

VIZIUNILE PEDIATRULUI ASUPRA INFECȚIEI MATERNO-FETALĂ LA SUGARI

Tatiana Jalba

(Cond. șt. - Tamara Țurcanu, asist. univ., departamentul Pediatrie)

Introducere. Infecția materno-fetală se caracterizează prin polimorfismul semnelor clinice și prezența infecției mixte. Tendința spre creștere se datorează diagnosticului tardiv și lipsa screening-ului antenatal.

Scop. Aprecierea incidenței infecției materno-fetale la sugari cu afecțiuni bronhopulmonare. Studiarea datelor epidemiologice, clinice și de laborator pentru depistarea marcherilor precoce de infecție materno-fetală herpetică.

Material și metode. În grupul de studiu au fost incluși 50 copii cu anamneza epidemiologică pozitivă, spitalizați în SCMC Nr.1, pe parcursul a 6 luni, 2013. După vîrstă bolnavii au fost repartizați în 2 grupe: I-ul grup 1-3 luni (66%), al II-lea grup 3-6 luni (34%). Diagnosticul de infecție herpetică a fost precizat prin metoda PCR și imunoenzimatică. La toți pacienții s-a apreciat anamneza epidemiologică familiară pozitivă la infecțiile herpetice. Analiza rezultatelor s-a efectuat prin metoda statistică.

Rezultate. 1. La toți copiii examinați s-a depistat titru înalt de anticorpi specifici la infecția CMV. 2. La 88,8% din copii s-a depistat titrul mare de anticorpi la HSV tip 1,2. 3. ADN-ul CMV în urină a fost depistat la toți copiii investigați (100%). ADN-ul CMV, în plasmă a fost depistat la 26 copii investigați (52%). 4. ADN-ul HSV tip 1, 2 s-a depistat la 19 copii (38%).

Concluzii. 1. Prezența infecțiilor herpetice la mamă presupune un risc înalt de infecție materno-fetală. 2. Infecția materno-fetală herpetică este o afecțiune polisistemică, care se manifestă cu: icter patologic, hepato-splenomegalie, anemie, trombocitopenie și afectarea sistemului nervos central.

Cuvinte cheie. Infecție materno-fetală, incidența, sugari.

THE PEDIATRICS VISIONS OF MATERNAL-FETAL INFECTION IN INFANTS

Tatiana Jalba

(Sci. adviser: Tamara Turcan, associate prof., chair of Pediatrics)

Introduction. Maternal Fetal Infection (MFI) is characterized by polymorphism of clinical signs and the presence of mixed infection. The tendency towards increased incidence of MFI is due to late diagnosis and lack of antenatal screening.

Purpose. To appreciate incidence of MFI in infants with bronchopulmonary disease. To study epidemiological, clinical and laboratory markers for early detection of maternal-fetal herpes infection.

Material and methods. The study group included 50 children with positive epidemiological history, hospitalized during the 6-months, 2013 in SCMC Nr.1. According to age patients were divided into 2 groups: first group: 1- 3 months old (66%), the second group: 3-6 months old (34%). The diagnosis of herpes infection was established by PCR and enzyme immunoassay. All of patients included in the study were considered positive epidemiological family history with herpes infections.

Results. In the examined children were found high titers of specific antibodies to CMV infection. In 88.8% was found high titers of antibodies to HSV type 1,2. CMV DNA in the urine was detected in all children (100%). CMV DNA in plasma was detected in 26 children. (52%). DNA HSV type 1, 2 was found in 19 children (38%).

Conclusions. Women infected with herpes infection are more susceptible to have a high-risk of maternal-fetal infection. MFI with herpes is a polysystemic condition which manifests: pathologic jaundice, hepato-splenomegaly, anemia, thrombocytopenia affecting the central nervous system.

Key words. Maternal-fetal infection, incidence, infants.