



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

URTICARIE ACUTĂ SPONTANĂ LA COPIII PRIMULUI AN DE VIAȚĂ

Tatiana Gorelco², Andrei Calistru^{1,2}, Tatiana Culesin², Ecaterina Stasii¹

¹USMF “Nicolae Testemițanu”, ²IMSP Institutul Mamei și Copilului”

Introducere. Urticarie acută spontană (UAS) prezintă o maladie alergică ce se manifestă clinic prin elemente papuloase, ce apar rapid în timp, absolut reversibile, însoțite de prurit. UAS este frecvent însoțită de edem angioneurotic și poate persista până la 6 săptămâni. UAS poate evolua sub formă localizată, difuză sau generalizată. Cauzele cele mai frecvente ale urticariei includ produsele alimentare, medicamentele, înțepăturile de insecte, infecțiile virale, bacteriene și fungice, contactul cu frigul sau apa, și expunerea la razele solare, vibrații sau presiune asupra pielii. [1,2].

Scopul lucrării: studierea factorilor de risc, indicatorilor clinici și paraclinici în UAS la copiii primului an de viață.

Material și metode. Studiul a inclus un lot de 67 pacienți cu UAS în vârstă de până la 1 an, aflați la tratament în secția alergologie a IMSP IMȘIC în perioada 2019-2023

Rezultate obținute. Toți copiii din lotul studiat aveau vârsta între 3 și 12 luni, cu forma clinică generalizată a urticariei 20 copii și forma difuză 47 copii. La 20 copii (29%) paralel urticariei a fost depistat edemul angioneurotic. Semne de infecție respiratorie acută manifestau 59 de pacienți (88%). La 30 copii (44%) semnele de urticarie s-au dezvoltat după folosirea în alimentație a unor produse cu potențial alergic înalt: miere de albiși, ciocolată, fructe exotice. La 37 copii (56%) afecțiunea dermică s-a dezvoltat după folosirea a unui șir de medicamente, mai frecvent amoxicilin + acid clavulanic, cefdinirum, nurofen.



Din grupul de copii ce au primit antibioticoterapie (22 pacienți) semne de infecție bacteriană au fost depistate doar la 6 copii. Din totalul pacienților internați 32 copii (48%) sufereau de dermatită atopică, 34 copii (51%) au fost născuți prin operația cezariană. La 12 copii (18%) în cadrul examinărilor efectuate a fost depistată hiperIgE-emie. Eozinofilia ușoară s-a detectat la 7 copii.

Concluzii. Urticarie acută spontană la copiii de vârstă de până la 1 an, se dezvoltă preponderent pe fond de infecții acute, triggerii mai frecvenți fiind produsele alimentare și medicamentele. Nivelul IgE și numărul de eozinofile în sânge rareori este crescut, ceea ce nu ne permite de a le considera marcheri specifici urticariei spontane acute.

Bibliografie

1. Maurer M. Cold Urticaria. In Saini SS, Callen J, eds. UpToDate. Wolters Kluwer Health; 2022
2. Jasmine Chang *et al.* Management of Pediatric Chronic Spontaneous Urticaria: A Review of Current Evidence and Guidelines. *Journal of Asthma and Allergy* 2021; 14 187-199