



SCREENINGUL IMUNITĂȚII LA COPII CU SEMNE SUGESTIVE DE IMUNODEFICIENȚA PRIMARĂ

Autorii:

Dolapciu Elena, Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”
Revenco Ninel, Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”
Andrieș Lucia, Laborator de alergologie și imunologie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”
Leurda Veronica, Laborator de alergologie și imunologie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere

Imunodeficiențele primare (IDP) cuprind peste 450 de nozologii cu manifestări clinico-imunologice diverse și uneori fatale. Suspecția diagnosticului de IDP se efectuează pe baza de semne sugestive, precum istoricul familial de IDP, eșecul creșterii, 6 sau mai multe infecții respiratorii virale sau 4 infecții otice pe an, două episoade de sepsis, meningită, osteomielită, candidoză mucocutanată rezistentă, abcese cutanate sau ale organelor interne recurente, episoade repetate de diaree prelungită

Cuvinte cheie

imunodeficiența primară, copii, semne sugestive

Scopul

Evaluarea semnelor sugestive propuse pentru screening-ul clinic a imunodeficiențelor primare la copii.

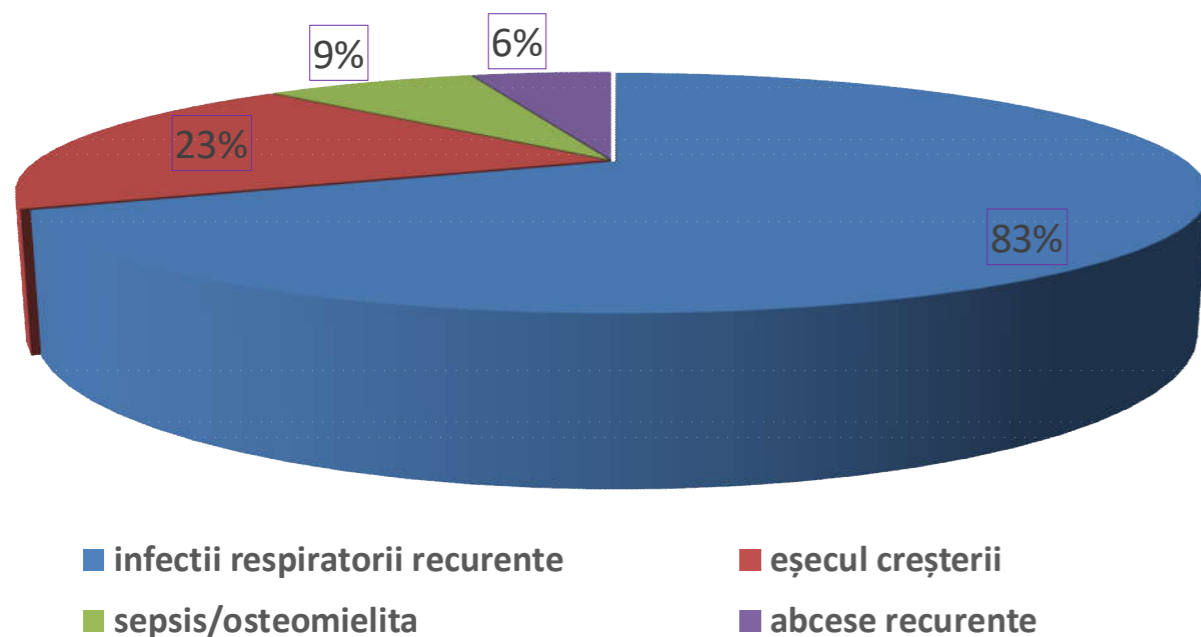


Fig 1. Manifestări clinice prezente la copii investigați

PRIMARĂ

Materiale și metode

În studiu au fost incluși 30 copii cu vârste cuprinse între 5 luni și 14 ani (media 5,2 ani) care au fost suspectați la IDP conform prezenței a cel puțin două semne sugestive pentru IDP.

La toți copii s-a efectuat imunograma complexă (imunofenotiparea, nivelul de imunoglobuline serice).

