

DIFICULTĂȚI DE DIAGNOSTIC ÎN PARALIZIA NERVULUI FACIAL LA COPII CU OTITĂ MEDIE ACUTĂ

Maria Căpățînă², Vladimir Smetanca², Lucian Danilov^{1,2}

Conducător științific: Polina Ababii^{1,2}

¹Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Clinica „Emilian Coțaga”, Institutul Mamei și Copilului

Introducere. Otita medie acută (OMA) este cea mai frecventă complicație a infecțiilor tractului respirator superior la copii. Etiologia OMA este diversă: bacteriană, virală, mixtă, care evoluează cu complicații intracraniene, extracraniene. Paralizia nervului facial o consecință gravă cu diverse etiopatogenii, inclusiv virale. **Scopul lucrării.** Determinarea necesității investigațiilor suplimentare în diagnosticul diferențiat al paraliziei nervului facial la copii. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost consultat de neurolog, ulterior investigat prin CT (tomografie computerizată) a oaselor temporale și urechii medii - date sugestive pentru OMA supurată pe stânga. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Băiat, 7 ani, internat în Clinica „E.Coțaga”, secția ORL, cu febră, fatigabilitate, scăderea auzului, asimetrie facială și reacție mastoidiană pozitivă pe stânga. Cu scop de asanare a infecției s-a efectuat antrotomie. Postoperator plagă deschisă. Asimetria facială s-a redus. După suturarea plăgii, peste 3 zile a apărut hiperemie, vezicule cu lichid transparent în regiunea temporală, zigomatică și pavilionului auricular. Investigațiile serologice - pozitive pentru HSV tip 1,2. Pacientul a urmat tratament conservativ specific cu rezultat pozitiv. **Concluzii.** Apariția paraliziei faciale la copii necesită examinări paraclinice viguroase, multidisciplinare pentru determinarea etiologiei și stabilirea ulterioară a tacticii de tratament. Efectuarea investigațiilor serologice a avut impact pozitiv asupra evoluției și prognosticului. **Cuvinte-cheie:** otită medie acută, infecții, virus, copii, paralizie facială.

DIAGNOSIS DIFFICULTIES IN FACIAL NERVE PARALYSIS IN CHILDREN WITH ACUTE OTITIS MEDIA

Maria Căpățînă², Vladimir Smetanca², Lucian Danilov^{1,2}

Scientific adviser: Polina Ababii^{1,2}

¹Department of Otorhinolaryngology, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Emilian Coțaga Clinic, Institute of Mother and Child

Background. Acute otitis media (AOM) is the most common complication of upper respiratory tract infections in children. The etiology of AOM is diverse: bacterial, viral, mixed, evolving with intracranial, extracranial complications. Facial nerve paralysis is a serious consequence with various etiopathogenesis, including viral ones. **Objective of the study.** Determining the need for further investigations in the differential diagnosis of facial nerve paralysis in children. **Material and methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the medical record. The patient was consulted by a neurologist, later investigated by CT (computed tomography) of the temporal bones and middle ear - data suggestive of suppurating AOM on the left. Literature on similar cases has been studied. **Results.** A boy, 7 years old, hospitalized in the *Emilian Coțaga* Clinic, ENT department, with fever, fatigue, hearing loss, facial asymmetry and positive mastoid reaction on the left ear. Antrotomy was performed to cure the infection. Post-operative wound open. Facial asymmetry has decreased. After suturing the wound, after 3 days, hyperemia, blisters with transparent liquid appeared in the temporal, zygomatic and auricular regions. Serological investigations - positive for HSV type 1,2. The patient underwent specific conservative treatment with a positive result. **Conclusion.** The occurrence of facial paralysis in children requires vigorous, multidisciplinary paraclinical examinations to determine the etiology and the subsequent establishment of treatment tactics. Performing serological investigations had a positive impact on the course and prognosis. **Keywords:** acute otitis media, infections, virus, children, facial paralysis.