

## POSTERIOR FOSSA SYNDROME IN CHILDREN OPERATED FOR CEREBELLAR TUMORS

Griu Corina, Litovcenco Anatolii<sup>1</sup>, Lupusor Nadejda<sup>2</sup>, Cuznet Ludmila<sup>2</sup>,  
Lacusta Victor<sup>3</sup>, Hadjiu Svetlana<sup>2</sup>  
Scientific adviser: Hadjiu Svetlana<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Neurosurgery Department, <sup>2</sup>Paediatrics Department,

<sup>3</sup>Complementary and Alternative Medicine Department, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** According to literature, PFS occurs in about 30% of children after the removal of cerebellar tumors, most common being medulloblastomas. The severity and prognosis of PFS are variable. **Objective of the study.** The aim of the study was to estimate symptoms of PFS in children operated for cerebellar tumors in order to improve recovery. **Material and Method.** In a prospective study, 14 children (aged 7 to 18 years) operated for cerebellar tumors during the years 2018-2019, who were treated in the neurosurgery department of IMSP IMC, were examined. Clinical and neurophysiological examinations were performed. **Results.** In an average interval of 24 - 144 hours after the surgery, 12(85.7%) children developed PFS that lasted from a few weeks to 6.5 months: balance and coordination disorders- 9(64.3%), speech and communication disorders (cerebellar mutism)- 6(42.8%), impaired motor control and hypotonia- 12(85.7%), eating disorders- 5(35.7%), emotional lability- 12(85.7%), cognitive disorders and learning difficulties- 7(50%), vegetative disorders (bradycardia, orthostatic syncope, hypotension, hyperhidrosis, flatulence, asthenia, sleep disorders)- 12(85.7%) children. Neurophysiological examinations confirmed the involvement of the vegetative nervous system. **Conclusion.** The involvement of the vegetative nervous system conditions PFS and is an important cause of maladaptation in children operated for cerebellar tumors, impairing their recovery. Early recognition of PFS facilitates the selection of recovery methods and prevents complications.

**Keywords:** posterior fossa syndrome, cerebellar tumors

## SINDROMUL DE FOSĂ POSTERIOARĂ LA COPIII OPERAȚI CU TUMORI CEREBELARE

Grîu Corina, Litovcenco Anatolii<sup>1</sup>, Lupușor Nadejda<sup>2</sup>, Cuzneț Ludmila<sup>2</sup>,  
Lacusta Victor<sup>3</sup>, Hadjiu Svetlana<sup>2</sup>  
Conducător științific: Hadjiu Svetlana<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurochirurgie, <sup>2</sup>Departamentul Pediatrie,

<sup>3</sup>Catedra de medicină alternativă și complementară, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Conform datelor din literatură, sindromul de fosă posterioară (SFP) apare la circa 30% dintre copii, după înlăturarea tumorilor cerebelare, cele mai frecvente fiind meduloblastoamele. Severitatea și prognosticul SFP sunt variabile. **Scopul lucrării.** Estimarea simptomelor clinice sugestive pentru SFP la copiii operați de tumori cerebelare, în scopul ameliorării tratamentului de recuperare. **Material și Metode.** Studiu prospectiv, au fost examinați 14 copii (cu vârsta cuprinsă între 7-18 ani) operați cu tumori cerebelare, pe parcursul anilor 2018-2019, care s-au aflat la tratament în Secția Neurochirurgie a IMSP IMC. Toți copiii au fost supuși examinărilor clinice și neurofiziologice, conform unui protocol de evaluare. **Rezultate.** SFP s-a dezvoltat la 12 copii (85,7%), într-un interval de 24-144 de ore postoperator, cu durata de la câteva săptămâni până la 6,5 luni, cu următoarele simptome: tulburări de echilibru și coordonare – 9 copii (64,3%); tulburări de vorbire, comunicare (mutism cerebelos) – 6 (42,8%); afectarea controlului motor, hipotonie – 12 (85,7%); tulburări de alimentare – 5 (35,7%); labilitate emoțională – 12 (85,7%); tulburări cognitive – 7 (50%); tulburări vegetative (bradicardie, sincopă ortostatică, hipotensiune arterială, hiperhidroză, meteorism, astenie, disomnii) – 12 (85,7%) copii. Examinările neurofiziologice au confirmat implicarea sistemului nervos vegetativ la toți copiii. **Concluzii.** Implicarea sistemului nervos vegetativ condiționează SFP și reprezintă o cauză importantă de dezadaptare la copiii operați cu tumori de cerebel, influențând negativ recuperarea lor. Recunoașterea timpurie a SFP facilitează selectarea metodelor de recuperare și permite prevenirea complicațiilor.

**Cuvinte-cheie:** tumori cerebelare, simptome postoperatorii