

# V. SĂNĂTATEA MAIMEI ȘI COPILULUI

## V. 3. Chirurgia pediatrică

### OSTEOMUL-OSTEOID LA COPII

Iana Balaban, Argentina Sandrosean

Conducător științific: Argentina Sandrosean

Catedra chirurgie, ortopedie și anestezologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Osteomul – osteoid este o tumoare osoasă benignă cu o entitate deosebită numită nidus și alcătuiește circa 10% din tumorile osoase benigne la copii. Afectează cel mai frecvent regiunile proximale ale oaselor tubulare lungi. Semnele clinice anticipează pe cele imagistice. **Scopul lucrării.** Evaluarea particularităților de diagnostic clinic, imagistic și a tratamentului în osteomul-osteoid la copii. **Material și metode.** A fost efectuat un studiu prospectiv pe 9 pacienți tratați în anul 2022 în secția de ortopedie pediatrică a CNSP de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu” cu diagnoza de osteom-osteoid. Metodele de diagnostic utilizate au fost: clinice cu aprecierea semnelor tipice, imagistice prin CT și scintigrafie osoasă cu stabilirea localizării tumorii; analiza histologică a tumorii înlăturată. **Rezultate.** Distribuția după vârstă: 0-5 ani – 22,2 %, 6-10 ani- 11,1%, 11-14 ani - 55,6%, 15-18 ani - 11,1%; după sex:- masculin 66,7%, feminin -33,3%. Localizările apreciate: regiunea proximală a femurului – 44,5%, regiunea proximală de tibie – 33,3% și proximală de fibulă – 22,2%. Semnele clinice prezente: durerea nocturnă persistentă, cupată cu AINS-100%, șchiopătare - 77,8%, tumefierea locală – 22,2%, limitare de funcție în articulații – 100%. Examenul imagistic a decelat nidus tipic în 66,7%. Tratamentul chirurgical a inclus rezecția marginală a osului afectat cu înlăturarea în întregime a focarului patologic, care ulterior a fost examinat histologic pentru confirmarea diagnozei. Defectele formate nu au necesitat plastie osoasă. **Concluzii.** Sindromul algic osos nocturn persistent este un semn cert pentru osteomul osteoid. Diagnosticul clinic pozitiv în lipsa semnelor imagistice în stadiile incipiente impune examinare obligatorie în dinamică. Tratamentul este doar chirurgical cu înlăturarea focarului și examen histologic obligatoriu. **Cuvinte-cheie.** Osteom-osteoid, copii, tratament chirurgical.

### OSTEOID-OSTEOMA IN CHILDREN

Iana Balaban, Argentina Sandrosean

Scientific adviser: Argentina Sandrosean

Natalia Gheorghiu Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Osteoid osteoma is a benign bone tumor with a special entity called nidus and makes up about 10% of benign bone tumors in children. It most commonly affects the proximal regions of long tubular bones. Clinical signs precede imaging ones. **Purpose of the work.** To evaluate the particularities of clinical and imaging diagnosis as well as the treatment of osteoid osteoma in children. **Material and methods.** A prospective study was conducted on 9 patients treated in 2022 in the Pediatric Orthopedics Department of the *Natalia Gheorghiu* Pediatric Surgery Center, NSPC, with the diagnosis of osteoid osteoma. The diagnostic clinical methods included the assessment of typical signs, CT, bone scintigraphy with the determination of tumor location, and histological analysis of the removed tumor. **Results.** The distribution by age was as follows: 0-5 years – 22.2%, 6-10 years - 11.1%, 11-14 years - 55.6%, 15-18 years - 11.1%; by sex: male - 66.7%, female - 33.3%. The assessed locations were as follows: the proximal region of the femur – 44.5%, the proximal region of the tibia – 33.3% and the proximal region of the fibula – 22.2%. The following clinical signs were revealed: persistent nocturnal pain, treated with NSAIDs – 100%, lameness - 77.8%, local swelling – 22.2%, limitation of joint function – 100%. The X-ray revealed a typical nidus in 66.7%. The surgical treatment included marginal resection of the affected bone with the complete removal of the pathological focus, which was later histologically examined to confirm the diagnosis. The defects that formed did not require bone grafting. **Conclusion.** Persistent nocturnal bone pain syndrome is a sign of osteoid osteoma. A positive clinical diagnosis with no imaging signs in the early stages requires a mandatory follow-up examination. The treatment is only surgical, with the removal of the focus and a mandatory histological examination. **Keywords.** Osteoid osteoma, children, surgical treatment.