

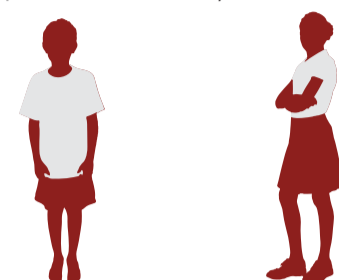
Scleroza Multiplă (SM) la copii și adolescenți

~2.8 MILIOANE

de persoane suferă de SM, la nivel mondial, din care se estimează că **3-5%** sunt copii.^{1,2}

10-17 ANI

SM la copii și adolescenți este cel mai frecvent diagnosticată pe perioada adolescenței.³



Aproximativ **98%** din copiii și adolescenții cu SM au **forma recurent remisivă (SMRR)**.³

Comparativ cu adulții, copiii și adolescenții au frecvent o boală mai activă, prezentând de **două - trei ori** mai multe recidive (pusee de boală).⁵

Persoanele cu SMRR trec prin perioade în care simptomele devin **mai evidente (recidive)**, după care simptomele dispar fie parțial, fie complet (remisiune). Fiecare recidivă poate însemna revenirea unor vechi simptome sau apariția unor simptome noi.⁴

La copii și adolescenți, SM poate afecta:



Mobilitatea, echilibrul și coordonarea, ducând la slăbiciune musculară, dificultăți de mers și tremor.¹



Funcția cognitivă (de exemplu, memoria), **30%** din pacienți prezentând **tulburare cognitivă semnificativă** care poate afecta atenția, performanțele școlare și relațiile cu familia și prietenii.^{6,7}



Sensibilitatea, cauzând amorțeli, furnicături, pierderea sensibilității într-un anumit teritoriu.¹



Simptomele SM **pot limita capacitatea copiilor și adolescenților de a efectua activitățile de zi cu zi**, inclusiv activitățile școlare.⁸

SM afectează performanțele academice la **peste o treime** din copii.⁸



Simptomele pot fi dificil de acceptat de către copii și adolescenți, adesea determinând frustrare, anxietate și depresie; **50% din pacienți prezintă semne de depresie** în primii doi ani de la debutul bolii.^{8,9}



SM **afectează întreaga familie**, pe măsură ce toți învață cum să trăiască cu această afecțiune cronică.⁸

Referințe

1. Patel Y et al. Pediatric multiple sclerosis. Ann Indian Acad Neurol. 2009;12(4):238-245.
2. Multiple sclerosis international federation. Atlas of MS 2020. <https://www.atlasofms.org/map/global/epidemiology/number-of-people-with-ms>. Accesat Sept 2022
3. Waldman A et al. Pediatric multiple sclerosis. Neurology. 2016;87(9):S74-S81.
4. MS Society UK. Relapsing Remitting (RRMS). <http://www.mssociety.org.uk/what-is-ms/types-of-ms/relapsing-remitting-rrms>. Accesat Sept 2022.
5. Gorman MP et al. Increased relapse rate in pediatric-onset compared with adult-onset multiple sclerosis. Arch Neurol. 2009;66:54-59.
6. Amato MP et al. Cognitive and psychosocial features of childhood and juvenile MS. Neurology. 2008;70:1891-1897.
7. MacAllister WS et al. Cognitive functioning in children and adolescents with multiple sclerosis. Neurology. 2005;64:1422-1425.
8. MS Society UK. MS in children. <https://www.mssociety.org.uk/what-is-ms/types-of-ms/ms-in-children>. Accesat Sept 2022.
9. Bigi S and Banwell B. Pediatric multiple sclerosis. J Child Neurol. 2012;27(11):1378-1383. Epub 2012 Aug 21.

Material educațional Novartis.



Novartis Pharma Services Romania SRL
Complex Equilibrium, Clădirea 1,
Str. Gara Herăstrău nr. 2, et. 10, secțiunea E10.02,
Sector 2, 020334, București, România
Telefon: +4021 312 99 01 | Fax: +4021 312 99 07
E-mail: informatie.medicala@novartis.com, drugsafety.romania@novartis.com

Copyright 2022, Novartis Pharma Service Romania SRL

RON5_70_09/2022

Aprobat ANMDMR nr.19702E/23.06.2023