

THE EFFICIENCY OF A SPECIFIC TREATMENT IN A CHILD WITH PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

Palega Daniela¹

Scientific adviser: Palii Ina^{1,2}

¹Pediatrics Department, Nicolae Testemitanu University,

²Institute of Mother and Child.

Background. Pulmonary arterial hypertension (PAH) is a severe disease that requests modern methods of diagnosis as cardiac catheterization and a timely initiated specific treatment with bosentan and sildenafil contributes to a significant improvement of the health condition. **Objective of the study.** To present a case report of a child with PAH treated with bosentan and sildenafil with dynamic evaluation of the efficiency criteria. **Material and Methods.** FC WHO/NYHA, Oxygen saturation, 6MWT (6-min walk test), mPAP (mean pulmonary artery pressure), CI (cardiac index), PVR (pulmonary vascular resistance) were evaluated at the beginning, at 6 and 12 months. **Results.** A 5 years old child was diagnosed by echocardiography and computer tomography with CHD, PAD (7 mm length and 9×7mm in diameter) and severe PAH (mPAP - 70 mm/Hg). According to existing cardiac catheterization data PVR/SVR res ratio - 1.03, the surgery is questionable, and pharmacological treatment is initiated with sildenafil 10mg 3 times/day and bosentan 16 mg 2 times/day. Initially, CF FC III NYHA/OMS, mPAP - 70 mm/Hg, oxygen saturation - 97/68%, CI - 3,55, 6MWT - 320 m, after 6 months CF FC II NYHA/OMS, mPAP - 43 mmHg, oxygen saturation - 97/80%, CI - 2,64, 6MWT - 490 m and after 1 year of treatment CF FC I-II NYHA/OMS, mPAP - 37mm/Hg, oxygen saturation - 98/87%, CI - 2,5, 6MWT - 550m. **Conclusions.** The combined and specific treatment with bosentan and sildenafil initiated in children with PAH reveals a significant positive dynamic of the efficiency criteria.

Keywords: pulmonary hypertension, specific therapy, children, CHD.

EFICIENȚA TERAPIEI SPECIFICE LA UN CÔPIL CU HIPERTENSIUNE PULMONARĂ

Palega Daniela¹

Conducător științific: Palii Ina^{1,2}

¹Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemitanu”,

²Institutul Mamei și Copilului.

Introducere. Hipertensiunea pulmonară (HTP) este o maladie severă a cărei diagnostic se stabilește prin metode moderne precum cateterismul cardiac, iar inițierea în timp oportun a tratamentului combinat și specific cu bosentan și sildenafil contribuie la îmbunătățirea vădită a stării clinice. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic a unui copil cu HTP tratat cu bosentan și sildenafil cu evaluarea în dinamică a criteriilor de eficiență. **Material și metode.** Au fost evaluate inițial și în dinamică la 6 și 12 luni valorile testului mers plat 6 minute (6MWT), CF NYHA/OMS, saturația cu oxigen, mPAP (presiunea arterială pulmonară medie), IC (index cardiac), RVP (rezistența vasculară pulmonară) - măsurată prin cateterism cardiac. **Rezultate.** Un copil în vârstă de 5 ani a fost diagnosticat prin ecocardiografie și prin CT cardiac cu MCC de tip CAP (7 mm lungime și 9×7mm în diametru), HTP severă (mPAP - 70mm/Hg). Considerând datele cateterismului cardiac RVP/RVS >1 s-a evitat corecția chirurgicală în favoarea tratamentului farmacologic. Înaintea terapiei specifice cu sildenafil 10mg de 3 ori/zi și bosentan 16mg de 2 ori/zi se atestă IC FC III NYHA/OMS, mPAP - 70 mmHg, SpO2 - 97/68%, IC - 3,55, 6MWT - 320 m, iar în dinamică se atestă o îmbunătățire a acestor valori la 6 luni IC FC II-III, mPAP - 43 mmHg, SpO2 - 97/80%, IC - 2,64, 6MWT - 490 m, și la 12 luni IC FC I-II, mPAP - 37mm/Hg, SpO2 - 98/87%, IC - 2,5, 6MWT - 550m. **Concluzii.** Tratamentul combinat specific cu bosentan și sildenafil inițiat la copiii cu HTP severă conduce la îmbunătățirea în dinamică a valorilor criteriilor de eficiență.

Cuvinte cheie: hipertensiune pulmonară, terapie specifică, copii, MCC.