

## INFECȚIILE DE TRACT URINAR LA COPII: PARTICULARITĂȚI CLINICO - EVOLUTIVE ȘI FACTORII DE RISC

Ludmila Bocearova, Tatiana Buzurniuc, Angela Ciuntu

Conducător științific: Angela Ciuntu

Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Infecțiile tractului urinar (ITU) sunt cele mai comune infecții la populația pediatrică, cu schimbări pe termen lung și progresarea către boala renală cronică (BRC). ITU febrilă este asociată cu cicatrici renale, iar fiecare nou episod de ITU febrilă crește riscul de cicatrici renale cu 2,8% (ÎI 1,2–5,8). Ratele de recurență după un episod inițial de ITU constituie 20-30% și majoritatea apar în primele 6 luni după episodul inițial. **Scopul lucrării.** Identificarea caracteristicilor specifice și a factorilor de risc în ITU la copii. **Material și metode.** Au fost analizate cercetări recente cu acces deschis din baza de date PubMed, ResearchGate, Elsevier, din ultimii 5 ani. **Rezultate.** Prezentarea clinică a ITU variază în funcție de vârstă. La sugari, ITU este de obicei diagnosticată mai târziu din cauza semnelor inițiale nespecifice, cum ar fi febra, incapacitatea de a exprima simptome sau de a localiza durerea. Copiii mai mari pot manifesta primele simptome ale ITU, cum ar fi disuria sau durerea abdominală, astfel infecția poate fi identificată puțin mai devreme decât la sugari. Metaanaliza care a inclus 24 de studii a raportat că circumcizia a scăzut apariția ITU cu *odds ratio* (OR) (raportul șanselor) de 0,1 (interval de încredere (ÎI) de 95%: 0,06-0,17) și alăptarea cu OR de 0,4 (ÎI: 0,19-0,86), ambele cu o eterogenitate redusă. Copiii supraponderali sau obezi au riscul crescut de ITU (OR: 2,23; ÎI: 1,37-3,63). Aportul insuficient de lichide (OR: 6,39; ÎI: 3,07-13,39), cât și micțiunile rare (OR: 3,54; ÎI: 1,68-7,46) au fost asociate cu ITU recurente. **Concluzii.** Diagnosticul precoce a ITU, precum și strategiile preventive de tratament sunt foarte importante, în special pentru nou-născuți și sugari, pentru reducerea recurenței și a complicațiile pe termen lung. **Cuvinte-cheie:** infecții ale tractului urinar, factori de risc, copii.

## URINARY TRACT INFECTIONS IN CHILDREN: CLINICAL - EVOLUTIVE FEATURES AND RISK FACTORS

Ludmila Bocearova, Tatiana Buzurniuc, Angela Ciuntu

Scientific adviser: Angela Ciuntu

Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Urinary tract infections (UTIs) are the most common infections in the pediatric population, with long-term changes and progression to chronic kidney disease (CKD). Febrile UTI is associated with renal scarring, and each new episode of febrile UTI increases the risk of renal scarring by 2.8% (CI 1.2–5.8). Recurrence rates after first episode of UTI are 20-30% and most occur within the first 6 months after the first one. **Objective of the study.** Identification of specific characteristics and risk factors for UTI in children. **Material and methods.** The research is based on bibliographic sources that were analyzed using PubMed, ResearchGate, Elsevier database from the last 5 years were reviewed. **Results.** The clinical presentation of UTI varies with age. In infants, UTI is usually diagnosed later due to nonspecific initial signs such as fever, in addition to the inability to express symptoms or localize the pain. Older children can usually show the first symptoms of UTI, such as dysuria or abdominal pain, and therefore the infection can be identified a little earlier than in infants. The meta-analysis included 24 studies reported that circumcision decreased the occurrence of UTI with an odds ratio (OR) of 0.1 (95% confidence interval (CI): 0.06-0.17) and breastfeeding with an OR of 0.4 (CI: 0.19-0.86), both with low heterogeneity. Being overweight or obese increased the risk of UTI (OR: 2.23; CI: 1.37-3.63). Both insufficient fluid intake (OR: 6.39; CI: 3.07-13.39) and infrequent urination (OR: 3.54; CI: 1.68-7.46) were associated with recurrent UTI. **Conclusions.** Early diagnosis of UTI and preventive treatment strategies is very important, especially for newborns and infants to reduce recurrence and long-term complications. **Keywords:** urinary tract infections, risk factors, children.