Rezultate

La copii incluși în studiu manifestările predominante au fost infecții respiratorii recurente (83%), eșecul creșterii (23%), istoric de sepsis/ osteomielită (9%), abcese recurente (6%) (figura 1).

Modificări ale testelor de laborator sugestive pentru o imunodeficiență s-au depistat la 18 copii (60%): imunodeficiența combinată-13% cazuri, disimunoglobulinemiile-70% cazuri (hipolgM-17% cazuri, hipolgG-17% cazuri, hipolgA-7% cazuri, hiperlgE-13% cazuri), hipogamaglobulinemia - 17% cazuri) (figura 2). Micșorare a nivelului de CD19 și dereglarea indicelui imunoreglator s-a identificat în 30% cazuri.

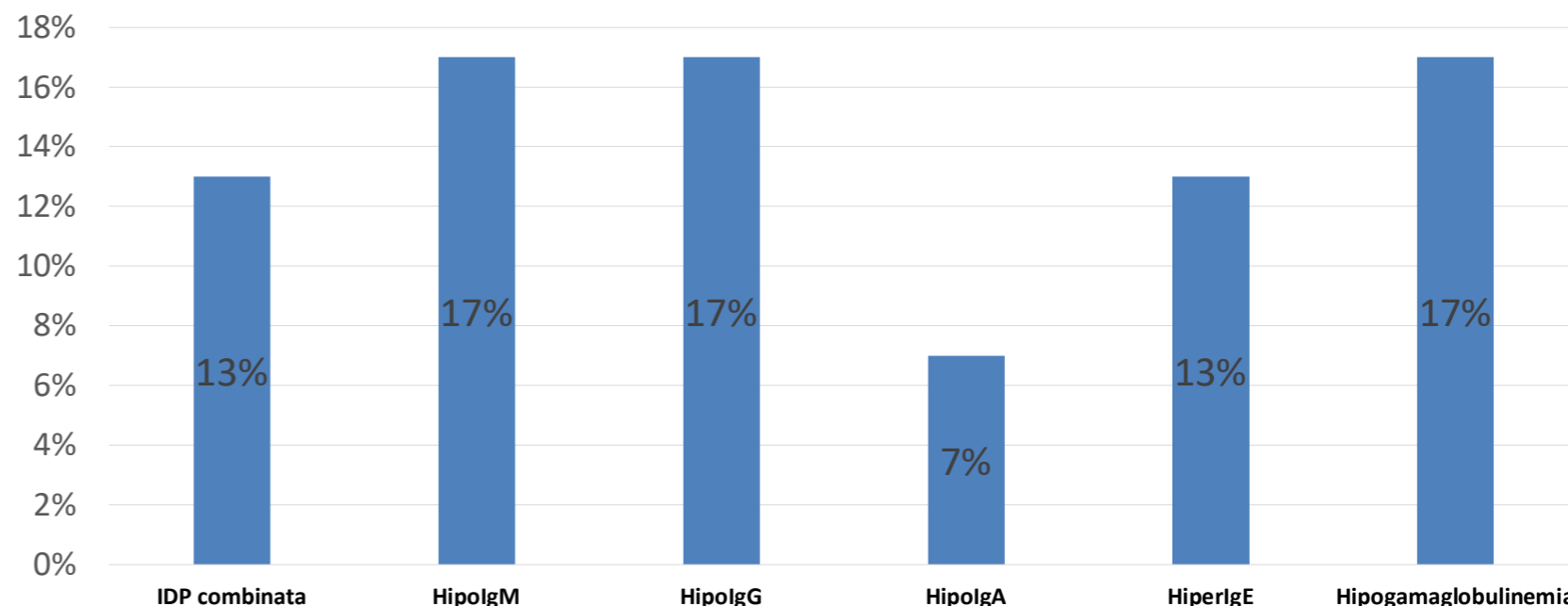


Fig.2. Repartizarea copiilor cu teste sugestive pentru o imunodeficiență

Concluzii

Selectarea copiilor conform semnelor sugestive pentru IDP a permis evidențierea semnelor de imunodeficiență primară în 60% de copii, dintre care cel mai frecvent au fost identificate deficiențe umorale (70% cazuri).