

## APECTAREA OCULARĂ ÎN ARTRITA JUVENILĂ IDIOPATICĂ

**Autorii:** Nedealcova Elena, Eremciuc Rodica, Foca Silvia, Iacomî Vladimir

**Afilieră:** Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”, IMSP Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova

**Conducător științific:** dr.hab.șt.med., prof.univ. Revenco Ninel, Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

### Introducere



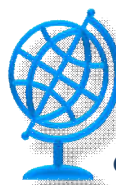
Artrita juvenilă idiopatică (AJI) este cea mai frecventă boală reumatică la copii, iar uveita este cea mai frecventă manifestare extraarticulară. Uveita este potențial amenințătoare pentru vedere și, prin urmare, prezintă un risc considerabil de morbiditate asociată cu scăderea calității vieții la copii.

### Scopul lucrării



Corelarea datelor din literatura de specialitate cu rezultatele preliminare ale studiului prospectiv de analiză a afectării oculare la copiii cu artrită juvenilă idiopatică.

### Material și Metode

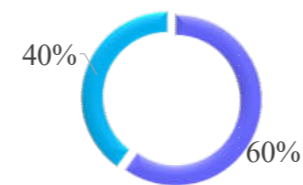


Reviul literaturii a inclus analiza articolelor din bazele de date Pubmed, Medline din perioada 2017-2022 la cuvintele cheie: artrita juvenilă idiopatică, afectare oculară, uveită. Studiul prospectiv a inclus 30 de copii diagnosticați cu AJI, cu afectarea oculară, cu vârsta <16 ani, internați în secția de reumatologie, a Institutului Mamei și Copilului.

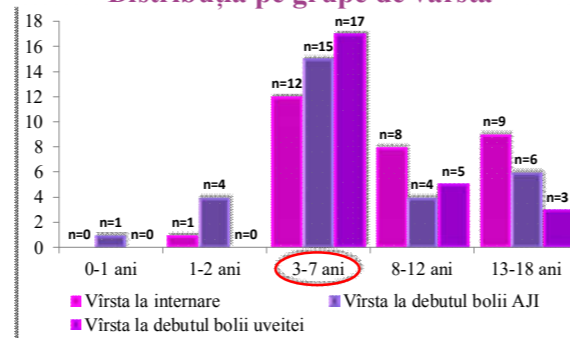
### Rezultate



■ Uveita asimptomatică  
■ Uveita simptomatică



#### Distribuția pe grupe de vârstă



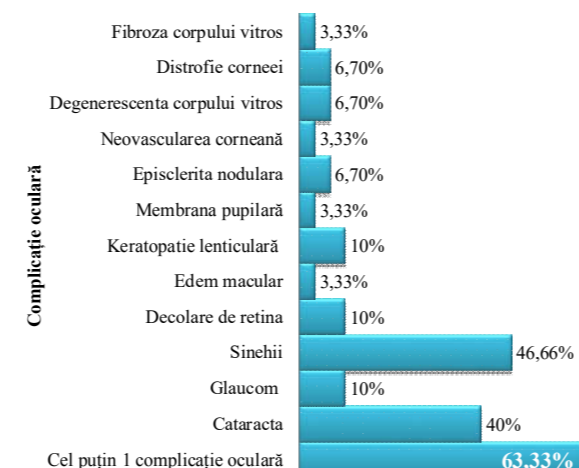
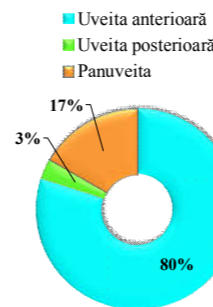
ALTE ARTRITE (FORMA NEDETERMINATĂ) 16,67%

