

Conclusion:

1.) In fresh cases of the complicated spinal - marrow trauma with mild and average degree of a neurologic symptomatology (degree of D on Frenkel) the preference was given to the closed, indirect decompression. At a serious neurologic symptomatology (A, B, C degree) carried out open decompression and revision of dural bag's contents.

2.) Optimum method of correction of difficult rigid scoliotic spine deformations were: forward spine release; dorsal correction and backbone fixation by a metal construction.

3.) Surgical treatment of difficult juvenile scolioses began at 10-12 years old, and combined forward spine release with the following dorsal correction without posterior spine fusion execution.

4.) In cases of congenital deformations primary operative defect's correction was carried out at children at the age of 3-7 years - "blocking spondylosynthesis" at curvature top with the following dorsal correction by "a growing construction" without posterior spine fusion execution.

5.) Final correction of deformation, posterior spine spondylosynthesis and thoracoplasty are carried out on the end of spine growth.

Tighineanu Olga, Miha Ion, Nalbuș Olesea

THE IMPACT OF ANTIBIOTICS IN INDUCING INFLAMMATORY BOWEL DISEASES TO CHILDREN

Mother and Child's Institute, Department of Gastroenterology, Republic of Moldova

Background. The etiopathogenesis of inflammatory bowel disease remains ambiguous, today being discussed as a combination of genetic modification and as immunological disorders caused by enteric microflora interaction with the enteric mucous membrane, that damages it later. But the role of antibiotics in the enteric microflora changes and the activation of ulcerative colitis and Crohn's disease require further studies, especially to children of early age.

Objectives. The interrelationship estimation of antibiotics for children in the first year of life, and the nascency of inflammatory bowel disease.

Material and methods. The study was prospective and included patients admitted to the Gastroenterology Department, Mother and Child's Institute, during 2010-2012, with a diagnosis of ulcerative colitis or Crohn's disease, endoscopically and histologically confirmed. The role of antibiotics in inflammatory bowel disease was assessed follow-up lots of inquests, as well as by examining ambulatory cards, as well noting the pharmacological group of the antibiotic, the dose, the duration of therapy and the number of treatments.

Results. The study involved 41 children with ulcerative colitis, 36 (87.8%) and Crohn's disease 5 (12.2%) with a mean age of 72 ± 23.93 months. Antibiotics were observed in 16 children (39.02%), cephalosporin group, generation II (62.5%) and third generation (37.5%). In 9 cases (56.25%) drug dose was increased, not adjusted to the child's age. The mean duration of therapy was 6.73 ± 1.65 days, and the average number of cures administered was 2.12 ± 0.5 courses.

Conclusion. The impact of antibiotics in inflammatory bowel disease outbreak is irrevocable, particularly ulcerative colitis and administration, mainly cephalosporin, in the first year of life in overdose and in repeated courses is directly related with early appearance and evolution of inflammatory bowel disease to children.

Tighineanu Olga, Miha Ion

LE DÉBUT DES MALADIES INTESTINALES INFLAMMATOIRES CHEZ LES ENFANTS

Institut de la Mère et de l'Enfant, Département de Gastroentérologie, Chisinau, République de Moldavie

Actualité. La colite ulcéreuse et la maladie de Crohn se caractérise par une apparition inhabituelle, en particulier aux enfants plus jeunes (âgés de 0 à 2 ans), en plus le diagnostic de la maladie inflammatoire intestinale est établis dans 1% des cas parmi les enfants de jusqu'à 1 an.

Le but de l'étude était d'évaluer l'apparition des signes cliniques des maladies inflammatoires de l'intestin chez les enfants.

Matériel et méthodes. L'étude était prospective et a permis l'examen des patients du Département de Gastroentérologie, Institut de la Mère et de l'Enfant, pendant la période de 2010-2012, avec un diagnostic de colite ulcéreuse ou maladie de Crohn, confirmé par voie endoscopique et histologique.

Résultats. A cette étude ont participé 41 enfants, dont 36 (87,8%) avec la colite ulcéreuse et 5 (12,2%) avec la maladie de Crohn, âgés de 4 mois à 17 ans avec un âge moyen de $72 \pm 23,93$ mois, tandis que l'âge moyen au début était de $51 \pm 19,91$ mois. La cause principale des patients avec de la colite ulcéreuse était la rectalgie des 34 enfants (94,5%), suivie de la diarrhée 20 enfants (55,56%), associée du syndrome fébrile dans 10 cas (27,77%) et chez les pa-

tients diagnostiqués avec Crohn 5 enfants la diarrhée a été (100%), un retard de poids chez 4 enfants (80%). La douleur abdominale a été caractéristique à la fois pour les enfants atteints de colite ulcéreuse, 27 cas (75%) que dans le cas de la maladie de Crohn, 4 cas (80%).

