

DISCHINEZIA CILIARĂ PRIMARĂ LA COPII

Eladi Veronica

Conducător științific: prof. Svetlana Șciuca

Dischinezia ciliară primară este o boală congenitală rară, caracterizată prin funcția ciliară defect a epitelocitelor tractului respirator, care duce la afectarea *clearance*-ului mucociliar și contribuie la apariția unor infecții recurente și cronice ale căilor respiratorii superioare și inferioare.

Scopul lucrării. Elucidarea semnelor clinice și criteriilor explorative ale dischineziei ciliare la copii.

Material și Metode. S-a lucrat cu 3 cazuri de DCP confirmate în Clinica Pneumologie a IM și C. Pacienții au fost investigați prin ECG, radiografie pulmonară, CT pulmonară. Din acești copii cu DCP, doi prezintă sindromul Kartagener (sinuzită, bronșiectazii și *situs inversus*).

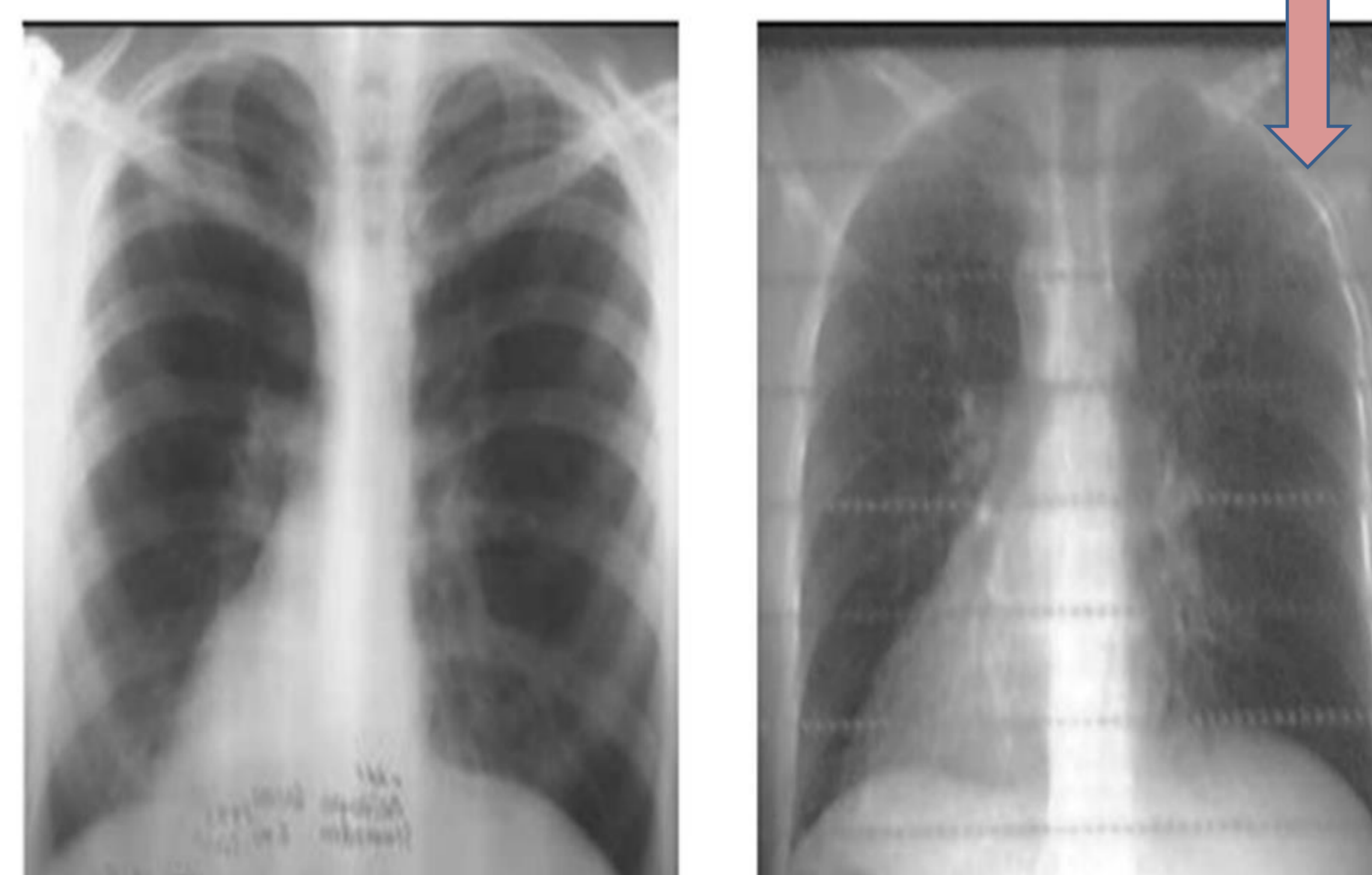
Concluzii. Dereglările *clearance*-ului mucociliar la copiii cu dischinezie ciliară prin infecții respiratorii frecvente conduc la procese cronice rinosinuzale și pulmonare cu formarea bronșiectaziilor, fibro-atelectaziilor.

