

## **Što utječe na indeks disanja i Schoberovu mjeru u bolesnika s ankilozantnim spondilitisom i aksijalnim spondiloartritisom?**

**Frane GRUBIŠIĆ<sup>1</sup>, Hana SKALA KAVANAGH<sup>1</sup>, Ines DOKO<sup>1</sup>, Anita KANIŽAJ<sup>2</sup>,  
Lucijana MIJAČIKA<sup>3</sup>, Simeon GRAZIO<sup>1</sup>**

*<sup>1</sup>Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju,  
KBC Sestre Milosrdnice, Zagreb*

*<sup>2</sup>Odjel za ortopediju i traumatologiju s fizikalnom medicinom, OB Bjelovar*

*<sup>3</sup>Centar za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu KB Dubrava*

### **Uvod**

Indeks disanja i modificirana Schoberova mjera predstavljaju standard kliničkog pregleda i procjene funkcionalnog statusa u bolesnika oboljelih od ankilozantnog spondilitisa (AS) ili aksijalnog spondiloartritisa (axSpA). Temelj konzervativnog liječenja, uz medicinski prilagođenu gimnastiku, su i lijekovi, i to na prvom mjestu nesteroidni antireumatici.

### **Cilj istraživanja**

Ispitati postoji li utjecaj redovitosti uzimanje medikamente terapije na indeks disanja i modificiranu Schoberovu mjeru u bolesnika oboljelih od AS ili axSpA. Vrsta istraživanja. Opservacijsko istraživanje.

### **Metodologija**

U istraživanju je uključeno 406 bolesnika kojima je dijagnosticiran AS ili axSpA u Klinici za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju KBC Sestre Milosrdnice u Zagrebu u razdoblju 01.01.2010.-01.01.2015. Korištena je medicinska dokumentacija bolesnika (povijesti bolesti, otpusna pisma). Analizirani su

slijedeći parametri: životna dob ispitanika, trajanje simptoma bolesti, životna dob postavljanja dijagnoze, mjerenja pri kliničkom pregledu: indeks disanja i modificirana Schoberova mjera, te podaci o uzimanje medikamente terapije (nesteroidni antireumatici, bolest modificirajući lijekovi i biološki lijekovi). Statistička je obrada uključivala metode deskriptivne statistike i Pearsonovu korelaciju.

## Rezultati

Ukupni broj ispitanika u kohorti je 406 (120 muškaraca, 29,5%; 286 žena, 70,3%). 224 ispitanika (55%) boluje od AS, a 175 (43%) od axSpA. Prosječna životna dob ispitanika je  $53,7 \pm 12,7$  godina, dužina trajanja simptoma  $160,2 \pm 124,8$  mjeseci i dob postavljanje dijagnoze  $47,7 \pm 13,03$  godina. Prosječna vrijednost indeksa disanje u ispitivanoj kohorti je  $3,6 \pm 1,4$  cm, a modificirane Schoberove mjere  $3,9 \pm 1,6$  cm. 230 ispitanika (56,5%) uzima nesteroidne antireumatike prema potrebi, a 170 (42,3%) ih uopće ne uzima. 48 ispitanika (11,8%) u našoj kohorti uzima bolest-modificirajući lijek (Sulfasalazin/Salazopyrin), a 354 (87,0%) ne uzima. Samo su četiri ispitanika na biološkoj terapiji. Primjenom Pearsonove korelacije nađena je značajna povezanost samo između dobi postavljanja dijagnoze i indeksa disanja i modificirane Schoberove mjere.

## Zaključak

U našoj kohorti bolesnika s AS i axSpA nađena je povezanost dobi postavljene dijagnoze s indeksom disanja i modificiranom Schoberovom mjerom.