

STRONGILOIDIAZA CRONICĂ ASOCIATĂ CU LARVA MIGRANS VISCERALĂ LA COPIL: PROBLEME DIAGNOSTICE ȘI PROGNOZĂ

Adelina Procopi¹, Svetlana Liubarscaia², Olga Tihai²,
Tatiana Raba¹

Conducător științific: Tatiana Raba¹

¹Departamentul Pediatrie, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

²Spitalul Clinic Municipal de Copii „Valentin Ignatenco”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Strongiloidiaza este o nematodoză umană, indusă de *Strongyloides stercoralis*, depistată la primate și câini domestici. Infestarea copiilor are loc la îngerarea larvelor sau penetrarea cutanată a lor, generând erupții pruriginoase la locul penetrării. Diagnosticul coproparazitologic frecvent este negativ. **Scop.** Evidențierea provocărilor diagnostice și terapeutice într-un caz pediatric de strongiloidiază cronică cu Larva migrans visceralis cu afectare cutanată, diagnostic dificil și rezistență la tratament. **Material și metode.** Drept material și metode au fost utilizate datele personale ale pacientei de 6 ani, din fișa medicală de monitorizare și evaluare a copilului de 5-7 ani, precum și rezultatele clinice și de laborator, inclusiv coproparazitologice, imunoserologice și ale sonografiei abdominale, obținute cu consimțământul informat al familiei. **Rezultate.** La 3 ani, pacienta din mediul rural a fost diagnosticată cu erupții cutanate eritematoase difuze, pruriginoase, toxico-alergice, refractare la terapia simptomatică. Clinic și paraclinic s-a constatat hepatomegalie (+2 cm), fără afectarea funcțiilor hepatice, și hipereozinofilie de 9%. Examenul coproparazitologic repetat a fost negativ, dar în sânge s-au detectat anticorpi IgG cu aviditate înaltă pentru *Strongyloides stercoralis* și *Toxocara canis*. Pacienta a urmat 5 cure antiparazitare fără ameliorare, cu persistența dermatitei, negativarea anti-*Toxocara canis* IgG și persistența anti-*Strongyloides stercoralis* IgG. **Concluzii.** Strongiloidiaza asociată cu Larva migrans viscerală la copii, poate fi subdiagnosticată, iar în lipsa unei terapii adecvate poate evolua în forme cronice, uneori severe la cei imuno-deprimați. Diagnosticul necesită acuratețe la interpretare și o terapie adecvată prelungită. **Cuvinte-cheie:** strongiloidiază, pediatrie, eozinofilie, dermatită, serologie

CHRONIC STRONGYLOIDIASIS ASSOCIATED WITH VISCERAL LARVA MIGRANS IN A CHILD: DIAGNOSTIC CHALLENGES AND PROGNOSIS

Adelina Procopi¹, Svetlana Liubarscaia², Olga Tihai²,
Tatiana Raba¹

Scientific adviser: Tatiana Raba¹

¹Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

²Valentin Ignatenco Children's Municipal Hospital, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Strongyloidiasis is a nematode infection caused by *Strongyloides stercoralis*, with reservoirs in primates and domestic dogs. In children, infection occurs via ingestion or skin penetration of larvae, causing pruritic eruptions at the entry site. Stool parasitology diagnosis often yields negative results. **Objective.** To highlight diagnostic and therapeutic challenges in a pediatric case of chronic strongyloidiasis with visceral larva migrans, cutaneous involvement, difficult diagnosis, and treatment resistance. **Material and methods.** Materials and methods comprised personal data of a 6-year-old patient, obtained from the medical monitoring and evaluation records for children aged 5–7 years, alongside clinical and laboratory findings, including stool parasitology, immunoserology, and abdominal ultrasound results, all provided with the family's informed consent. **Results.** At the age of 3, the patient from a rural area was diagnosed with diffuse erythematous, pruritic, toxic-allergic skin eruptions refractory to symptomatic therapy. Clinical and paraclinical evaluation showed hepatomegaly (+2 cm) without liver dysfunction and 9% hyper-eosinophilia. Repeated stool parasitology was negative, but blood tests detected high-avidity IgG antibodies to *Strongyloides stercoralis* and *Toxocara canis*. The patient underwent five courses of antiparasitic treatments without clinical improvement, with persistent dermatitis, negativization of anti-*Toxocara canis* IgG, persistence of anti-*Strongyloides stercoralis* IgG antibodies. **Conclusion.** Strongyloidiasis with visceral larva migrans in children is frequently underdiagnosed and, without proper treatment, can progress to chronic, severe forms in immunocompromised patients. Accurate diagnosis and prolonged, appropriate therapy are crucial for favorable outcomes. **Keywords:** strongyloidiasis, pediatrics, eosinophilia, dermatitis, serology.