

## UNELE ASPECTE CLINICO-EPIDEMIOLOGICE ÎN BORELIOZA LYME LA COPII

Authori: Voinschi Oleg, Popov Svetlana, Valentina Batîr, studenți, facultatea medicina nr.1, anul VI, grupa M1729, USMF „Nicolae Testemițanu”

Conducător științific: Serbenco Ludmila, conferențiar universitar. **Rezultate** În anul 2021 în secțiile IMSCMBCC au fost internați 12 copii cu Borelioza. În perioada lunilor aprilie-iunie 2022 în secția de internare s-au adresat 35 de copii cu înțepătura de capușă cu vârsta medie de 4,8 ani. Doar la 3 copii s-a depistat eritemul migrator și limfadenopatie regională, încadrat în stadiul I de boală. Numărul cazurilor de boală înregistrate la copii în RM în anii 2017-39 cazuri; 2018-44; 2020-17; 2021-34. Anticorpii specifici de tip IgM ating valoarea maximă la 3-6 săptămână, dar IgG numai după 4-7 luni de la debut. Cea mai frecventă localizare a afectului primar a fost regiunea capului și membrele. Eritemul migrator apare precoce (la peste 75% de pacienți în debutul bolii, la 2-14 zile după înțepătură unei capușe infectate.

**Introducere** Borelioza Lyme este o boală infecțioasă cu focalitate naturală, transmisă de artropode din clasa Ixodes, produsă de bacterii din genul Borrelia, caracterizată clinic prin manifestări multisistemice, cu evoluție stadială și tablou clinic polimorf.

**Keywords** Borelioza, **Scop** Determinarea unor aspecte boala Lyme, eritemul clinico-epidemiologic în migrator, afectul borrelioza la copii primar.

**Material și metode** Datele anamnestice, epidemiologice, clinice, paraclinice au fost prelevate din fișele medicale, registru de consultații din secția de internare a IMSCMBCC, a fost studiată literatura de specialitate.

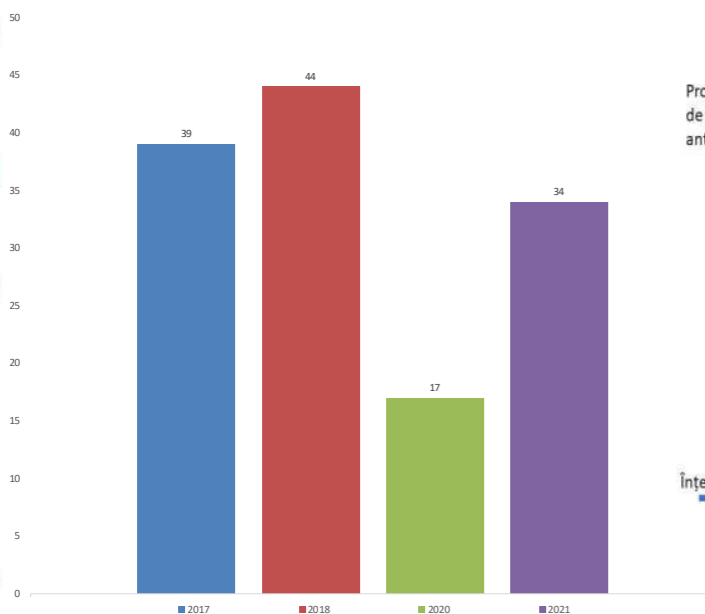


Fig.1 Morbilitatea anuală prin borelioza la copii în RM

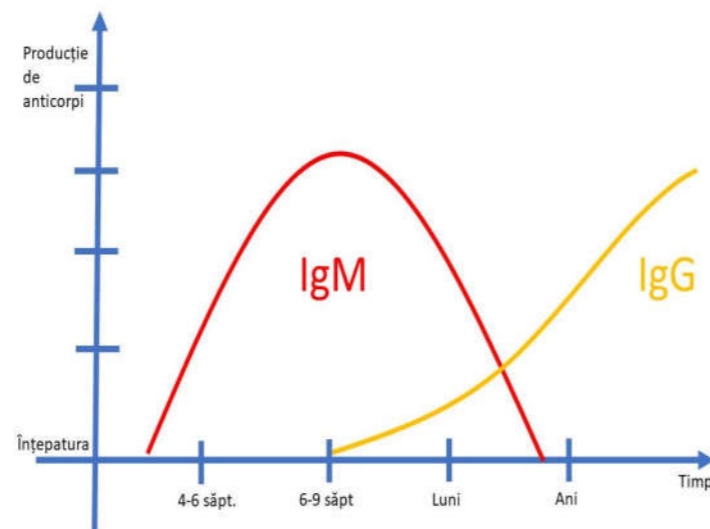


Fig.2 Dinamica producției de anticorpi specifici anti Borrelia



Fig.3 Eritem migrator în reg. Iliacă dreaptă



Fig.4 Eritem migrator în reg. umărului



Fig.5 Eritem migrator în reg. occipitală

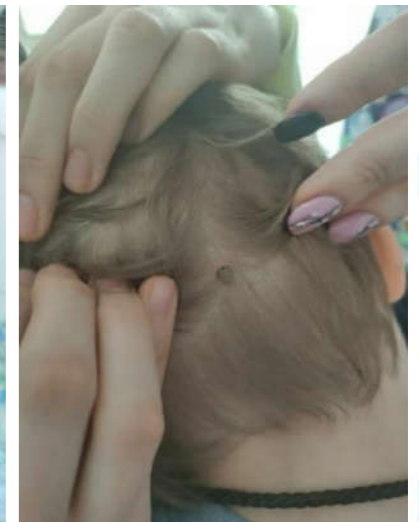


Fig.6 Înțepătură de căpușă pe partea piloasă a capului

**Concluzii** Majoritatea copiilor cu înțepătura căpușilor s-au adresat în lunile aprilie-iunie. Eritemul migrator a fost depistat la 8,6% din copii. Localizarea afectului primar a fost preponderent extrimitatea cefalică și membrele.