

**Bibliografie**

1. Catassi C., Kryszak D., Bhatti B., et al. *Natural history of celiac disease autoimmunity in a USA cohort followed since 1974*. In: Ann. Med., 2010, nr. 42, p. 530-538.
2. Collins J.R., Isselbacher K.J. *Treatment of adult celiac disease (nontropical sprue)*. In: N. Engl. J. Med., 1964, nr. 271, p. 1153-1156.
3. Högborg L., Fälth-Magnusson K., Grodzinsky E., Stenhammar L. *Familial prevalence of coeliac disease: a twenty-year follow-up study*. In: Scand. J. Gastroenterol., 2003, nr. 38, p. 61-65.
4. Persson L.A., Ivarsson A., Hernell O. *Breast-feeding protects against celiac disease in childhood -- epidemiological evidence*. In: Adv. Exp. Med. Biol., 2002, nr. 503, p. 115-123.
5. Norris J.M., Barriga K., Hoffenberg E.J., et al. *Risk of celiac disease autoimmunity and timing of gluten introduction in the diet of infants at increased risk of disease*. In: JAMA, 2005, nr. 293, p. 2343-2351.
6. Rubio-Tapia A., Van Dyke C.T., Lahr B.D., et al. *Predictors of family risk for celiac disease: a population-based study*. In: Clin. Gastroenterol. Hepatol., 2008, nr. 6, p. 983-987.
7. Stene L.C., Honeyman M.C., Hoffenberg E.J., et al. *Rotavirus infection frequency and risk of celiac disease autoimmunity in early childhood: a longitudinal study*. In: Am. J. Gastroenterol., 2006, nr. 101, p. 2333-2340.
8. West J., Logan R.F., Hill P.G., et al. *Seroprevalence, correlates, and characteristics of undetected coeliac disease in England*. In: Gut., 2003, nr. 52, p. 9.

CZU: 616.5-002-07-053.2

**ASPECTE DE DIAGNOSTIC  
LA COPIII CU ERUPȚII CUTANATE****Olesea NICU<sup>1</sup>, Irina TARANEȚ<sup>2</sup>, Ecaterina STASII<sup>1</sup>,**<sup>1</sup>Departamentul *Pediatrie*, IP USMF Nicolae Testemițanu,<sup>2</sup>IMSP SCM *Valentin Ignatenco***Introducere**

Maladiile alergice cutanate la copii sunt în continuă creștere și constituie una din principalele cauze de adresări după consultație medicală. La nivel mondial se estimează că peste 12 mil. [1] de vizite medicale sunt datorate erupțiilor cutanate și altor probleme de piele la copii și adolescenți, iar 68% din vizite sunt efectuate la nivel primar [1], cu sau fără spitalizări ulterioare.

**Scopul studiului**

În acest studiu ne-am pus scopul de a aprecia varietățile de diagnostic al erupțiilor cutanate la copii în corelație cu datele clinice.

**Material și metode de cercetare**

În perioada 2016–2017, în secția de pediatrie nr 3 a IMSP SCM *Valentin Ignatenco* au fost internați 165 de copii cu vârsta cuprinsă între 2 și 18 ani, cu diagnosticul de trimitere: dermatită toxico-alergică, urticarie acută sau dermatită atopică. Copii au fost anchetati conform unei anchete unice, care includea date de anamneză alergologică și epidemiologică, tratamentul administrat la domiciliu, datele clinice, paraclinice; la unii pacienți s-au efectuat investigații alergologice specifice și aprecierea unor markeri infecțioși.

**Rezultate obținute**

În urma analizei datelor obținute s-a constatat o paletă de diagnostic variată, care a inclus: urticarie acută și cronică – 42 (25,5%) copii, dermatită toxică-alergică – 30 (18%) copii, dermatite medicamentoase – 24 (14,5%), dermatită atopică – 18 (10,9%), reacții alergice la înțepături de insecte – 14 (8%) copii, eritem infecțios – 18 (10,9%), exantem subit – 8 (4,8%), pitiriazis rozat – 7 (4,2%), mastocitoză – 4 (2,4%), psoriazis – 2 (1,2%) copii.

**Discuții și concluzii**

Simptomul de erupție cutanată este prezent în diferite maladii, atât alergice, cât și infecțioase. S-a stabilit ponderea semnificativă a patologiilor eruptive virale ce decurg sub "masca" alergiei [2, 3, 4].

Stabilirea timpurie a diagnosticului clinic va contribui la reducerea spitalizărilor și la alegerea corectă a opțiunilor terapeutice, mai ales în cazul exantemelor virale, caracterizate prin erupții autolimitate care de cele mai multe ori nu necesită tratament.

În timpul anchetării a fost observată o îngrijorare sporită din partea părinților, fapt ce duce la administrarea abuzivă de preparate antihistaminice și a glucocorticoizilor înaintea consultului medical. Acest lucru impune fortificarea măsurilor de informare și consiliere din partea pediatrilor, medicilor de familie și asistentelor medicale de familie a părinților copiilor cu erupții cutanate de diferită etiologie.

**Bibliografie**

1. Amanda Allmon, Kristen Deane, Kari L. Martin. *Common Skin Rashes in Children*. In: Am. Fam. Physician, 2015, Aug. 1, nr. 92(3), p. 211-216.
2. Scott L.A., Stone M.S. *Viral exanthems*. In: Dermatol. Online J., 2003, Aug., nr. 9(3), p. 4.
3. Jarvi J.F. *Pediatric exanthems: recognize the rash*. In: JAAPA, 2001, Apr., nr. 14(4), p. 29-32, 35-36.
4. Suzan A. Al Khater. *Prevalence and pattern of dermatological disorders in the pediatric emergency service*. In: Journal of Dermatology & Dermatologic Surgery, vol. 21, issue 1, 2017, January, p. 7-13.