

PRIMARY CILIARY DYSKINESIA IN CHILDREN

Eladi Veronica¹, Tontici Ecaterina¹, Leahu Alina¹,
Rotaru-Cojocari Diana¹, Raşcov Victor², Selevestru Rodica¹

Scientific adviser: Şciuca Svetlana¹

¹Paediatrics Department, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²Institute of Mother and Child

Background. Primary ciliary dyskinesia (PCD) is a rare congenital disease characterized by defective ciliary function of respiratory tract epitheliocytes, which affects mucociliary clearance and contributes to recurrent and chronic upper and lower respiratory tract infections. **Objective of the study.** Elucidation of clinical signs and exploratory criteria for ciliary dyskinesia in children. **Material and Methods.** There are 3 confirmed cases of DCP confirmed in the Pneumology Clinic of the Mother and Child Insitute. Patients were investigated by ECG, pulmonary radiography, pulmonary computed tomography (CT), saccharin test. Of these children with DCP, two have Kartagener syndrome (sinusitis, bronchiectasis and situs inversus). **Results.** Morbid history of persistent wet cough with mucopurulent sputum, nasal voice and difficult nasal breathing. In 2 patients, imaging examination confirmed complex inverse situs. Radiography of the paranasal sinuses showed signs of pansinusitis in all children in the study. Imaging research by pulmonary CT showed signs characteristic of chronic broncho-pulmonary processes: varicose and sac-shaped bronchiectasis, tractionbronchiectasis, pleuro-pulmonary adhesions, fibro-atelectatic areas in various segments. The spirometric functional examination confirmed in these children the presence of restrictive and obstructive disorders of moderate and severe degree. **Conclusion.** Disorders of mucociliary clearance in children with ciliary dyskinesia due to frequent respiratory infections lead to chronic rhinosinusal and pulmonary processes with the formation of bronchiectasis, fibroelectasis.

Keywords: Primary ciliarydyskinesia, Kartagener syndrome, situsinversus.

DISCHINEZIA CILIARĂ PRIMARĂ (DCP) LA COPII

Eladi Veronica¹, Tontici Ecaterina¹, Leahu Alina¹,
Rotaru-Cojocari Diana¹, Raşcov Victor², Selevestru Rodica¹

Conducător ştiinţific: Şciuca Svetlana¹

¹Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemiţanu”;

²IMSP Institutul Mamei şi Copilului

Introducere. Dischinezia ciliară primară este o boală congenital rară, caracterizată prin funcţia ciliară defect a epiteliocitelor tractului respirator, care duce la afectarea clearance-ului mucociliar şi contribuie la unele infecţii recurente şi cronice ale căilor respiratorii superioare şi inferioare. **Scopul lucrării.** Elucidarea semnelor clinice şi a criteriilor explorative ale dischineziei ciliare la copii. **Material şi metode.** Sunt prezentate 3 cazuri de DCP, confirmate în Clinica Pneumologie a Institutului Mamei şi Copilului. Pacienţii au fost investigaţi prin ECG, radiografie pulmonară, computer tomografie (CT) pulmonară, testul cu zaharină. Dintre aceşti copii cu DCP, doi prezintă sindromul Kartagener (sinuzită, bronşiectazii şi situs inversus). **Rezultate.** Antecedentele morbide pun în evidenţă persistenţa tusei umede cu expectoraţii mucopurulente, voce nazonată şi respiraţie nazală dificilă. La 2 pacienţi explorările imagistice au confirmat situs inversus complex. Radiografia sinusurilor paranazale a depistat, la toţi copiii din studiu, semne de pansinuzită. Cercetările imagistice prin CT pulmonară au evidenţiat semne caracteristice unor procese bronhopulmonare cronice: bronşiectazii varicoase şi sacciforme, bronşiectazii tracţionale, aderenţe pleuropulmonare, arii fibro-atelectatice în diverse segmente. Examenul funcţional spirometric a confirmat prezenţa dereglărilor restrictive şi obstructive de grad moderat şi sever. **Concluzii.** Dereglările clearance-ului mucociliar la copiii, cu dischinezie ciliară prin infecţii respiratorii frecvente, conduc la procese cronice rinosinusale şi pulmonare, cu formarea bronşiectaziilor şi fibro-atelectaziilor.

Cuvinte-cheie: dischinezie ciliară primară, Sindrom Kartagener, situs inversus, copii.