

V. SĂNĂTATEA MAIMEI ȘI COPILULUI

V. 1. Sănătatea copilului și adolescentului.

CARDIOVASCULAR MANIFESTATIONS IN IDIOPATHIC JUVENILE ARTHRITIS

Bogonovschi Livia¹, Revenco Ninel¹

Scientific adviser: Revenco Ninel¹

¹Pediatrics Department, Nicolae Testemitanu University.

Background. Juvenile idiopathic arthritis (JIA) is a chronic inflammatory disease that triggers cardiovascular changes similar to other rheumatic conditions in adults over time. Inflammation as an isolated pathophysiological process is well studied and known, but less is known about the involvement of the inflammatory process in initiating endothelial dysfunction with the subsequent progression of atherosclerosis in juvenile idiopathic arthritis. **Objective of the study.** Research on cardiovascular risk factors in children with juvenile idiopathic arthritis. **Material and Methods.** The study included 90 children with JIA and 125 healthy children in the control group. Lipidogram was performed in all subjects, which included total cholesterol (TC) and triglycerides (TG), homocysteine (Hcy), as a non-traditional cardiovascular risk factor. Patients with JIA also had an ECG and echocardiographic examination. **Results.** Increases in TC were noted in 64.4% of children with JIA and in 14.4% of cases in the control group ($p < 0.001$). Elevated TG values in children with AJI were in 28.8% of cases and in 7.2% of cases in the control group ($p > 0.05$). In children with JIA the increase in serum Hcy level was noted at 67.7% of cases compared to 15.7% of cases in children in the control group ($p < 0.001$). Heart rhythm disorders were recorded in 44% of children with JIA, respectively tachycardia was noted in 20.7% of children, bradycardia - 11%, ventricular extrasystoles - 9.8% and supraventricular extrasystoles - 2.4%. **Conclusion.** Children with JIA have a higher risk of hypercholesterolemia and hyperhomocysteinemia compared to the control group. The inflammatory process present in these children supports the increase in TC and Hcy.

Keywords: juvenile idiopathic arthritis, total cholesterol, homocysteine, atherosclerosis.

MANIFESTĂRILE CARDIOVASCULARE ÎN ARTRITA JUVENILĂ IDIOPATICĂ

Bogonovschi Livia¹, Revenco Ninel¹

Conducător științific: Revenco Ninel¹

¹Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Artrita juvenilă idiopatică (AJI) este o boală inflamatorie cronică, care declanșează în timp modificări cardiovasculare similare altor afecțiuni reumatice la adulți. Inflamația ca un proces fiziopatologic izolat este bine studiat și cunoscut, însă mai puțin este cunoscută implicarea procesului inflamator în inițierea disfuncției endoteliale cu progresarea ulterioară a aterosclerozei în artrita juvenilă idiopatică. **Scopul lucrării.** Cercetarea unor factori de risc cardiovasculari la copiii cu artrită juvenilă idiopatică. **Material și Metode.** În studiu au fost incluși 90 copii cu AJI și 125 copii sănătoși în grupul de control. La toți subiecții s-a efectuat lipidograma, care a inclus colesterolul total (CT) și trigliceride (TG), homocisteina (Hcy), ca factor de risc cardiovascular netradițional. De asemenea, pacienților cu AJI li s-a efectuat ECG și examenul ecocardiografic. **Rezultate.** Creșteri ale CT s-a notat la 64.4% copiii cu AJI și la 14.4% cazuri în lotul de control ($p < 0.001$). Valori crescute ale TG la copiii cu AJI au fost în 28.8% cazuri și în 7.2% cazuri în lotul de control ($p > 0.05$). La copiii cu AJI creșterea nivelului seric al Hcy s-a notat la 67.7% cazuri comparativ cu 15.7% cazuri la copiii din lotul martor ($p < 0.001$). Tulburări de ritm cardiac s-au înregistrat la 44% copii cu AJI, respectiv tahicardia s-a notat la 20,7% copii, bradicardie - 11%, extrasistole ventriculare - 9,8% și extrasistole supraventriculare - 2,4%. **Concluzie.** Copiii cu AJI prezintă un risc mai crescut de hipercolestolemie și hiperhomocisteinemie în comparație cu lotul martor. Creșterea CT și Hcy este susținută de către procesul inflamator prezent la acești copii.

Cuvinte cheie: artrită juvenilă idiopatică, colesterol total, homocisteină, ateroscleroză.