

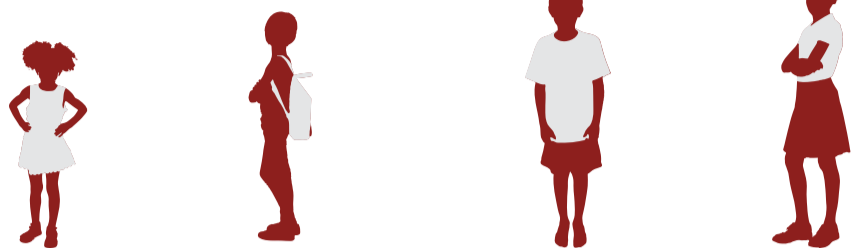
# Scleroza Multiplă (SM) la copii și adolescenți

**~2.9 MILIOANE**

de persoane suferă de SM, la nivel mondial, din care se estimează că **3-5%** sunt copii.<sup>1,2</sup>

**10-17 ANI**

SM la copii și adolescenți este cel mai frecvent diagnosticată pe perioada adolescenței.<sup>3</sup>



**98%**

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

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

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.<sup>4</sup>

## La copii și adolescenți, SM poate afecta:



**Mobilitatea, echilibrul și coordonarea**, ducând la slăbiciune musculară, dificultăți de mers și tremor.<sup>1</sup>



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



**Sensibilitatea**, cauzând amorțeli, furnicături, pierderea sensibilității într-un anumit teritoriu.<sup>1</sup>



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

SM afectează performanțele academice la **peste o treime** din copii.<sup>8</sup>



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.<sup>8,9</sup>



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

### 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 mai 2024.
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 mai 2024.
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 mai 2024.
9. Bigi S and Barwell B. Pediatric multiple sclerosis. J Child Neurol. 2012;27(11):1378-1383. Epub 2012 Aug 21.

Material educațional Novartis.

 **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](mailto:informatie.medicala@novartis.com)

RONS\_37\_05/2024

Copyright 2024, Novartis Pharma Service Romania SRL