

OVARIAN TUMORS OF CHILDREN

Introduction: The frequency of tumors and tumor formations in the structure of gynecological morbidity of children in ages 0-18 years is 1 - 4,6%. Such tumors and tumor formations of the genital organs in children occupies fourth place after central nervous system tumors, bone tumors and kidney tumors by its frequency. Most frequently are encountered tumors of the uterine annexes (40-50%) and particularly in children aged up to six years and during puberty. Histopathologic tumor formations in childhood are detected by follicular or germinal stem. At the stage of puberty the ovaries in every third party are represented by follicular cysts, paraovarian, cysts of luteining body and germinal tumors. Malignant ovarian tumors (sarcoma, carcinoma, teratoma, etc.) are two times more frequent than benign (cysts, polyps, fibroids and other). **Material and methods:** National Center of Pediatric Surgery "Natalia Georgiu" during the years 2007 - 2011 had operated 79 girls with the pathology of internal genital organs, 84,6% (11 children) were hospitalized by plan. In 84,3% (72 children) were present different types of cases of ovarian and paraovariene cysts. Spitalized urgently were 79,2% (54 children) with cyst which mimicked acute appendicitis clinic. In 93% of cases of tumorale formations that presented programatly spitolazation, diagnoses were confirmed by ultrasound examination and CT. **Results:** We noticed that 63% of patients were aged 13-17 years, 25,9% - in 7-12 years and 10,6% in - 1-6 years; 87,5% of tumors of internal genitales were detected in age from 7 to 17 years. We conclude that malignant tumors of the genitalia in girls were in the ovary (86%) and germinogene (82%), and those of the stroma (9%). Completion of ultrasound with CT scan or MRI is necessary in cases of insufficient or uncertain aspects of ultrasound for diagnosis of ovarian tumors. Treatment of genital tumors is surgical.

G140

FORMAȚIUNI TUMORALE A CAVITĂȚII ABDOMINALE ȘI PELVISULUI

Livșiț Irina

CNCP "Natalia Georgiu "

Introducere. Dificultățile de diagnostic și tratament ale formațiunilor tumorale abdominale reprezintă încă în prezent o realitate destul de sumeră, cu toate posibilitățile de tehnică chirurgicală, imagistică, etc. În special aste se referă la copii. În marea majoritate a cazurilor copii cu formațiuni vin în atenția medicilor în situații de urgență sau atunci când formațiunea are dimensiuni semnificative. **Materiale și metode.** Fișele de observații ale pacienților care au beneficiat de tratament chirurgical în Centrul Național de Chirurgie Pediatrică "Natalia Georgiu " au fost reunite în cadrul unei analize retrospective a 158 copii cu formațiuni tumorale abdominale. Pacienții au fost operați între anii 2008-2011. Analiza dosarelor purta asupra sa: vârsta, sexul, durata evoluției bolii, tehnica chirurgicală, tipul histologic a afectării, complicațiile și tipul de supraveghere. Era incluși cazuri a 122 fete și 26 băieți. Durata medie a evoluției tumorale era cu extreme de 1-3 ani. Formațiuni tumorale ale organelor genitale interne la fete au fost depistate în 89 cazuri. În 73 cazuri a fost afectat ovarul drept, în 16 - ovarul stâng. La pacientele cu clinica de abdomen acut chirurgical în 22 din cazuri a fost apoplexia ovarului, în 16 cazuri - ovarul chistic torsionat, în 4 cazuri - ruptura masivă a chistului și la 2 pacienți - necroza pereților chistului. Examinele prin ultrasonografie și tomografie computerizată au depistat la 22 fetițe formațiuni tumorale abdominale. La 34 copii care s-au prezentat cu acuze la dureri acute abdominale prin diagnostic imagistic s-au depistat formațiuni tumorale hepatice. Studiul prin ecografie, scintigrafie și tomografie hepatică a permis de a suspecta chist hidatic hepatic în 24 cazuri, chist congenitale ale lobului drept al ficatului - 1 caz, la 10 copii tumori hepatice. Formațiunile pancreasului în 2 cazuri au fost prezentate de tumori maligne, la 9 de chisturi posttraumatice a pancreasului. La 6 copii au fost depistate formațiuni ale splinei, 4 din ei au fost operați: unu cu hemangiom masiv, unu cu splina polichistică și 2 cu chisturi majore a splinei. Cite doi copii au fost cu chisturi ale mezoului și omentului, 6 copii cu tumori difuze nerezecabile cu concreșterea vaselor magistrale sau/și organelor învecinate, doi copii cu limfom non-Hodjkin forma abdominală și 5 copii tumor retroperitoneal neuroblastom. Remarcăm faptul că majoritatea copiilor cu formațiuni ale organelor cavității abdominale și a pelvisului au avut o istoria bolii destul de lungă fiind prezente dureri abdominale, dereglări de defecăție sau micție. În unele cazuri, formațiunile tumorale au atins la dimensiuni gigante. Totodată trebuie de însemnat că toate formațiunile sus numite existau de o perioadă lungă și ar fi putut diagnosticate pînă a atinge la dimensiuni masive. **Tehnicile chirurgicale** au fost adaptate de la caz la caz. Urmărirea medie după gestul chirurgical a fost de 3,5 ani. **Concluzii:** 1. Formațiunile tumorale ale organelor cavității abdominale și pelvisului la copii nu sunt rare, 2. Rolul de bază în depistarea acestor patologii ar fi ia examenul profilactic a copilului la domiciliu, școala, ambulator, 3. Examenul ultrasonografic a organelor abdominale și bazinului permit de a suspecta și de evalua formațiuni tumorale abdominale la copii, 4. Arsenalul terapeutic actual permite tratamentul chirurgical al tuturor formațiuni abdominale la copil independent de localizare și dimensiuni.

