



Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”  
Societatea de Pediatrie din Republica Moldova



Al VIII-a Congres Internațional al Societății de Pediatrie din Republica Moldova  
„PEDIATRIA – SPECIALITATE MULTIDISCIPLINARĂ”  
06-08 iunie 2024

SINDROMUL RAMSAY HUNT LA COPIL

Andrei Calistru<sup>1,2</sup>, Moldovan Irina<sup>1</sup>, Rusanovschii Vera<sup>1</sup>, Ecaterina Stasii<sup>1</sup>, Tatiana Gorelco<sup>2</sup>

<sup>1</sup>USMF “Nicolae Testemițanu, <sup>2</sup>IMSP Institutul Mamei și Copilului”

**Introducere.** Sindromul Ramsay Hunt (SRH) este o afecțiune neurologică rară, cauzată de reactivarea virusului varicelo-zosterian în ganglionii nervului facial, caracterizată prin paralizie facială, erupții varioliforme și dureri severe [1].

**Scopul lucrării:** prezentarea cazului clinic a SRH la copilul în vârstă de 7 ani.

**Material și metode.** Datele clinico-anamnestice, rezultatele investigațiilor clinice și imunologice au fost prelevate din fișele medicale de staționar a IMSP Institutul Mamei și Copilului.

**Rezultate obținute.** Copilul, în vârstă de 7 ani, internat în secția de neurologie cu asimetria feței, lagoftalmie pe stânga, durere auriculară pe stânga, febra 38°C. A doua zi copilul a fost transferat în secția ORL de urgență cu semne clinice de mastoidită pentru a efectua antromastoidotomia pe stânga. La a III zi periauricular pe stânga au apărut erupții confluențe veziculiforme, tipice pentru infecția Herpes Zoster, fiind dureroase și pruriginoase.

Starea copilului s-a ameliorat, însă în a 7-a zi au apărut semne de toxidermie. Luând în considerare evoluția clinică s-a confirmat prezența SRH la copil. Adăugător au fost indicate preparate antihistaminice. Evoluția a fost cu remiterea erupțiilor cutanate, ameliorarea simptomelor neurologice și otorinolaringologice. Externat peste 14 zile după debutul bolii.



**Concluzii.** Cazul prezentat subliniază importanța cunoașterii și gestionării adecvate a SRH la copii, deoarece, deși acest sindrom se dezvoltă preponderant la vârstnici, cazuri izolate pot apărea și la populația pediatrică. Infecția prin virusul Herpes Zoster s-a considerat ca factor de risc de apariție a reacției toxialergice la antibioticoterapie.

IgM la Herpes Zoster +  
IgG la Herpes Zoster –  
IgE 15 IU/ml

Terapia: Antivirale,  
corticosteroidiene  
sistemice

Ceftriaxon

**Bibliografie**

1. Aydoğdu İ, Ataç E, Saltürk Z, Atar Y, Özdemir E, Uyar Y, et al. Pediatric Ramsay Hunt Syndrome: Analysis of Three Cases. *Case Rep Otolaryngol.* 2015;2015:1-4. doi: 10.1155/2015/971249.