

it reached major dimensions. Surgical techniques have been adapted from case to case. The mean tracking surgical gesture was 3,5 years. Conclusions: 1. Tumors of the abdominal cavity and pelvic organs in children are rare, 2. Basic role in detecting these diseases should be taking prophylactic examination of the child at home, school, outpatient. 3. Ultrasound examination of abdominal organs and pelvis to permit and assess suspected abdominal tumors in children. 4. Current therapeutic arsenal allows surgical treatment of all abdominal tumors in children independent location and size.

G141

DERMOTENZIA TESUTURILOR MOI IN TRATAMENTUL CHIRURGICAL DE RECUPERARE POSTCOMBUSTIONALĂ

Calmatui I., Vicol Gh.V., Tomuz V., Prisacaru Olesea, Monul S.

SCRC E.Cotaga, Chisinau

Actualitatea temei Deformațiile cicatriciale posttraumă provoacă pe parcursul creșterii copilului schimbări grave în articulații, mușchi, schelet, coloana vertebrală. S-a stabilit că în 6-8% la pacienții tratați în Clinica de Arsuri alterările profunde a pielii sunt însoțite de distrugerile masive a mușchilor, articulațiilor, tendoanelor și oaselor la care recuperarea defectelor prin autodermoplastii cu greță liberă a imposibilă. Metoda potrivită de soluționare a alterărilor de țesut este autoplastiile cu lambouri pediculate mărite prin expansiune tisulară. Dermotenzia țesuturilor moi în vecinătatea defectelor postcombustionale permite în chirurgia reconstructivă unele avantaje: • Material plastic identic după culoare, turgor și funcție. • Vascularizarea comună micșorează complicațiile postoperatorii. • Efectul cosmetic se îmbunătățește. Materiale și metode Studiul include 34 pacienți în vârstă 4-18 ani cu defecte profunde postcombustionale, tratați în Clinica de Arsuri și Chirurgie Plastică a Spitalului Clinic Republican pentru Copii „Em. Coțaga” pe parcursul ultimilor 5 ani (2006-2010) la care a fost folosită tehnica de dermotenzie a țesuturilor cu expandere de silicon. • Arsuri electrotermice - 9 • Alopeție postcombustională - 15 • Deformații postcombustionale a feței, gâtului - 6 • Deformații postcombustionale a trunchiului - 4 Rezultate La 30 pacienți rezultatele au fost bune. Complicații au survenit la 4 pacienți (3 - necroza marginală a lambourilor mărite prin expansiune tisulară; 1 - supurare a cavității expanderului și schimbării metodei de tratament). Defectele apărute după necroza marginală a lambourilor au fost rezolvate prin plastii cutanate cu greță liberă. Concluzii • Implicarea în practică a expandierii tisulare cu expanderul de silicon îmbunătățește maximal rezultatele tratamentului chirurgical reconstructiv în zonele funcțional active (față, gât, articulații). • Experiența noastră relevă că aplicarea tehnicii de expansiune tisulară a țesuturilor în arsurile profunde și deformațiile cicatriciale la vârste pediatrice nu prezintă dificultăți și conduce la creșterea rezultatelor pozitive în chirurgia reparatorie.

TREATMENT OF SOFT TISSUE EXPANTION IN THE RECOVERY SURGICAL TREATMENT POSTCOMBUSTIONAL

Introduction Posttraumatic scar deformations during child-raising cause serious changes in the joints, muscles, skeleton, vertebral column. It was established that 6-8% of patients treated in the Burns Clinic with deep burns of the skin are accompanied by extensive destruction of the muscles, joints, tendons and bones to treat those defects by free skin grafts is impossible. An appropriate method to resolve the deterioration of the tissue is by pedicled flap plasty, attained by tissue expansion. Soft tissue expansion in the vicinity of postcombustional defects offers some advantages to the reconstructive surgery: • Plasty material identical by color, turgor and function. • Common vascularization decreases postoperative complications. • An improved cosmetic effect. Materials and methods The study includes 34 patients aged 4-18 years with deep postcombustional defects, treated in the Burns and Plastic Surgery Clinic of the Republican Hospital for Children "Em. Coțaga" over the past five years (2006-2010) in which tissue expansion with silicone tissue expanders was used. • Electric burns - 9 • Postcombustional alopecia - 15 • Postcombustional deformations of face and neck - 6 • Postcombustional deformations of the trunk - 4 Results In 30 patients the results were good. Complications occurred in 4 patients (3 - marginal necrosis of the expanded flap, 1 - infection of tissue expander cavity was switched to a different treatment method). The marginal necrosis defects of the expanded flap were managed by free skin grafting. Conclusions • The use of the tissue expansion with silicone expanders maximally improves results in the reconstructive surgical treatment of active functional areas (face, neck, joints). • Our experience shows that the technique of tissue expansion in deep burns and scarring in the pediatric age does not represent difficulties and raises the number of positive results in reconstructive surgery.

G142

REZULTATELE PRECOCE ȘI LA DISTANȚĂ ÎN UROPATIILE MALFORMATIVE OBSTRUCTIVE LA COPII

Bernic Jana, Curajos B., Dzero Vera, Curajos A., Roller V., Celac V., Zaicova Natalia

Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică "Natalia Gheorghiu"

Introducere. Uropatiile malformative obstructive (hidronefroza, megaureterohidronefroza obstructivă, valve de uretră posterioară etc.) rămân în continuare o serioasă problemă medico-chirurgicală prin infecțiile de tract urinar pe care le generează, prezentând recidive frecvente, acutizări, cât și dificultăți legate de corecția chirurgicală. Prognosticul este dependent de depistarea cât mai precoce a uropatiei malformative obstructive și corecția ei în perioada de remisie. Material și metodă. Studiul este o cercetare retrospectivă a 163 pacienți cu uropatii malformative obstructive tratați în Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică "Natalia Gheorghiu" pe o perioadă de 10 ani (2000-2010). Indicațiile terapeutice la pacienți