

MANIFESTĂRILE ATIPICE ALE BOLII CELIACE LA COPII, caz clinic

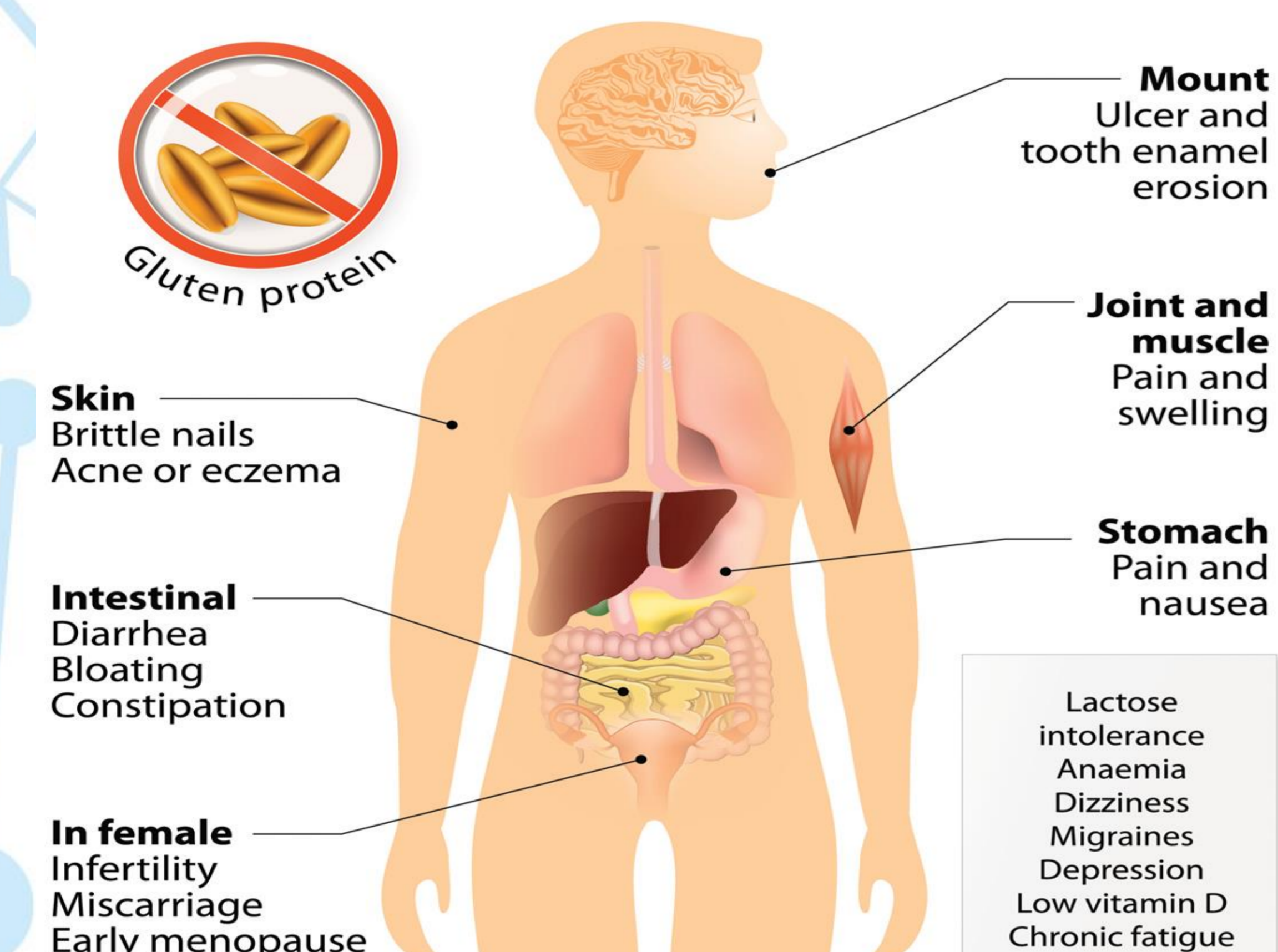
Tighineanu Olga¹, Grigore Păun¹, Bădărău Svetlana¹, Raba Tatiana², Bologa Ludmila²

¹ IMSP Institutul Mamei și Copilului, Departamentul Consultativ Specializat Integrat

² Departamentul de pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Diagnosticul de boală celiacă rămâne o dilemă a comunității medicale, atât naționale, cât și internaționale, grație multitudinii manifestărilor clinice atipice, în special la copii. Calitatea vieții acestora, fiind în conexiune cu diagnosticul precoce.

