

## LIMFADENITELE CERVICO-FACIALE LA COPII

Vladimir Siminovici, Sergiu Ciupac, Egor Porosencov,  
Corina Arapu

*Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială pediatrică  
și pedodonție „Ion Lupan”, USMF  
„Nicolae Testemițanu”*

**Introducere.** În prezent, se atestă o schimbare a manifestărilor clinice ale limfadenitei nespecifice cervico-faciale la copii din cauza folosirii neraționale a antibioticoterapiei; micșorării rezistenței la infecții; schimbării proprietăților și întăririi agresivității microflorei patogene piogene. Se observă un număr impunător de forme latente, cu toate că există și o tendință de mărire a numărului de limfadenite purulente, ceea ce îngrelează diagnosticarea la timp a procesului inflamator. Adresarea tardivă sau neadresarea părinților cu copii minori la consultul profilactic al medicului stomatolog la fel este o problemă majoră în societatea noastră. Cel mai mult au de suferit copiii din localitățile rurale, din cauza lipsei de cabinete stomatologice.

**Scopul** studiului: analiza datelor epidemiologice și clinice al limfadenitelor cervico-faciale la copiii cu vârsta între 1-17 ani.

**Materiale și metode.** A fost realizat un studiu de analiză statistică a 268 fișe de observație a pacienților care s-au adresat IMSP IM și C Clinica „Emilian Coțaga”, în perioada 01.01.2020 – 31.12.22 cu diagnosticul de limfadenită cervico-facială.

**Resultate.** Analizând datele obținute s-a constatat o frecvență mai ridicată la categoria de vârstă cuprinsă între 0-3 ani, spre deosebire de literatura de specialitate, care raportează o prevalență la copiii de vârstă 3-5 ani. S-a observat o preponderență a pacienților din zonele rurale 58% contra 42% urban. Aceasta probabil se datorează lipsei staționarelor în zonele rurale. După localizarea procesului inflamator a ganglionilor limfatici, o incidență mai mare este a limfadenitelor submandibulare (aproximativ 41%) și cervicale (aproximativ 30%), ceea ce corespunde datelor literaturii de specialitate. La 81 pacienți a fost stabilit diagnosticul de limfadenită acută seroasă (30%), la 182 dintre ei – limfadenită acută purulentă (68%), la 5 pacienți limfadenită cronică (2%).

**Concluzii.** Asigurarea calității asistenței medicale stomatologice pentru copii trebuie să fie una din prioritățile sistemului de sănătate, dar și la dezvoltarea competențelor personale referitor la managementul limfadenitelor cervico-faciale la copii, ce include diagnosticul, tratamentul și nu în ultimul rând, profilaxia.

Afectarea nodurilor limfatici rareori este o maladie primară, mai des se întâlnește în calitate de o reacție la răspândirea infecției dintr-un focar primar. Limfadenita este unul dintre simptomele precoce ale multor maladii infecțioase, alergice, oncologice, de sistem ș.a.

**Cuvinte-cheie:** limfadenite cervico-faciale, copii.

## CERVICOFACIAL LYMPHADENITIS IN CHILDREN

Vladimir Siminovici, Sergiu Ciupac, Egor Porosencov,  
Corina Arapu

*Department of paediatric oro-maxillo-facial surgery  
and pedodontics „Ion Lupan”*

**Introduction.** Currently, there is a change in the clinical manifestations of nonspecific cervicofacial lymphadenitis in children due to the irrational use of antibiotic therapy; decrease resistance to infections; change in properties and strengthen the aggressiveness of pyogenic pathogenic microflora. An imposing number of latent forms is observed, although there is also a tendency to increase the number of purulent lymphadenitis, which makes it difficult to diagnose the inflammatory process in time. Late addressing or not addressing parents with minor children to the prophylactic consultation of the dentist is also a major problem in our society. Children in rural areas suffer the most due to the lack of dental offices.

**Objective of the study:** analysis of epidemiological and clinical data of cervicofacial lymphadenitis in children aged 1-17 years.

**Materials and methods.** A statistical analysis study was conducted of 268 observation sheets of patients who addressed IMSP IM and Clinic „Emilian Coțaga”, between 01.01.2020 – 31.12.22 with the diagnosis of cervico-facial lymphadenitis.

**Results.** Analyzing the data obtained, it was found a higher frequency in the age category between 0-3 years, unlike the specialized literature, which reports a prevalence in children aged 3-5 years. There was a preponderance of patients from rural areas, 58% against 42% urban. This is probably due to the lack of stationary facilities in rural areas. After localization of the inflammatory process of the lymph nodes a higher incidence is of submandibular (about 41%) and cervical (about 30%) lymphadenitis, which corresponds to the data of the literature. In 81 patients was established the diagnosis of acute serous lymphadenitis (30%), in 182 of them – acute purulent lymphadenitis (68%), in 5 patients chronic lymphadenitis (2%).

**Conclusions.** Ensuring the quality of dental care for children must be one of the priorities of the health system, but also the development of personal skills regarding the management of cervicofacial lymphadenitis in children, which includes diagnosis, treatment and last but not least prophylaxis.

Lymph node damage is rarely a primary disease, more often it occurs as a reaction to the spread of infection from a primary focus. Lymphadenitis is one of the early symptoms of many infectious, allergic, oncological, system, etc. diseases.

**Keywords:** cervicofacial lymphadenitis; children.