

CAMPILOBACTERIOZA LA COPII – TABLOU CLINIC ȘI CONFIRMARE ETIOLOGICĂ PRIN PCR MULTIPLEX**Silvia Crivorucica, Ludmila Bîrca, Gheorghe Plăcintă, Ludmila Serbenco**

Conducător științific: Gheorghe Plăcintă

Catedra de Boli infecțioase, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Campilobacterioza reprezintă o cauză majoră de boală diareică acută la copil, în special la vârste mici, fiind asociată cu forme severe și risc de complicații. Conform ghidurilor pediatrie ESPGHAN 2020–2025, diagnosticul rapid și precis este esențial pentru inițierea precoce a terapiei. **Scop.** Evaluarea caracteristicilor clinico-epidemiologice și de laborator ale campilobacteriozei confirmate prin PCR multiplex la copiii spitalizați, în vederea îmbunătățirii conduitei terapeutice. **Material și metode.** A fost realizat un studiu descriptiv-prospectiv pe un lot de 46 de copii internați cu diagnosticul de campilobacterioză în perioada rece a anului. Diagnosticul etiologic s-a bazat pe detecția prin PCR multiplex din materii fecale. S-au analizat date clinice, epidemiologice și paraclinice, aplicând teste statistice descriptive (medie, frecvență). **Rezultate.** Majoritatea pacienților (84,7%) au fost sugari și preșcolari. Infecția a fost monomicrobiană la 56,5% și mixtă (cu rotavirus, norovirus, Escherichia coli) la 43,5%. Clinic, au predominat febra, vărsăturile, hemocolita și deshidratarea. Din rezultatele examinărilor de laborator s-au constatat leucocitoză, VSH accelerat, PCR crescut, acetonurie și hipertransaminazemie ușoară. Durata medie de spitalizare a fost de 5 zile, copii au fost externați la domiciliu în stare satisfăcătoare. S-a administrat rehidratare, antimicrobiene (nifuroxazid, cotrimoxazol), antibiotice (ceftriaxonă, cefotaxim), probiotice și tratament simptomatic. **Concluzii.** Studiul a demonstrat că campilobacterioza are evoluție severă, în special la vârste mici, frecvent cu hemocolita și sindrom toxic pronunțat. Diagnosticul prin PCR multiplex permite confirmarea rapidă a etiologiei și ghidarea tratamentului conform recomandărilor pediatrie recente. **Cuvinte-cheie:** hemocolită, copii, campilobacterioză, PCR multiplex, toxic.

CAMPYLOBACTERIOSIS IN CHILDREN – CLINICAL PROFILE AND ETIOLOGICAL CONFIRMATION USING MULTIPLEX PCR**Silvia Crivorucica, Ludmila Bîrca, Gheorghe Plăcintă, Ludmila Serbenco**

Scientific adviser: Gheorghe Plăcintă

Department of Infectious Diseases, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Campylobacteriosis is a major cause of acute diarrheal illness in children, particularly under the age of five, and is associated with more severe forms and risk of complications. According to ESPGHAN guidelines (2020–2025), early and accurate etiological diagnosis is essential for optimal management. **Objective.** To assess the clinical, epidemiological and laboratory features of Campylobacteriosis confirmed by multiplex PCR in hospitalized children, in order to improve therapeutic conduct. **Material and methods.** A prospective descriptive study was conducted on a group of 46 children hospitalized with confirmed Campylobacteriosis between January and September 2024. Etiologic diagnosis was established using real-time multiplex PCR from stool samples. Clinical, epidemiological and laboratory data were analyzed using descriptive statistics (mean, frequency). **Results.** Most patients (84.7%) were infants and preschoolers. The infection was monomicrobial in 56.5% and mixed (with rotavirus, norovirus, Escherichia coli) in 43.5%. Clinically, fever, vomiting, hemocolitis and dehydration predominated. Laboratory examination results revealed leukocytosis, accelerated ESR, increased CRP, acetonuria and mild hypertransaminasemia. The average length of hospitalization was 5 days, children were discharged home in satisfactory condition. Rehydration, antimicrobials (nifuroxazide, cotrimoxazole), antibiotics (ceftriaxone, cefotaxime), probiotics and symptomatic treatment were administered, diet. **Conclusion.** The study demonstrated that campylobacteriosis has a severe course, especially at young ages, frequently with hemocolitis and pronounced toxic syndrome. Diagnosis by multiplex PCR allows rapid confirmation of the etiology and guidance of treatment according to recent pediatric recommendations. **Keywords:** campylobacteriosis, children, multiplex PCR, toxic, PCR.