

Mihu I., Tighineanu O., Clichici D.  
**APECTAREA MULTISISTEMICĂ ÎN BOLILE INFLAMATORII INTESTINALE ȘI  
BOALA CELIACĂ LA COPII**

*Institutul Mamei și Copilului, secția gastroenterologie, Republica Moldova (Director - Ștefan Gațcan)*

**Actualitatea.** Maladiile inflamatorii intestinale și boala celiacă sunt entități patologice actuale, atât prin creșterea constantă a incidenței, cât și prin afectarea sistemică a majoritatea organelor. Acestea ducând la necesitatea abordării multidisciplinare a cazurilor diagnosticate, în care doar o echipă formată din gastroenterolog, endoscopist, radiolog, reumatolog, alergolog, dermatolog poate realiza cu succes managementul de conduită al pacienților.

**Scopul.** Evaluarea manifestărilor clinice extraintestinale în bolile inflamatorii intestinale și boala celiacă la copii

**Material și metode.** Studiu prospectiv a pacienților cu maladii inflamatorii intestinale (41 copii), colită ulceroasă 36 (87,8%) copii și boala Crohn 5 (12,2%) copii și studiu retrospectiv a pacienților cu boala celiacă (84 copii).

**Rezultatele obținute:** La pacienții cu boli inflamatorii intestinale au fost prezente următoarele manifestări extraintestinale: osteoarticulare 22%, prin afectarea articulațiilor talocrurale 22%, genunchilor 14,6%, radiocarpală 4,9%, antibrațului 4,9%, manifestări mucocutanate 14,6%, cu stomatită aftoasă 12,2%, dermatită atopică 4,9%, manifestări endocrine 7,3%, patologia glandei tiroide 7,3%, retard pubertar 4,8%, manifestări hematologice 43,9%, afecțiuni hepatobiliare, prin colangită sclerozantă primară 2,4%.

La pacienții cu boala celiacă au fost prezente în 39,95% manifestări osteomusculare, cu afectare articulară 22,6%, hipoplazie dentară 17,3%; manifestări mucocutanate – 62,5%, hipercheratoză cutanată 31%, stomatită, glosită, gingivită 25%; manifestări neurologice - 70,23%, hiperexcitabilitate 60,71%; epilepsie 3,57%, manifestări endocrine – 57,14%, patologia glandei tiroide 33,3%, retard pubertar 23,8%, manifestări hematologice - 25%, anemie 23,8%, sindrom hemoragic 1,19%.

**Concluzii.** Ponderea manifestărilor extraintestinale, în studiu nostru, este de 51,2% pentru bolile inflamatorii intestinale și 86,9% pentru boala celiacă, comparativ cu literatura de specialitate 25-60%. Acești copii necesitând o prudență semnificativă din partea specialiștilor în evitarea lacunelor de diagnostic, deoarece identificarea precoce a manifestărilor extraintestinale ar permite ameliorarea evoluției maladiilor de bază, cu ameliorarea semnificativă a calității vieții acestor copii.

Sciuca S.<sup>1</sup>, Neamtu L.<sup>1</sup>, Magalu V.<sup>2</sup>

**SERUM LEVELS OF INTERLEUKIN'S IN CHILDREN  
WITH ACUTE *M.PNEUMONIAE* BRONHOOBSTRUCTIVE DISEASES**

<sup>1</sup>. *Department of Pediatrics, State Medical and Pharmaceutical University "Nicolai Testimiteanu" Republic of Moldova (Director – Professor Ninel Revenco)*

<sup>2</sup>. *Laboratory of Immunology, Institute for Maternal and Child Health Care (Director S. Gațcan)*

**Background.** *Mycoplasma pneumoniae* is an important etiological agent responsible for children's respiratory tract diseases. The role of cytokines in mycoplasma infections has gained much attention. IL-2 is normally produced by T cells during an immune response.

**Aim** of our study was to evaluate changes of IL-2, IL-4 in peripheral blood in children with *Mycoplasma pneumoniae* bronhoobstructive diseases.

**Methods.** The study included 33 children, aged 6 months - 7 years, with pneumonia and wheezing for evaluation of changes of IL-2, IL-4 in peripheral blood in acute *Mycoplasma pneumoniae* infection. Levels of *Mycoplasma pneumoniae*-specific antibodies (IgM, IgG), the peripheral blood concentrations of IL-2, IL-4 were determined in serum samples obtained at enrollment from all 33 children that were tested by *ELISA*.

**Results.** There were two study visits: first in admission and second – after 1 month. 20 patients completed study group with *Mycoplasma*-positive infection and 13 children completed control group - *Mycoplasma*-negative infection. IL-2 levels in children with *Mycoplasma*-positive bronchopulmonary disease was 31,80±2,26 pg/ml and in *Mycoplasma*-negative group 39,27±3,17 pg/ml, IL-4 levels was 46,92±2,93 pg/ml versus 52,36±2,17pg/ml, respectively. After 1 month in mycoplasma-positive group levels of IL-2 had increased (39,68±6,84pg/ml). No significant changes were observed in values of IL-4 in the period of one month after the admission (47,75±2,19 pg/ml).

**Conclusion.** There was an imbalance of served disorders of immune response with significant decreasing levels of IL-2 and to a lesser extent of IL-4 in children with *M.pneumoniae* infection at the acute phase in our study, suggesting necessity of administration of therapeutic program for control of infectious inflammatory process in Mycoplasma bronhoobstructive diseases.

**Key words:** *Mycoplasma* infection, bronhoobstructive diseases, interleukin's levels