Conclusions. L'apparition simmilaire de plusieurs maladies intestinales, telles que: la rectaologie, le retard de poids, la diarrhée, conditionnent des lacunes en matière de diagnostic précoce des maladies inflammatoires de l'intestin spécifiées par l'écart entre l'âge moyen de son apparition et l'âge moyen au moment du diagnostic.

Tamara Turcanu, Ala Donos

IMMUNOLOGICAL INDICATORS IN CHILDREN WITH ARF CO-ASSOCIATED WITH HERPES INFECTION
MD, Department of Pediatrics, MPSU
"Nicolae Testimitanu"

The objective of the study:

Assessing immunological indices in children with acute respiratory infections, serious development, co-associated with herpes infection.

Materials and Methods:

In the study group were included 100 children with acute respiratory infections, serious development, hospitalized in SCMC PMSI no.1, years 2010-2012. By age patients were divided into 3 groups: 1- children aged of 0-12 months (18,8%), 2- 12-24 months (62,9%), 3 - 24-36 months (18,3%). Diagnosis of herpes infection was noted by PCR and enzyme immunoassay. Humoral immunity assessed using the method Mancini, cell immunity with specific monoclonal.

All patients included in the study, it was considered positive family epidemiological history at herpes infections. Analysis of the results was performed by the method of medical statistics.

Conclusions:

1. Existence of herpetic infections from parents involves a high risk of infection in children.
2. ARF arising on the background of herpes infections is manifested with serious evolution, thanks to immunocompetent cells misbalance, which is manifested by heterogeneous functions and may induce imunopathologies.
3. Reaches a disorder of lymphocyte cytotoxic function TCD4 helper and TCD8 suppressors.

Key words: respiratory infections, herpes infections, disorders of immunity.

Абабий И.И., Данилов Л.А., Виноградова Т.В., Манюк М.К.

РОЛЬ ОЧАГОВОЙ ИНФЕКЦИИ И ИМУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ.

*Государственный медицинский и фармацевтический университет «Н. Тестемицану»,
кафедра оториноларингологии, Кишинев, Молдова*

Актуальность проблемы. Наиболее частым очагом хронической инфекции ЛОР-органов является хронический тонзиллит. По существу, воспаление миндалин – тонзиллит является болезнью системы иммунитета.

Цель исследования. Анализ бактериальной и грибковой флоры в небных миндалинах и определение некоторых особенностей общего иммунитета у детей с хроническим компенсированным тонзиллитом

Материалы и методы. Были исследованы 254 пациентов с хроническим компенсированным тонзиллитом на предмет микробиологической флоры персистирующей в небных миндалинах. Было обследовано иммунологически 24 ребенка в возрасте от 2-х до 14 лет и 13 пациентов в возрасте от 16 до 28 лет с данной патологией. Иммунологическое обследование включало: С-реактивный белок, антистрептолизин-О, ревматоидный фактор, исследование факторов гуморального иммунитета – относительные и абсолютные показатели В-лимфоцитов, сывороточные иммуноглобулины классов А, М, G, уровни циркулирующих иммунных комплексов, содержание интерлейкинов – ИЛ-4, ИЛ-8, ИЛ-1 β в сыворотке крови.

Результаты и обсуждение. Самые частые микроорганизмы, персистирующие на поверхности небных миндалинах являются: staphylococcus aureus – 37%; Neisseria spp – 14,2%; streptococcus pneumoniae – 6,3%; enterococcus – 3,1%; streptococcus B-hemolytic – 2,8%. Candida albicans была выявлена в 15.8% случаев. Достоверным для основной группы (дети) является увеличение абсолютного числа лимфоцитов ($p = 0,04$), уровней интерлейкина-8 ($p = 0,047$) и интерлейкина-1 β ($p = 0,045$). Несмотря на то, что средние уровни сывороточного иммуноглобулина А у обследованных нами детей и взрослых были в пределах нормы, однако, у взрослых пациентов они были достоверно выше, чем в основной группе ($p = 0,038$). Выявлены более высокие титры антистрептолизина-О у взрослых по сравнению с детьми (в 1,4 раза). Таким образом, проведенные исследова-