

PARTICULARITĂȚILE CLINICE ȘI PARACLINICE ALE COLITEI ULCEROASE LA COPII

Ina Popa

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

Introducere. Colita ulceroasă este o boală autoimună cronică, limitată la nivelul colonului, caracterizată prin răspuns imun a mucoasei intestinale cu formarea ulcerilor și clinic manifestată prin dureri abdominale, diaree cu rectoragie.

Scopul lucrării. Studiarea particularităților tabloului clinic și paraclinic la copii cu colita ulceroasă.

Material și metode. Analizei au fost supuse 100 fișe de observație clinică bolnavilor cu CU, spitalizați în secția de gastroenterologie a IMC pe parcursul anilor 2014-2018. Diagnosticul bolnavilor din lotul de studiu s-a realizat în baza anamnezei, examenului clinic și endoscopic. Structura lotului de studiu conform gradului de activitate a bolii arată astfel – 47% a fost CU de activitatea ușoară, 34% cu CU de activitate moderată, 12% cu CU de activitatea severă și 7% cu CU în remisie.

Rezultate. 96% de pacienți au prezentat sindromul algic, dintre care la 47% durerea s-a localizat periombilical și la 38% durerea a fost limitată în regiunea epigastrică, durerea constatată simultan periombilical și în epigastru a fost la 11%. Sindromul dispeptic caracterizat prin diaree s-a constatat la 76%, dar prezența diareei cu rectoragie la 68%. Febra a fost prezentă la 13%, preponderent la pacienți cu CU de activitate severă și moderată. Anemia a fost depistată la 51% din lotul de studiu, preponderent la pacienți cu CU de activitate moderată și severă. Colonoscopia a fost efectuată la 68%, care a confirmat diagnosticul de CU.

Concluzii. Tabloul clinic în CU prezintă particularități în cea ce privește localizarea sindromului algic și prezența diareei cu rectoragie în dependența de severitatea bolii și vârsta pacientului. Colonoscopia rămîne o metodă principală pentru stabilirea diagnosticului de colita ulceroasă și aprecierea gradului de severitate a bolii.

Cuvinte cheie: colită ulceroasă, colonoscopie.

CLINICAL FEATURES OF ULCERATIVE COLITIS IN CHILDREN

Ina Popa

(Scientific adviser: Ludmila Gasnas, PhD, assoc. prof., Department of pediatrics)

Introduction. Ulcerative colitis is a chronic autoimmune disease, which characteristically involves the large bowel, characterized by the immune response of the intestinal mucosa with the formation of ulcers. The main symptoms include abdominal cramping, diarrhea and rectorrhagia.

Objective of the study. To examine the features of the clinical picture in children with ulcerative colitis.

Material and methods. There were analyzed 100 medical histories of patients with ulcerative colitis, hospitalized in the gastroenterology department of the Institute for Mother and Child. Diagnosis of UC was based on anamnesis, clinical and endoscopic examination. Staging of UC: 47% with mild activity, 34% with moderate activity, 12% with severe activity and 7% with remission.

Results. Of all the subjects, 96% of children had algic syndrome, in 47% the pain was located periumbilically, and in 38% the pain was confined to the epigastric region, simultaneous periumbilical and epigastric pain was found in 11%. Dyspeptic syndrome characterized by diarrhea was found in 76%, but the presence of diarrhea with bloody stools in 68%. Fever was present in 13%, predominantly in patients with severe and moderate UC activity. Anemia was detected in 51% of the study group, predominantly in patients with moderate and severe UC activity. Colonoscopy was performed in 68%, which confirmed diagnosis of UC.

Conclusions. The clinical features of UC include: pain localization, diarrhea and rectorrhagia depending on the severity of disease and the age of the patient. Colonoscopy remains the main method for establishing the diagnosis of ulcerative colitis and assessing the degree of severity of the disease.

Key words: ulcerative colitis, colonoscopy.