

V. SĂNĂTATEA MAMEI ȘI COPILULUI

V.1 Sănătatea copilului și adolescentului

STRATIFICAREA RISCULUI PERINATAL DE INFECTARE CU VHB

Svetlana Liubarscaia¹, Tatiana Raba¹,
Cristina Muscinschii², Victor Pântea³, Ninel Revenco¹,
Vergil Petrovici^{1,4}

Conducător științific: Tatiana Raba¹

¹Departmentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Asociația Medicală Teritorială Centru

³Catedra de Boli Infecțioase, USMF „Nicolae Testemițanu”

⁴Institutul Mamei și Copilului

Introducere. Infectarea perinatală cu VHB a copiilor este considerată cea mai frecventă cale de transmitere a virusului B (VHB), cu un risc de 90% în cazul prezenței maternale a infecției cu VHB. **Scopul lucrării** este de a prezenta metoda de cuantificare a riscului de infectare perinatală cu VHB a copiilor din grupul de risc sorit. **Material și metode.** la copiii din grupul de risc au fost scorificați așa indicatori ca vârsta copilului, prezența în istoricul bolii a HVB la mama, membrii familiei, vaccinarea cu vaccin HepB. Rezultatele obținute au fost supuse analizei statistice discriminante. Funcția discriminantă derivată din această analiză permite calculul unui scor total, cu un scor pozitiv indicând un risc ridicat de infectare perinatală cu VHB și un scor negativ - risc scăzut. **Rezultate.** Analiza riscului de infectare perinatală cu VHB și calcularea funcției discriminante a fost efectuată pe un lot de 70 pacienți (27 de copii cu HVB și 43 de copii cu hepatomegalie și sindrom de citoliză de cauză ne-virală B) supravegheați în perioada de 2019-2023. În fiecare caz a fost calculat scorul total de puncte și funcția discriminantă, estimat riscul probabilității de infectare perinatală cu VHB și veridicitatea statistică. Riscul înalt de infectarea perinatală cu VHB a fost considerat în cazul în care $F > 0$ și risc scăzut în $F < 0$. Dintre cei 27 de pacienți cu diagnosticul de HVB în 96,30% (26) a fost determinat un risc înalt de infectare cu VHB și doar în 3,70% (1) un risc scăzut. Din 43 de pacienți cu hepatomegalie și sindrom de citoliză, în 13,95% (6) s-a determinat un risc înalt de infectare cu VHB, în timp ce la 86,05% (37) - riscul scăzut de infectare perinatală cu VHB. **Concluzii.** Metoda propusă permite stratificarea pacienților cu risc sporit de infectare perinatală cu VHB, este una utilă, ne invazivă, ușor de a fi aplicată în practica medicală și facilitează aplicarea timpurie a măsurilor specifice de profilaxie, în contextul strategiilor globale privind eliminarea hepatitei virale B. **Cuvinte-cheie:** infecție perinatală, VHB, copii.

PERINATAL RISK STRATIFICATION OF HBV INFECTION

Svetlana Liubarscaia¹, Tatiana Raba¹,
Cristina Muscinschii², Victor Pântea³, Ninel Revenco¹,
Vergil Petrovici^{1,4}

Scientific adviser: Tatiana Raba¹

¹Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University

²Center Territorial Medical Association

³Department of Infectious Diseases, Nicolae Testemițanu University

⁴Institute of Mother and Child

Background. Perinatal transmission of HBV to children is considered the most common route of HBV transmission, with a 90% risk in cases where the mother is infected with HBV. **The objective of the study** is to present a method for quantifying the risk of perinatal HBV infection in children from the screened risk group. **Material and methods.** Children in the risk group were scored based on indicators such as the child's age, maternal or familial history of HBV, and HepB vaccination. The obtained results underwent discriminant analysis. The discriminant function derived from this analysis allows for the calculation of a total score, with a positive score indicating a high risk of perinatal HBV infection and a negative score indicating a low risk. **Results.** Risk analysis of perinatal HBV infection and calculation of the discriminant function were performed on a sample of 70 patients (27 children with HBV and 43 children with hepatomegaly and non-viral cytolytic syndrome B) monitored during the period 2019-2023. In each case, the total point score and discriminant function were calculated, estimating the risk probability of perinatal HBV infection and statistical validity. High risk of perinatal HBV infection was considered when $F > 0$, and low risk when $F < 0$. Among the 27 patients diagnosed with HBV, 96.30% (26) were determined to have a high risk of HBV infection, with only 3.70% (1) having a low risk. Out of 43 patients with hepatomegaly and cytolytic syndrome, 13.95% (6) were determined to have a high risk of HBV infection, while 86.05% (37) had a low risk of perinatal HBV infection. **Conclusions.** The proposed method allows for the stratification of patients with a heightened risk of perinatal HBV infection. It is useful, non-invasive, easily applicable in clinical practice, and facilitates the early implementation of specific prophylactic measures, within the context of global strategies for eliminating viral hepatitis B. **Keywords:** perinatal infection, HBV, children.