

CZU: 616-008.9-056.52-053.2:615.2

## ASISTENȚA FARMACEUTICA SPECIALIZATĂ LA COPII CU TULBURĂRI METABOLICE

Lucia SÎBII

*Catedra de farmacie socială „Vasile Procopișin”,  
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”  
Conducător științific: Stela ADAUJI*

Autor corespondent: [lucia.sibii@usmf.md](mailto:lucia.sibii@usmf.md)

**Introducere.** Sindromul metabolic poate fi definit provizoriu ca un grup de factori de risc metabolici prezenți la același individ. Un număr din ce în ce mai mare de copii și adolescenți este afectat de acest sindrom la nivel mondial, ca urmare a creșterii constante a prevalenței obezității și a sedentarismului. La fel ca obezitatea, șansa ca sindromul metabolic să ajungă la vârsta adultă este destul de mare. Abordarea multidisciplinară și etapizată a tratamentului, care include medic pediatru, medic specialist în sănătate mintală, dietetician și farmacistului, este crucială.

**Scopul și obiectivele.** Scopul cercetării a fost de evidențierea rolului farmacistului în asistență cu medicamente a copiilor cu tulburări metabolice.

**Material și metode.** S-a realizat un reviu al literaturii, prin utilizarea motoarelor de căutare în bazele de date autorizate precum: Cochrane, Medline, EMBASE, International Pharmaceutical Abstracts, Toxnet, Biosis Previews, PubMed și Web of Science.

**Rezultate.** Deși există încă o lipsă de consens cu privire la modul de definire a tulburărilor metabolice și a componentelor sale pentru populația pediatrică, identificarea și tratamentul precoce al copiilor și adolescenților obezi cu tulburări metabolice multiple permite concentrarea resurselor, în special pentru copiii cu risc mai mare, ce vizează intervenția concentrată, menită să reducă riscul de apariție a bolilor cardiometabolice. Totodată, dovezile unei asocieri între durata

expunerii la factorii de risc metabolici și morbiditate și mortalitate, justifică tratamentul precoce și prevenirea sindromului metabolic atât la copii, cât și la adolescenți. Tratamentul include intervenții comportamentale, alimentație adecvată și activitate fizică și, dacă este necesar, tratamente farmacologice menite să reducă greutatea excesivă, dislipidemia, hipertensiunea arterială și deficiența glicemiei.

**Concluzii.** Deși uneori diagnosticul este întârziat deoarece simptomele metabolice, ca obezitate, sunt subapreciate de familii, pediatri, farmaciști și alți subspecialiști pediatrici, identificarea precoce și managementul sunt cruciale și pot ajuta la atenuarea procesului bolii. Însă sustenabilitatea economică a echipei multidisciplinare este o provocare pentru sistemul de sănătate.

**Cuvinte cheie:** copii, medicamente pediatrice, tulburări metabolice, asistență farmaceutică.

**CZU: 616-008.9-056.52-053.2:615.2**

## **SPECIALIZED PHARMACEUTICAL ASSISTANCE FOR CHILDREN WITH METABOLIC DISORDERS**

**Lucia SIBII**

*Vasile Procopisin Department of Social Pharmacy*

*Nicolae Testemitanu State University of Medicine and Pharmacy*

*Scientific adviser: Stela ADAUJI*

Corresponding author: [lucia.sibii@usmf.md](mailto:lucia.sibii@usmf.md)

**Introduction.** Metabolic syndrome can be tentatively defined as a group of metabolic risk factors present in the same individual. An increasing number of children and adolescents are affected by this syndrome worldwide, as a result of the constant increase in the prevalence of obesity and sedentary lifestyle. Like obesity, the chance of metabolic syndrome reaching adulthood is quite high. A multidisciplinary and stepwise approach to treatment, which includes a pediatrician, mental health specialist, dietician and pharmacist, is crucial.

**Aim of the study.** The purpose of the research was to highlight the role of the pharmacist in the medication assistance of children with metabolic disorders.

**Material and methods.** A literature review was carried out, using search engines in authoritative databases such as: Cochrane, Medline, EMBASE, International Pharmaceutical Abstracts, Toxnet, Biosis Previews, PubMed and Web of Science.

**Results.** Although there is still a lack of consensus on how to define metabolic disorders and its components for the pediatric population, early identification and treatment of obese children and adolescents with multiple metabolic disorders allows resources to be focused, especially on children at higher risk, aimed at focused intervention, aimed at reducing the risk of cardiometabolic diseases. At the same time, the evidence of an association between the duration of exposure to metabolic risk factors and morbidity and mortality, justifies early treatment and prevention of metabolic syndrome in both children and adolescents. Treatment includes behavioral interventions, adequate nutrition and physical activity and, if necessary, pharmacological treatments to reduce excess weight, dyslipidaemia, hypertension and hypoglycemia.

**Conclusions.** Although diagnosis is sometimes delayed because metabolic symptoms such as obesity are underappreciated by families, pediatricians, pharmacists, and other pediatric subspecialists, early identification and management are crucial and can help mitigate the disease process. But the economic sustainability of the multidisciplinary team is a challenge for the health system.

**Key words:** children, pediatric drugs, metabolic disorders, pharmaceutical assistance.