A TUMOR OF THE ABDOMINAL CAVITY AND PELVIS

Introduction. The difficulty of diagnosis and treatment of abdominal tumors is quite a reality now, with all the possibilities of surgical technique, imaging, etc.. In particular it relates to children. In most cases children come with formations that require emergency medical attention or when the formation has a significant size. **Materials and methods.** Files of the patients who have benefit surgical treatment at the National Center of Pediatric Surgery "Natalia Georgiu" were gathered in a retrospective analysis of 158 children with abdominal tumor. Patients were operated between 2007-2011. Analysis carry dates of: age, sex, duration of the disease, surgical technique, histological type of disease, complications and surveillance. It was observed 122 cases of girls and 26 boys. The average duration of tumor development was extreme by 1-3 years. Tumors of the internal genitalia in girls were found in 89 cases. In 73 cases the right ovary was affected, in 16 - left ovary. In patients with acute abdominal surgical clinic cases were 22 of ovarian apoplexy in 16 cases - twisted cystic ovary in four cases - a massive rupture of the cyst and 2 patients with necrosis of the cyst wall. Being examined by ultrasound and computed tomography was detected abdominal tumor in 22 other girls. The 34 children who were present with acute abdominal pain by accusations from diagnostic imaging and liver tumors were detected. ultrasound study, CT scan and liver allowed to suspect hepatic hydatid cyst in 24 cases of congenital cyst of the right lobe of the liver - 1 case and 10 liver cancer patients. Formations of the pancreas in two patients showed malignant tumors, 9 presented post-traumatic cysts of the pancreas. In six children were found formations of the spleen, four of them were operated: one with massive hemangioma, one with polycystic spleen and two major cyst of the spleen. Mesou and omentum cyst had two children for each disease, 6 children with diffuse unresectable tumors with the accretion of main vessels and / or adjacent organs, two children with relapsed non-Hodjkin form and five children with abdominal retroperitoneal tumor - neuroblastoma. We note that most children with abdominal cavity configurations and pelvic organs had a fairly long history of disease, being present abdominal pain, defecation or micturition disorders. In some cases, giant-sized tumors were reached. Also we would like to mention that all the above mentioned formations were of major dimensions and could have been diagnosed earlier until

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