

ALGORITMUL DE DIAGNOSTIC AL IMUNODEFICIENȚELOR PRIMARE LA COPIII RAIONULUI HÂNCEȘTI

Olga Iarmoliuc

(Conducător științific: Lucia Andrieș, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de medicină de laborator)

Introducere. Cercetarea retrospectivă al imunodeficiențelor primare la copiii raionului Hâncești a demonstrat absența acestora în fișele de observație a pacienților pe parcursul ultimilor cinci ani ce denotă o vigență minoră a medicilor în diagnosticul acestui grup de patologii.

Scopul lucrării. Elaborarea unui algoritm de diagnostic al imunodeficiențelor primare la copii și implimentarea lui la nivelul Centrelor de Sănătate și Spitalului Raional prin utilizarea metodelor contemporane de diagnostic. Polimorfismul marcat al sindroamelor clinice, evoluția frecvent recidivantă a manifestărilor infecției asociate, rezistența la tratamentul administrat constituie suportul pentru selectarea pacienților cu suspjecție la imunodeficiențe primare aparente ca rezultat al mutației genelor.

Material și metode. Lucrarea face referire la un studiu retrospectiv de tip descriptiv observațional. Lotul de studiu a cuprins un eșantion reprezentativ de pacienți (2356 de fișe medicale) a bolnavilor spitalizați în secțiile de pediatrie a Spitalului Raional Hâncești în 2010-2014.

Rezultate. Analiza retrospectivă a fișelor de observație denotă o frecvență de circa 2% de pacienți cu maladii frecvent recidivante, ce nu corespunde indicatorilor de morbiditate. În baza datelor clinice, imunologice și molecular – genetice a fost elaborat un algoritm de diagnostic al imunodeficiențelor primare, care va favoriza stabilirea unui diagnostic veridic la nivel de asistență primară și spitalicească cu confirmarea ulterioară imunologică și molecular-genetică

Concluzii: (1) Testarea statusului imun al pacienților cu aprecierea indicilor imunității celulare, umorale și activității fagocitare, factorilor complementului denotă veriga afectată a SI. (2) Cercetările molecular – genetice asigură stabilirea mutației genei respective și confirmă diagnosticul patologiei. (3) Implimentarea acestor etape investigaționale în screening-ul pacienților frecvent bolnavi va contribui la stabilirea unui diagnostic veridic.

Cuvinte cheie: imunodeficiență primară, statusul imun.

A DIAGNOSING ALGORITHM OF PRIMARY IMMUNODEFICIENCIES IN CHILDREN FROM HANCESTI

Olga Iarmoliuc

(Scientific adviser: Lucia Andries, PhD, university professor, Chair of laboratory medicine)

Introduction. A retrospective research of primary immunodeficiencies in children from Hancesti district showed their absence in the case histories of the patients during the last five years, which denotes a minor vigilence of the doctors in diagnosing of this group of pathologies.

Objective of the study. To work aut an algorithm of diagnosing primary immunodeficiencies in children and it's implimentation at the level of Health Centres and District Hospital by using of contemporary methods of diagnosis. The marked clinical syndromes polymorphism the evolution of frequent recurrent evolution of associated manifestations of the infection the resistance to the administered treatment constitutes the support for the selected patients suspected for primary appearant immunodeficiency as a result the genes mutation.

Material and methods. The work refers to a retrospective study of an observable and discriptive type. The study lot covered a representative sample of patients (2356 case histories) of the patients admitted to pediatric departments of the district hospital Honcesti in 2010-2014.

Results. A retrospective analysis of the case histories show a frequency of almost 2% of patients with frequent recurrent disease, wich do not correspond to the morbidity indices. Based on clinical immunological and molecular – genetic data, an algorithm to diagnose primary immunodeficiencies was worked aut, to promote in making truthful diagnosis at primary assistance leve land at hospital one to confirm subsequently the immunological and molecular-genetic diagnosis.

Conclusions. (1) To determine the immune status of the patients determining the immune cellular indices the humoral and the phagocytes activity of the complement's factor's that denotes the affected chain of the IS. (2) Molecular-genetic research provide the establish of the mutation of the respective gene and confirms the diagnosis of pathology. (3) The implimentation of these investigating stages in the patients'screening being frequently ill will contribute to make a truthful diagnosis.

Key words: primary immunodeficiency, the immune status.