

¹Ecaterina Stasii, ²Tatiana Gorelco, ¹Viorica Gradinaru, ²Tatiana Culesin,
¹Olesea Nicu, ³Liliana Vişnevschi, ³Vera Rusanovschi

FACTORII TRIGGER ÎN URTICĂRIILE ACUTE LA COPII ÎN DIFERITE VÂRSTE

¹USMF „Nicolae Testemiţanu”, Departamentul Pediatrie (director- N.Revenco, d.h.m., profesor universitar);

²IMSP IM și C, clinica de alergologie, director – Ș.Gațcan, d.m.); ³Spitalul Internațional Medpark
(director medical – M.Cecan, d.h.m., profesor universitar)

TRIGGER FACTORS IN ACUTE URTICARIA AT CHILDREN OF DIFFERENT AGE

The study revealed peculiarities of the etiological structure and co-morbid associations in acute urticaria (AU) depending of patients' age. With age the cases of multiple triggers in exacerbations of AU are more common. Avoiding trigger factors contributes to the achievement of successful results of the treatment and to prevent the chronicization of acute urticaria evolution.

Introducere. Urticaria afectează circa 15-25% din populația globului și poate să se manifeste la diferite vârste, dar este mai frecventă la copii și, în special, la sugar și copilul mic. Necesitatea studierii urticariei acute (UA) derivă din prezența unui număr crescut de cazuri cu o etiologie neidentificată în ciuda examinărilor efectuate. Problema reacției urticariene rezidă din însăși evoluția sa spontană și uneori agravată de asocierea edemului căilor aeriene superioare, chiar și a șocului anafilactic. Astfel UA reprezintă o cauză frecventă de solicitare a asistenței medicale în serviciul de urgență. Preîntâmpinarea noilor recidive de urticarie în mare măsură este influențată de complexitatea măsurilor terapeutice, inclusiv de eliminare a factorilor trigger.

Scopul studiului. A identifica factorii trigger în urticariile acute la copiii de diferite vârste.

Material și metode. Au fost supravegheați 126 pacienți cu vârsta între 6 luni și 18 ani cu semne clinice de UA. Toți pacienții au fost spitalizați cu asistența de urgență. Pentru fiecare pacient a fost completată o anchetă, care a inclus întrebări privind anamnestical și evoluția bolii, determinarea IgE totale și IgE specifice, testul Phadiatop, determinarea anticorpilor la paraziți (anti-Ascarida, anti-Toxocara, anti-Lambliia), ecografia transabdominală, endoscopia digestivă cu prelevarea biopsiei.

Rezultate. Patologia alergică în anamneză a fost constatată în 26,1% de cazuri. În cele mai frecvente cazuri (42,6%) ca factor trigger în UA la copil a fost constatat produsul alimentar. S-au remarcat particularități evidente în caracteristica factorului trigger în raport de vârsta pacientului. Astfel, s-a observat că la copiii sub 1an factorul alimentar se întâlnește în 100% cazuri și odată cu creșterea în vârstă frecvența acestuia scade. În grupul de vârstă de la 1- 4 ani factorul alimentar se întâlnește în 52% cazuri, la 4-14 ani – în 43,3%; iar la copiii >14 ani – în 16,6% cazuri S-au constatat mai multe produse alimentare, care au declanșat apariția maladiei alergice. Dintre acestea mai frecvent s-au detectat citricele, ciocolata, fructele de pădure, căpșunile, zmeura, piersicele, mierea de albine, pepenele verde, lămâia, castraveții, strugurii, peștele, ouăle, frișca produsele cu conținut de aditivi alimentari (dulciuri, sucuri, chipsuri, gume de mestecat). Deseori s-a observat polisensibilizarea la produsele alimentare, când la pacient acutizarea bolii era provocată de mai multe produse alimentare Semnificativ mai rar în raport cu factorul alimentar a fost cel infecțios (24%), dintre care: infecțiile respiratorii acute (IRA) – la 6 pacienți, și parazitozele intestinale – la 8 copii. Din numărul total de parazitoză în cele mai frecvente cazuri s-a depistat toxocaroză și giardiaza (lamblioza intestinală). La 4 pacienți ca factor trigger a fost contactul cu insectele cum ar fi albinele și țânțarii. La 2 copii s-a stabilit factorul medicamentos (augmentina, biseptol, tantum verde, paracetamol). În 12% cazuri cauza declanșării UA nu a fost stabilită. La circa 75% copii s-au constat diferite dereglări funcționale gastrointestinale, la circa 20% copii au fost stabilite maladii cronice ale tractului gastrointestinal.

Concluzii. Există particularități ale factorilor etiologici în urticariile acute la copii în raport de vârstă. Cu vârsta se notează asocierea mai multor factori trigger în declanșarea recidivelor de UA la copii. Eliminarea factorilor trigger va contribui la succesul terapiei și prevenirea instalării evoluției cronice.

Virginia Șalaru, Lucia Mazur-Nicorici, Tatiana Rotaru, Snejana Vetrila, Elena Caun, Minodora Mazur SCORUL FUNCȚIONALITĂȚII GENUNCHIULUI-KOOS: VALIDITATEA ȘI FIABILITATEA LUI LA PACIENȚII CU OSTEOARTROZA GENUNCHIULUI

USMF "Nicolae Testemiţanu"

Introducere: Osteoartroza (OA) este o boală degenerativă, care implică concomitent cu cartilajul și sinovia, ligamentele, mușchii și osul subcondral. O corelare strânsă cu vârsta nu s-a constatat. OA este patologia cu cea mai înaltă morbiditate printre afecțiunile musculo-scheletice, fiind o problemă majoră în sănătatea publică. Domeniile de impact sunt sindromul algic cu pierderea funcționalității articulare și diminuarea calității vieții acestor pacienți. Pentru diagnosticul precoce și monitorizarea osteoartrozei sunt necesare criteriile de diagnostic și instrumente clinice moderne.