

BOALA STILL CU DEBUT ÎN COPILĂRIE: STUDIU DE CAZ**Zinaida Ceban, Angelina Balan, Elena Nedeaľcova, Silvia Foca**

Conducător științific: Ninel Revenco

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

Introducere. Boala Still cu debut în copilărie (BSC) reprezintă o formă rară, dar severă, de artrită juvenilă idiopatică cu o incidență anuală estimată la 1:166000 de copii. Sindromul de activare macrofagală (SAM) constituie una dintre cele mai grave complicații ale BSC, fiind clinic manifest la circa 10% dintre pacienți. **Scop.** Evidențierea eficienței terapiei biologice în managementul formelor severe de BSC, prin prezentarea unui caz clinic în care administrarea Tocilizumabului a fost decisivă pentru stabilizarea copilului.

Material și metode. Studiu retrospectiv bazat pe analiza cazului clinic al unui copil de sex masculin în vîrstă de 1 an și 2 luni, internat în Secția de Reumatologie a Institutului Mamei și Copilului. **Rezultate.** Acuze: febră persistentă (până la 40°C) cu durată de o lună, însoțită de rash cutanat evanescent. Paraclinic: anemie, leucocitoză- $46,5 \times 10^9/L$, neutrofilie, trombocitoză- $784 \times 10^9/L$, VSH accelerat-44 mm/h, hiperferritinemie-1220 ng/mL, PCR-179,9 μg/mL, IL-6 extrem de crescută-647,6 pg/mL. Urocultura și hemo-cultura au fost negative. Imagistic, la ecografia abdominală se observă hepatomegalie, iar ecocardiografia evidențiază modificări la nivelul arterelor coronare. Tomografia computerizată toracică relevă limfadenopatie axilară infracentimetrică. Având în vedere severitatea tabloului clinic s-a instituit tratament biologic cu Tocilizumab (8 mg/kg).

Concluzii. BSC este o boală inflamatorie cu potențial evolutiv sever, care necesită un diagnostic precoce și inițierea rapidă a tratamentului, în special în formele complicate cu SAM. Tocilizumabul, inhibitor al interleukinei-6, reprezintă

o opțiune terapeutică eficientă, însă impune o monitorizare atentă. **Cuvinte-cheie:** Boala Still, sindrom de activare macrofagală, tocilizumab.

STILL'S DISEASE WITH ONSET IN CHILDHOOD: A CASE STUDY**Zinaida Ceban, Angelina Balan, Elena Nedeaľcova, Silvia Foca**

Scientific adviser: Ninel Revenco

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

Introduction. Still's Disease with onset in childhood (SDOC) is a rare, but severe form of juvenile idiopathic arthritis, with an estimated annual incidence of 1 in 166,000 children. Macrophage activation syndrome (MAS) is one of the most serious complications of SDOC, clinically manifesting in approximately 10% of patients. **Objective.** Highlighting the role of biological therapy in the management of severe SDOC through a clinical case demonstrating the decisive effect of Tocilizumab treatment on patient stabilization. **Material and methods.** Retrospective study based on the clinical case of a 1 year and 2-month-old male pediatric patient admitted to the Rheumatology Department of the Mother and Child Institute. **Results.** Complaints: Persistent fever (up to 40°C) lasting for one month, accompanied by an evanescent skin rash. Paraclinical findings: Anemia, leukocytosis- $46.5 \times 10^9/L$, neutrophilia, thrombocytosis- $784 \times 10^9/L$, elevated ESR-44 mm/h, hyperferritinemia-1220 ng/mL, CRP-179.9 μg/mL, extremely elevated IL-6-647.6 pg/mL. Urine and blood culture were negative. Imaging: Abdominal ultrasound revealed hepatomegaly, while echocardiography showed changes in the coronary arteries. Thoracic computed tomography revealed subcentimetric axillary lymphadenopathy. Given the severity of the clinical picture, biological treatment with Tocilizumab (8 mg/kg) was initiated. **Conclusion.** SDOC is a systemic inflammatory condition with a potentially severe course, necessitating timely diagnosis and early initiation of therapy, particularly in cases complicated by MAS. Tocilizumab, an interleukin-6 inhibitor, represents an effective therapeutic option but requires close monitoring. **Keywords:** Still's disease, macrophage activation syndrome, tocilizumab.