

## REUMATOLOGIE PEDIATRICĂ – ATELIER DE LUCRU (Înființarea Grupului de Lucru pentru Reumatologie Pediatrică)

Cu prilejul desfășurării lucrărilor Congresului Național de Pediatrie (28.09 – 01.10.2005) de la Galați în cadrul secțiunii de reumatologie pediatrică, s-a decis organizarea unui atelier de lucru pe teme de reumatologie pediatrică.

Deși în țara noastră această subspecialitate nu este recunoscută oficial, existența unor preocupări prioritare în domeniu, în special în centrele universitare tradiționale, justifică alcătuirea unui *Grup de Lucru pentru Reumatologie Pediatrică*, afiliat la Societatea Română de Reumatologie (SRR).

De altfel, SRR, prin amabilitatea Prof. Dr. H. Boloșiu, președintele în exercițiu, a oferit o „nișă” pentru colegii pediatri încă din anul 2004, cu ocazia Congresului Național de Reumatologie de la Craiova, având acordul Societății Române de Pediatrie (Președinte: Prof. Dr. V. Popescu).

Componența Grupului de Lucru pentru Reumatologie Pediatrică (GLRP) este anexată acestui material de informare.

Atelierul de lucru, desfășurat în amfiteatrul Institutului pentru Ocrotirea Mamei și Copilului „Alfred Rusescu”, București în data de 12.11.2005, a dezbătut trei teme:

1. Alcătuirea registrului național pentru boli reumatice pediatrice
  2. Introducerea în practica pediatrică a evaluării activității bolii în artrita idiopatică juvenilă (AIJ) pe baza unor scoruri
  3. Redactarea ghidului practic pentru AIJ.
1. Proiectul Registrului Național pentru Boli Reumatice Pediatrică a fost conceput și prezentat de Dr. Mariana Ștefan, medic primar, șeful secției de reumatologie pediatrică a spitalului „Marie Curie” din București.
- Supus dezbaterii în varianta sa ideală (cuprinzând întreaga patologie musculo-scheletică), proiectul a fost considerat dificil de aplicat în practică, din cauza complexității sale. Prof. Dr. C. Arion, de acord cu Prof. Dr. M. Nanulescu, propune simpli-

ficarea acestuia și redactarea unei variante fezabile în stadiul actual al practicii pediatrice din România (cu limitarea bolilor la patologia reumatismală tradițională cu mecanism autoimun și la vasculite). Conf. Dr. N. Iagaru (IOMC) consideră utilă crearea unui portal în rețeaua internet, cu maximum 1-2 pagini, care să fie completate simplu și expediate prin poștă electronică, fie pe adresa centrului medical teritorial (județean sau universitar), fie pe o adresă unică, pentru Registrul Național.

În final s-a convenit ca Registrul Național pentru boli reumatice pediatrice să funcționeze de la 01.01.2006. Pentru validarea utilității acestuia s-a stabilit ca pentru AIJ, registrul să fie completat pe ultimii 5 ani (1.01.2005 – 31.12.2005).

2. Evaluarea cantitativă a activității bolii în AIJ a fost prezentată de Conf. Dr. N. Iagaru. Pornind de la subiectivismul evaluării pe baza impresiei clinice, au fost prezentate *scoruri de evaluare a inflamației*, aplicate în artrita reumatoidă (DAS28, DAS44), *scoruri de evaluare a leziunilor radiologice* (Sharp) și a *disabilităților* (CHAQ). Inaplicabilitatea DAS la formele pauciarticulare și sistemice oligoarticulare (Prof. Dr. M. Nanulescu, Conf. Dr. Ailioaic), limitează utilizarea scorurilor de evaluare a AIJ la aplicarea CSD (*Core Set Data*) care cuprinde: numărul articulațiilor tumefiate și/sau dureroase ori cu limitarea mișcărilor, SVA (scara vizuală analogă) a medicului și a părinților, CHAQ și VSH. Evaluarea periodică (la 3 luni) a evoluției permite aprecierea „cantitativă” (procentuală) a ameliorării sau agravării în conformitate cu exigențele ACR (ACR20, ACCR30, ACR50, ACR70). Din păcate nu există la ora actuală un consens în privința utilizării scorurilor de evaluare a activității bolii pentru AIJ.

În conformitate cu datele din literatură, *evaluarea radiologică* a AIJ se bazează pe măsurarea periodică a lungimii relative a carpulului (LRC) și/sau a metacarpianului II.

- 3. Prof. Dr. M. Nanulescu, posesor al unei expertize recunoscute în domeniu, prezintă metodologia

alcătuirii ghidului de bună practică pentru AIJ. După repartizarea temelor pe echipe de lucru, s-a convenit ca următoarea întâlnire a grupului de lucru să aibă loc peste 6 luni. Prof. Dr. M. Nanulescu propune ca toate aceste activități să fie preluate și/sau coordonate de IOMC Bucu-

rești, în virtutea rolului metodologic tradițional al acestuia.

4. Adresa email a Grupului de Lucru pentru Reumatologie Pediatrică: reumpedrom@yahoo.com

**Conf. Dr. N. Iagăru,**  
IOMC „Alfred Rusescu“, București

## GRUPUL DE LUCRU PENTRU REUMATOLOGIE PEDIATRICĂ

### București:

- Prof. Dr. C. Arion, Șef Clinica Pediatrie – ICF București
- Conf. Dr. N. Iagăru, Clinica 2 Pediatrie, IOMC București
- Dr. Mariana Ștefan, Spitalul de Copii „M.S. Curie“ București
- Dr. A.V. Cochino, Clinica 1 Pediatrie, IOMC București

### Cluj

- Prof. Dr. M. Nanulescu, Clinica III Pediatrie Cluj-Napoca
- Dr. Man Sorin Claudiu, medic primar, Clinica III Pediatrie Cluj-Napoca
- Dr. Paraschiva Cherecheș Pantz, medic primar, Clinica III Pediatrie Cluj-Napoca
- Dr. Rodica Manasia, Clinica I Pediatrie Cluj-Napoca
- Dr. Șerban Costică, medic primar, Clinica II Pediatrie

### Iași

- Conf. Dr. C. Ailioaie, Clinica II Pediatrie, Iași

### Craiova

- Prof. Dr. D. Bulucea, Clinica Pediatrie, Spitalul Municipal Filantropia
- Dr. Gheonea Cristian, medic primar, șef de lucrări, Clinica Pediatrie, Spitalul Municipal Filantropia

### Timișoara

- Conf. Dr. Alice Raica, Clinica II Pediatrie, Spitalul „L. Țurcanu“
- Dr. Lesovici Petrică, Clinica I Pediatrie, Spitalul „L. Țurcanu“
- Dr. Andreea Militaru Somogyi, medic specialist, asistent universitar, Clinica I Pediatrie, Spitalul „L. Țurcanu“

### Brașov

- Dr. Maria Mitrică, șef de lucrări, Spitalul Clinic de Copii Brașov

### Tg. Mureș

- Dr. Ládáy Matilda, medic primar, Clinica Pediatrie I, Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg Mureș