

Mihu I., Tighineanu O., Clichici D.
**APECTAREA MULTISISTEMICĂ ÎN BOLILE INFLAMATORII INTESTINALE ȘI
BOALA CELIACĂ LA COPII**

Institutul Mamei și Copilului, secția gastroenterologie, Republica Moldova (Director - Ștefan Gațcan)

Actualitatea. Maladiile inflamatorii intestinale și boala celiacă sunt entități patologice actuale, atât prin creșterea constantă a incidenței, cât și prin afectarea sistemică a majoritatea organelor. Acestea ducând la necesitatea abordării multidisciplinare a cazurilor diagnosticate, în care doar o echipă formată din gastroenterolog, endoscopist, radiolog, reumatolog, alergolog, dermatolog poate realiza cu succes managementul de conduită al pacienților.

Scopul. Evaluarea manifestărilor clinice extraintestinale în bolile inflamatorii intestinale și boala celiacă la copii

Material și metode. Studiu prospectiv a pacienților cu maladii inflamatorii intestinale (41 copii), colită ulceroasă 36 (87,8%) copii și boala Crohn 5 (12,2%) copii și studiu retrospectiv a pacienților cu boala celiacă (84 copii).

Rezultatele obținute: La pacienții cu boli inflamatorii intestinale au fost prezente următoarele manifestări extraintestinale: osteoarticulare 22%, prin afectarea articulațiilor talocrurale 22%, genunchilor 14,6%, radiocarpală 4,9%, antibrațului 4,9%, manifestări mucocutanate 14,6%, cu stomatită aftoasă 12,2%, dermatită atopică 4,9%, manifestări endocrine 7,3%, patologia glandei tiroide 7,3%, retard pubertar 4,8%, manifestări hematologice 43,9%, afecțiuni hepatobiliare, prin colangită sclerozantă primară 2,4%.

La pacienții cu boala celiacă au fost prezente în 39,95% manifestări osteomusculare, cu afectare articulară 22,6%, hipoplazie dentară 17,3%; manifestări mucocutanate – 62,5%, hipercheratoză cutanată 31%, stomatită, glosită, gingivită 25%; manifestări neurologice - 70,23%, hiperexcitabilitate 60,71%; epilepsie 3,57%, manifestări endocrine – 57,14%, patologia glandei tiroide 33,3%, retard pubertar 23,8%, manifestări hematologice - 25%, anemie 23,8%, sindrom hemoragic 1,19%.

Concluzii. Ponderea manifestărilor extraintestinale, în studiu nostru, este de 51,2% pentru bolile inflamatorii intestinale și 86,9% pentru boala celiacă, comparativ cu literatura de specialitate 25-60%. Acești copii necesitând o prudență semnificativă din partea specialiștilor în evitarea lacunelor de diagnostic, deoarece identificarea precoce a manifestărilor extraintestinale ar permite ameliorarea evoluției maladiilor de bază, cu ameliorarea semnificativă a calității vieții acestor copii.

Sciuca S.¹, Neamtu L.¹, Magalu V.²

**SERUM LEVELS OF INTERLEUKIN'S IN CHILDREN
WITH ACUTE *M.PNEUMONIAE* BRONHOOBSTRUCTIVE DISEASES**

¹. *Department of Pediatrics, State Medical and Pharmaceutical University "Nicolai Testimiteanu" Republic of Moldova (Director – Professor Ninel Revenco)*

². *Laboratory of Immunology, Institute for Maternal and Child Health Care (Director S. Gațcan)*

Background. *Mycoplasma pneumoniae* is an important etiological agent responsible for children's respiratory tract diseases. The role of cytokines in mycoplasma infections has gained much attention. IL-2 is normally produced by T cells during an immune response.

Aim of our study was to evaluate changes of IL-2, IL-4 in peripheral blood in children with *Mycoplasma pneumoniae* bronhoobstructive diseases.

Methods. The study included 33 children, aged 6 months - 7 years, with pneumonia and wheezing for evaluation of changes of IL-2, IL-4 in peripheral blood in acute *Mycoplasma pneumoniae* infection. Levels of *Mycoplasma pneumoniae*-specific antibodies (IgM, IgG), the peripheral blood concentrations of IL-2, IL-4 were determined in serum samples obtained at enrollment from all 33 children that were tested by *ELISA*.

Results. There were two study visits: first in admission and second – after 1 month. 20 patients completed study group with *Mycoplasma*-positive infection and 13 children completed control group - *Mycoplasma*-negative infection. IL-2 levels in children with *Mycoplasma*-positive bronchopulmonary disease was 31,80±2,26 pg/ml and in *Mycoplasma*-negative group 39,27±3,17 pg/ml, IL-4 levels was 46,92±2,93 pg/ml versus 52,36±2,17pg/ml, respectively. After 1 month in mycoplasma-positive group levels of IL-2 had increased (39,68±6,84pg/ml). No significant changes were observed in values of IL-4 in the period of one month after the admission (47,75±2,19 pg/ml).

Conclusion. There was an imbalance of served disorders of immune response with significant decreasing levels of IL-2 and to a lesser extent of IL-4 in children with *M.pneumoniae* infection at the acute phase in our study, suggesting necessity of administration of therapeutic program for control of infectious inflammatory process in Mycoplasma bronhoobstructive diseases.

Key words: *Mycoplasma* infection, bronhoobstructive deseases, interleukin's levels