

ASPECTE CLINICO-EPIDEMIOLOGICE ALE INFECȚIEI CU SALMONELLA LA COPII ÎN CONTEXTUL REZISTENȚEI ANTIMICROBIENE

Nicoleta Botezatu, Ludmila Bîrcă, Mariana Zavtoniev,
Stela Cornilova, Irina Straton

Conducător științific: Gheorghe Plăcintă

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

Introducere. Infecțiile cu Salmonella reprezintă o problemă de sănătate publică cu impact semnificativ în morbiditatea infecțioasă la copii, având o evoluție clinică variabilă și un potențial sever, în special în formele sistemice sau complicate. Rezistența bacteriană în creștere impune monitorizare continuă. **Scop.** Evaluarea particularităților clinico-epidemiologice, a datelor paraclinice și a profilului de rezistență antimicrobiană în infecțiile cu Salmonella la populația pediatrică. **Material și metode.** Studiul retrospectiv descriptiv a fost realizat pe un lot de 110 copii cu vârsta cuprinsă între 3 luni și 17 ani și 11 luni, diagnosticați cu salmoneloză bacteriologic confirmată și antibiogramă disponibilă. S-au analizat parametrii clinici, epidemiologici, de laborator și antibiograma, utilizând statistici descriptive. **Rezultate.** Preșcolarii au fost categoria cea mai afectată (43%), cazurile fiind predominant izolate (70%) și din mediu urban (87%). Biomarkerii inflamatori au fost modificați în peste 80% dintre cazuri (CRP crescut – 97, leucocitoză – 68). Tulpina predominantă de Salmonella a fost *S. enteritidis* (65,5%), urmată de *S. typhimurium* (27,3%). Sensibilitatea completă la antibiotice a fost de 83,3% pentru *S. enteritidis* și 60% pentru *S. typhimurium*. Cinci tulpini (4,5%) au fost multirezistente (MDR). Durata medie a spitalizării a fost de $5,34 \pm 1,62$ zile. Terapia etiotropă a inclus nifuroxazid (39 cazuri), antibiotice (28), combinații (36). **Concluzii.** Infecțiile cu Salmonella la copii pot evolua cu manifestări sistemice și răspuns inflamator marcat, chiar și în absența rezistenței extinse la antibiotice. Răspunsul favorabil la tratamentul actual este susținut de sensibilitatea bună, dar necesită monitorizare constantă a profilului de rezistență. **Cuvinte-cheie:** Salmonella, MDR, rezistența antimicrobiană, pediatrie.

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF SALMONELLA INFECTION IN CHILDREN IN THE CONTEXT OF ANTIMICROBIAL RESISTANCE

Nicoleta Botezatu, Ludmila Bîrcă, Mariana Zavtoniev,
Stela Cornilova, Irina Straton

Scientific adviser: Gheorghe Plăcintă

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

Introduction. Salmonella infections are a public health issue with significant impact on pediatric infectious morbidity. These infections may follow variable clinical courses and can become severe, particularly in systemic forms. The increasing antimicrobial resistance highlights the need for continuous monitoring. **Objective.** Evaluation of the clinical and epidemiological features, laboratory parameters and antimicrobial resistance profile of Salmonella infections among the pediatric population. **Material and methods.** A retrospective descriptive study was conducted on a cohort of 110 children aged between 3 months and 17 years and 11 months, with bacteriologically confirmed salmonellosis and with available antibiograms. Clinical, epidemiological, and laboratory parameters were analyzed, along with antibiotic susceptibility profiles, using descriptive statistics. **Results.** Preschool children were the most affected group (43%), with cases predominantly sporadic (70%) and from urban areas (87%). Inflammatory biomarkers were altered in over 80% of cases (elevated CRP – 97%, leukocytosis – 68%). The predominant Salmonella strain was *S. enteritidis* (65.5%), followed by *S. typhimurium* (27.3%). Full antibiotic sensitivity was observed in 83.3% of *S. enteritidis* and 60% of *S. typhimurium* isolates. Five strains (4.5%) were multidrug-resistant (MDR). The mean duration of hospitalization was 5.34 ± 1.62 days. Etiotropic therapy included nifuroxazide (39 cases), antibiotics (28 cases), and combined treatments (36 cases). **Conclusion.** Salmonella infections in children may have systemic manifestations and marked inflammatory response, even without extensive antibiotic resistance. Favorable antimicrobial susceptibility supports the efficacy of current treatments, yet continuous monitoring of resistance profiles remains essential. **Keywords:** Salmonella, MDR, antimicrobial resistance, pediatrics.