

IRON-DEFICIENCY ANEMIA IN YOUNG CHILDREN

Dornea Diana¹

Scientific adviser: Martalog Petru¹

¹Pediatrics Department, Nicolae Testemitanu University.

Background. Iron deficiency anemia is the most common nutritional disorder in the world with major consequences for health not only in the short term, but also in the medium and long term. Children, young people, and women of reproductive age are most at risk of anemia. **Objective of the study.** Identification of risk factors, clinical features, the impact of iron deficiency anemia on health and quality of life in young children. **Material and methods.** The study included 75 children aged 3 months to 3 years (25% in urban areas, 75% in rural areas), diagnosed with iron deficiency anemia (Hb below 110g/l, the reference value for the age group). Most children (75.5%) come from low and medium living conditions. **Results.** Prenatal factors with a negative influence on the development of iron deficiency were gestosis - 26% of cases, urogenital infections in pregnancy - 36%, chronic diseases of the mother - 11%, anemia in pregnancy - 39% women. Common postnatal factors were malnutrition, overweight, frequently sick child, parasitic infestations. The clinical signs of iron deficiency anemia consisted of signs of hypoxia and signs of iron deficiency: pallor of the skin in all children, systolic murmur in the apex - 37.25% of children, dyspnea with moderate physical exertion - 25.5%, fatigue during eating - 72.16%, sleepiness - 52.55%, profuse sweating at 45.1%, stationary weight curve at 64.71% children. The data obtained from the analysis of hematological indices showed the average level of hemoglobin between 109-90 g/l in most children, and only in 10 (13%) cases the Hb level was below 90g/l. **Conclusions.** The combination of risk factors has a primary role in the pathophysiology of iron deficiency anemia in children: socio-economic, antenatal, postnatal, deficiencies in specific prophylaxis in children at risk groups.

Keywords: iron deficiency anemia, child, risk factors.

ANEMIA FIERODEFICITARĂ LA COPII DE VÂRSTĂ MICĂ

Dornea Diana¹

Conducător științific: Martalog Petru¹

¹Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Anemia prin deficit de fier este cea mai comună tulburare nutrițională de pe glob cu consecințe majore asupra stării de sănătate nu doar pe termen scurt, dar și pe termen mediu și lung. Cei mai expuși riscului de anemie sunt copiii, tinerii și femeile de vârstă reproductivă. **Scopul lucrării.** Identificarea factorilor de risc, particularităților clinice, a impactului anemiei fierodeficitare asupra sănătății și a calității vieții la copii de vârstă mică. **Material și metode.** Studiul a inclus 75 copii cu vârsta între 3 luni - 3 ani (25% din mediu urban, 75% din mediu rural), diagnosticați cu anemie feriprivă (Hb sub 110 g/l, valoarea de referință pentru grupa de vârstă). Majoritatea copiilor (75,5%) provin din familii cu nivel de trai jos și mediu. **Rezultate.** Factorii prenatali cu influență negativă asupra dezvoltării carenței de fier au fost: gestoze - 26% cazuri, infecții urogenitale în sarcină - 36%, maladii cronice ale mamei - 11%, anemia în sarcină - 39% femei. Factori postnatali frecvenți au fost carențele alimentare, excesul ponderal, copil frecvent bolnav, infestații parazitare. Tabloul clinic al anemiei feriprive a fost compus din semnele condiționate de hipoxie și semnele de deficit tisular a fierului: paliditatea tegumentelor la toți copiii, suflu sistolic la apex - 37,25% copii, dispnee la efort fizic moderat - 25,5%, oboseala în timpul alimentației - 72,16%, somnolența - 52,55%, transpirații abundente la 45,1%, curba ponderală staționară la 64,71% copii. Datele obținute în urma analizei indicilor hematologici au arătat nivelul mediu al hemoglobinei între 109-90g/l la majoritatea copiilor, și doar la 10 (13%) cazuri nivelul Hb a fost sub 90 g/l. **Concluzii.** În fiziopatogenia anemiei fierodeficitare la copii un rol primordial îl au combinarea factorilor de risc: socio-economici, antenatali, postnatali, deficiențe în profilaxia specifică la copii din grupe de risc.

Cuvinte cheie: anemie fierodeficitară, copil, factori de risc.