

PARTICULARITĂȚILE CLINICE ALE TULBURĂRILOR DE TICURI ȘI SINDROMULUI GILLES DE LA TOURETTE LA COPII

Daniel Ivanov

(Conducător științific: Svetlana Hadjiu, dr. hab. șt. med., conf. univ., Departamentul de pediatrie)

Introducere. Ticurile sunt frecvente la copii, în special cele tranzitorii și formele ușoare, fără a avea o semnificație clinică majoră, spre deosebire de ticurile motorii și vocale multiple, care au de obicei un prognostic rezervat.

Scopul studiului. Scopul constă în elucidarea particularităților clinice de diagnostic ale tulburărilor de ticuri și sindromului Gilles de la Tourette la copii.

Material și metode. Într-un studiu retrospectiv, realizat în anul 2017 au fost analizate fișele a 26 de copii cu vârsta medie cuprinsă între 3 și 15 ani (11 fete și 15 băieți), confirmați cu diagnosticul „tulburări de ticuri”. Au fost estimate anamnezele, la fel au fost efectuate teste de laborator, examenul electroencefalografic, analiza sociopsihologică.

Rezultate. Au fost confirmate următoarele tipuri de ticuri: simple – 14 (53,8±9,78); complexe – 8 (30,8±9,05); sindromul Gilles de la Tourette – 4 (15,4±7,08). A fost stabilit rolul factorilor de risc la copii cu următoarele ticuri: (1) simple – infecția poststreptococică (64,3%), infecțiile intrauterine (35,7%) și factorul stresogen din timpul sarcinii (28,6%); (2) complexe – infecția poststreptococică (50%), trauma natală (25%), hipoxia (12,5%) și infecțiile intrauterine (12,5%); sindromul Gilles de la Tourette – infecțiile intrauterine (50%), infecția poststreptococică (50%). La o parte din copii (53,8%; 95CI 44,02-63,58) au fost asociate dizabilități cognitive și comportamentale: hiper-activitatea și deficitul de atenție, tulburările obsesiv-compulsive, anxietatea, depresia etc.

Concluzii. Tulburările de ticuri se realizează în contextul mai multor factori de risc, pot fi asociate cu dizabilități cognitive și comportamentale, iar modificările traseelor electroencefalografice sunt de tip funcțional.

Cuvinte cheie: tulburări de ticuri, sindromul Gilles de la Tourette, copil.

CLINICAL PECULARITIES OF TIC DISORDERS AND GILLES DE LA TOURETTE SYNDROME IN CHILDREN

Daniel Ivanov

(Scientific adviser: Svetlana Hadjiu, PhD, assoc. prof., Department of pediatrics)

Introduction. Tics are very common in children, especially transient and light forms, without having major clinical importance, unlike multiple motor and vocal tics that usually have reserved prognosis.

Objective of the study. The aim of the study is to elucidate the clinical peculiarities of diagnosis and treatment tic disorders, and Gilles de la Tourette syndrome in children.

Material and methods. In a retrospective study made in 2017, medical cards of 26 children aged between 3 and 15 years (11 girls and 15 boys) confirmed with the diagnosis of "tics disorders" were studied. Medical history was studied, also laboratory tests, electroencephalographic examination and sociopsychological analysis were done.

Results. The following types of tics were confirmed: simple – 14 (53.8±9.78); complex – 8 (30.8±9.05); Gilles de la Tourette syndrome – 4 (15.4±7.08). The role of risk factors was established in children with tics: (1) simple – poststreptococcal infection (64.3%), intrauterine infections (35.7%) and stress factor in pregnancy (28.6%); (2) complex – poststreptococcal infection (50%), birth trauma (25%), hypoxia (12.5%) and intrauterine infections (12.5%); Gilles de la Tourette's syndrome – intrauterine infections (50%), poststreptococcal infection (50%). Some of the children (53.8%, 95CI 44.02-63.58) were associated with cognitive and behavioral disabilities: hyperactivity and attention deficit, obsessive-compulsive disorder, anxiety, depression, etc.

Conclusions. Tic disorders appear in the context of several risk factors, may be associated with cognitive and behavioural disabilities, changes on EEG are functional.

Keywords: tic disorders, Gilles de la Tourette syndrome, child.