

Scleroza Multiplă (SM) la copii și adolescenți

~2.9 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

- Patel Y et al. Pediatric multiple sclerosis. Ann Indian Acad Neurol. 2009;12(4):238-245.
- Multiple sclerosis international federation. Atlas of MS 2020. <https://www.atlasofms.org/map/global/epidemiology/number-of-people-with-ms>. Accesat mai 2025.
- Waldman A et al. Pediatric multiple sclerosis. Neurology. 2016;87(9):S74-S81.
- MS Society UK. Relapsing Remitting (RRMS). <http://www.mssociety.org.uk/what-is-ms/types-of-ms/relapsing-remitting-rrms>. Accesat mai 2025.
- Gorman MP et al. Increased relapse rate in pediatric-onset compared with adult-onset multiple sclerosis. Arch Neurol. 2009;66:54-59.
- Amato MP et al. Cognitive and psychosocial features of childhood and juvenile MS. Neurology. 2008;70:1891-1897.
- MacAllister WS et al. Cognitive functioning in children and adolescents with multiple sclerosis. Neurology. 2005;64:1422-1425.
- MS Society UK. MS in children. <https://www.mssociety.org.uk/what-is-ms/types-of-ms/ms-in-children>. Accesat mai 2025.
- Bigi S and Banwell B. Pediatric multiple sclerosis. J Child Neurol. 2012;27(11):1378-1383. Epub 2012 Aug 21.

Material educațional Novartis.
?ngm`_r?LKBKP l p, 3. . /7C-00, . 5.0 . 03



Novartis Pharma Services România 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

PMLQJFA-11480961- . 9.0 . 03

Copyright 2025, Novartis Pharma Services România SRL