FORMA OLIGOARTICULARĂ PERSISTENTĂ 53,33%

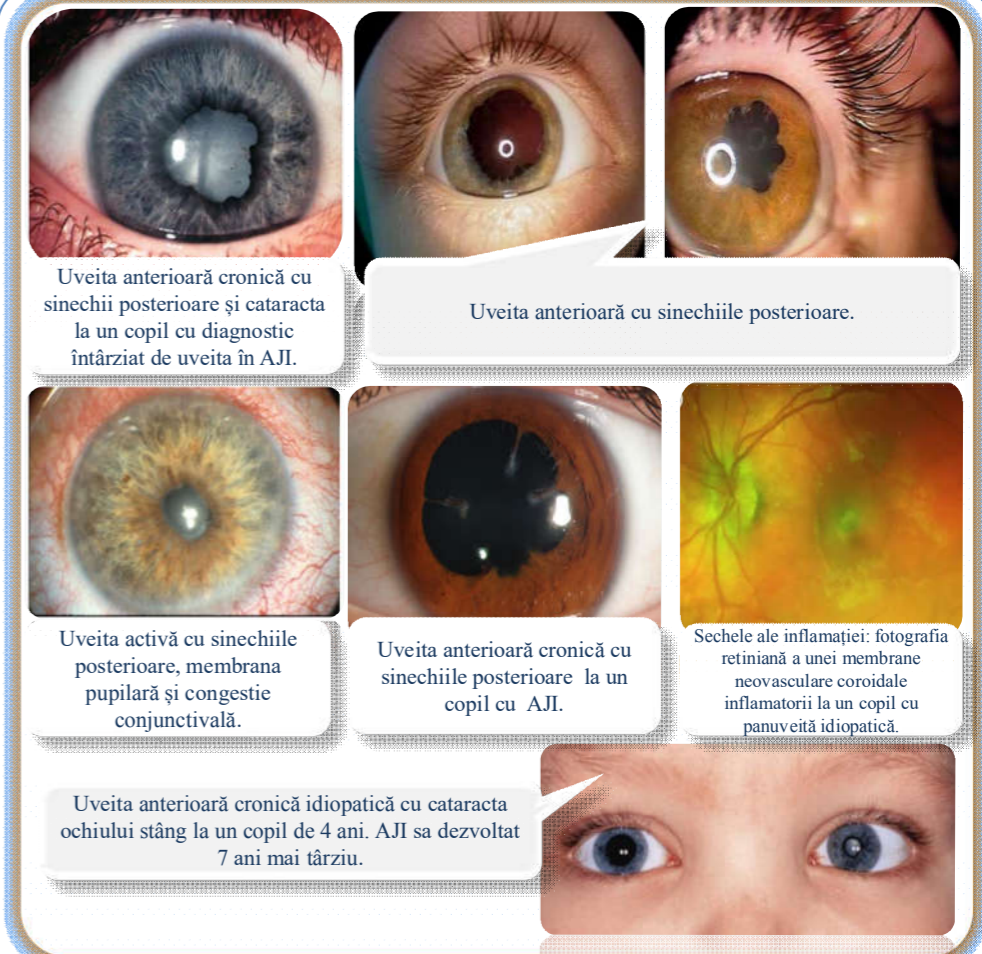
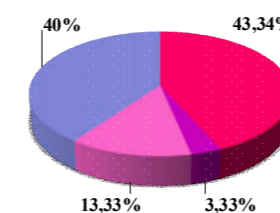
FORMA OLIGOARTICULARĂ EXTENSIVĂ 3,33%

FORMA POLIARTICULARĂ SERONEGATIVĂ 23,33%

FORMA POLIARTICULARĂ SEROPOZITIVĂ 3,33%



■ Acuitatea vizuală semnificativ scăzută  
■ Cecitate totală  
■ Cecitate unilaterală  
■ Acuitatea vizuală în limitele normei



Uveita anterioară cronică cu sinehii posterioare și cataracta la un copil cu diagnostic întârziat de uveita în AJI.

Uveita anterioară cu sinechiile posterioare.

Uveita activă cu sinechiile posterioare, membrana pupilară și congestie conjunctivală.

Uveita anterioară cronică cu sinechiile posterioare la un copil cu AJI.

Sechele ale inflamației: fotografia retiniană a unei membrane neovasculare coroidale inflamatorii la un copil cu panuveită idiopatică.

Uveita anterioară cronică idiopatică cu cataracta ochiului stâng la un copil de 4 ani. AJI sa dezvoltat 7 ani mai târziu.

### Concluzii

Uveita are debut insidios, evoluție cronică și incidență mare a complicațiilor invalidante. Datorită progresiei sindromului articular și deteriorarea aparatului ocular, AJI poate duce rapid un pacient la dizabilitate, inclusiv din cauza scăderii acuității vizuale, adesea până la orbire completă.



### Cuvinte-cheie

artrita juvenilă idiopatică, afectare oculară, uveita, copii.