CT sinusuri paranazale

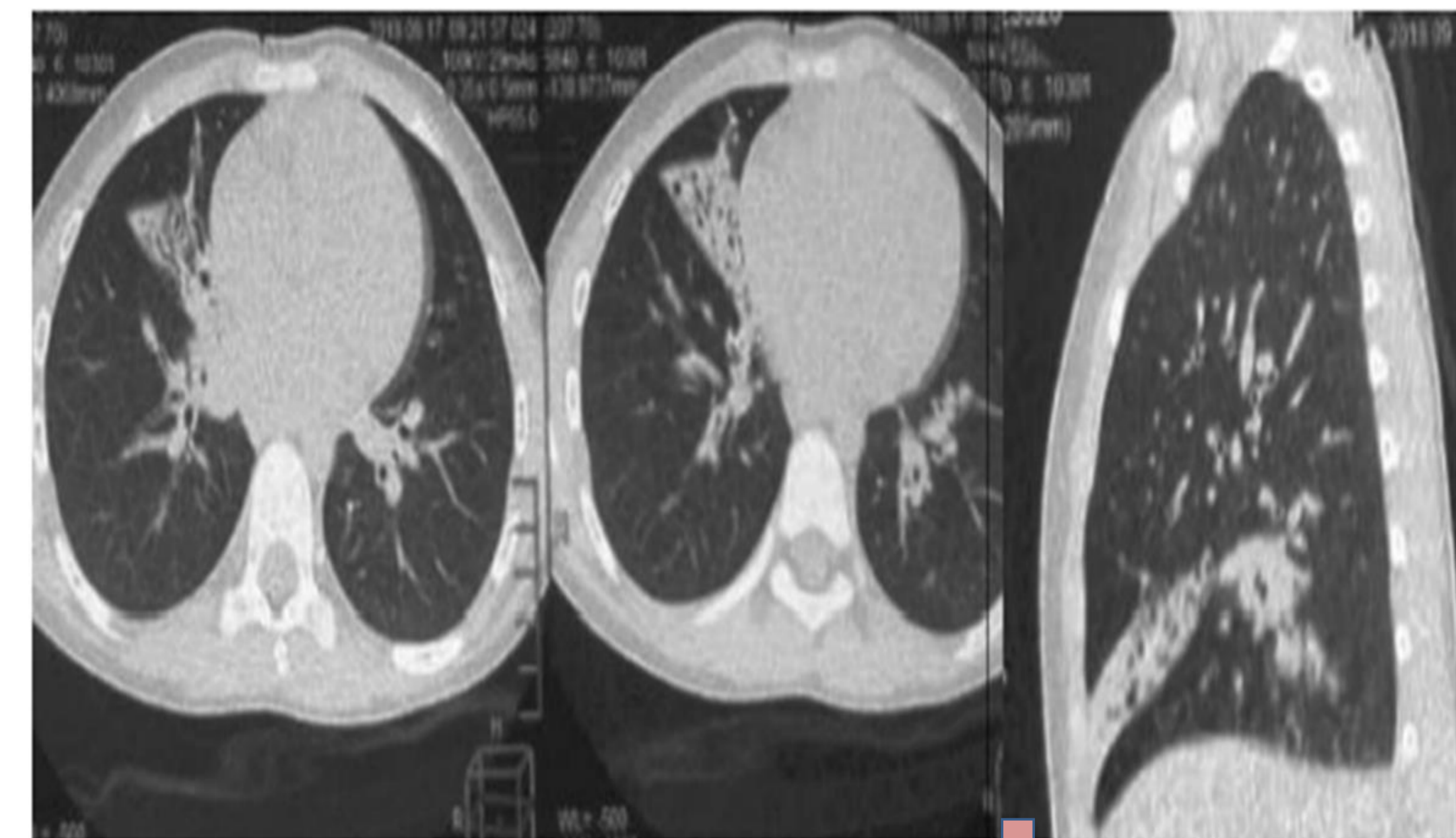
Prezența pansinuzitei hipertrofice. Semne de rinită hipertrofică. Devierea septului nazal.



Radiografia pulmonară a confirmat *situs inversus complex*.



Cuvinte cheie. Dischinezie ciliară primară, Sindrom Kartagener, *situs inversus*, bronșiectazie, copii



CT toracelui

Atelectazia totală a lobului mediu pe dreapta, multiple bronșectazii tracionale și unice varicoase. Arie fibro-atelectatică subsegmentară S3 în asociere cu bronșectazii tracionale. Opacități centrolobulare de configurare de tip V și Y (tree-in-bud, ram în mugure) distrinuite difuz în proiecția S7,S10 pe dreapta. Desen pulmonar accentuat din contul arborelui bronșic cu dilatarea și deformarea moderată a lumenului. Semne de bronșită cronică. Aderențe pleuro-pulmonare bazal bilateral.

Bibliografie:

1. Barbato, A., (2009). *Primary ciliary dyskinesia: a consensus statement on diagnostic and treatment approaches in children. European Respiratory Journal*, 34(6), 1264-1276.
2. Danielius Serapinas (2013). Una regresión poco común de los síntomas de un síndrome de Kartagener. *Archivos de Bronhopneumología*, 49 (1), 28-30.