Fig. 1. Manifestările extraintestinale ale bolii celiace.



El. Verdú. Can gut microbiota influence the immune responses associated with celiac disease? GMFH Editing Team, December 10th, 2015.

Material și Metode. Cercetarea s-a desfășurat în cadrul IMSP Institutului Mamei și Copilului, Departamentul Consultativ Specializat Integrat, prin examinare multidisciplinară și imunoserologică, prin tehnica imuno-enzimatică ELISA.

Fig. 2, 3, 4. Manifestările extraintestinale, până la respectarea dietei fără gluten*.

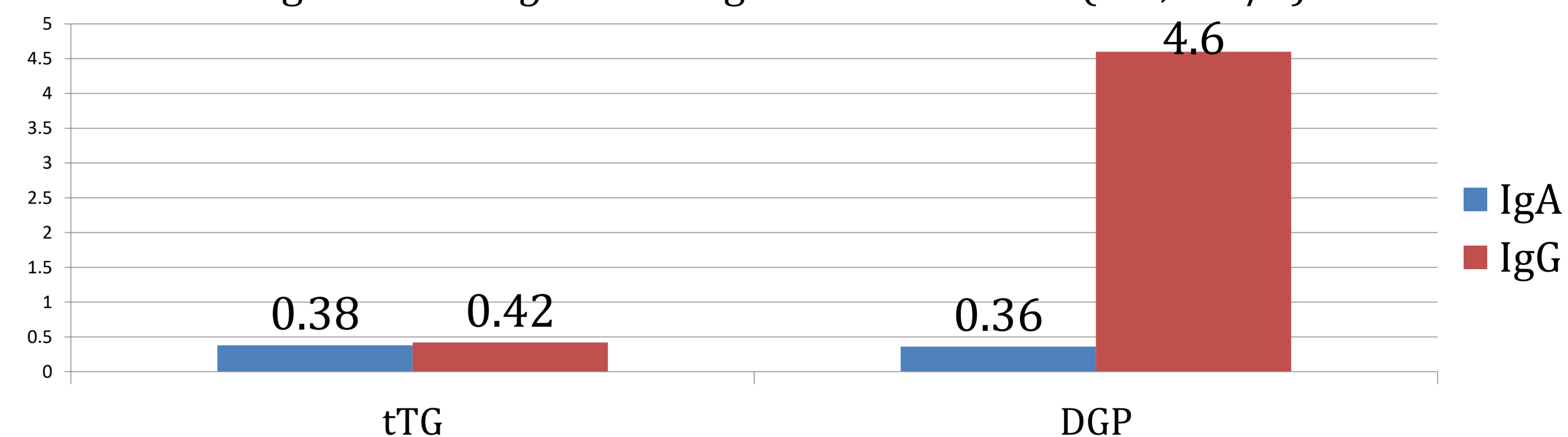


Concluzii: Manifestările clinice atipice impune examinare multidisciplinară, pentru diagnosticul clinic precoce și ar preîntâmpina repercusiunile ireversibile asupra dezvoltării copilului cu boală celiacă.

* Imaginile sunt anexate cu acordul pacientului.

Rezultate. Pacienta, 6 ani, este direcționată la gastroenterolog, cu: dureri abdominale, sațietate precoce, lipsa dinților incisivi superiori, erupții pe față, cu aspect de acnee juvenilă, timp de 2 ani. Investigațiile paraclinice au evidențiat Hb100g/l, anticorpilor TPO-707 (N<40). USG uterului și ovarele: hipoplazia uterului și ovarelor gr. II-III.

Fig. 5. Screening-ul serologic la boala celiacă (0-0,3kU/L).



Diagnosticul stabilit: Boala celiacă, forma atipică. Tiroidită autoimună, cu hipotiroidie compensată. Hipoplazia uterului și ovarelor gr II-III. Anemie fierodeficitară gr.I. Blefaroconjunctivită cronică. Carie dentară. Recomandările terapeutice: Dieta fără gluten. L-Thyroxina 25mcg, zilnic. Supraveghere la ginecolog. La reevaluarea, peste 1 an, s-a evidențiat ameliorarea stării generale.

Fig. 6, 7. Evoluția manifestărilor extraintestinale, pe dieta fără gluten*.

