

LAPAROSCOPIC TREATMENT OF OVARIAN FORMATIONS IN PEDIATRIC PATIENTS

Misina Anna, Harea Patricia
Institute of Mother and Child

Background. Laparoscopic interventions in adults are widely used and is considered as a standard method of treatment in the case of benign ovarian formations. The use of laparoscopic technologies in pediatric patients is quite limited. **Objective of the study.** The assessment of the results of laparoscopic interventions in children and adolescents in the case of cysts (OC) and benign ovarian tumors (OT). **Material and Methods.** The analysis of the database of pediatric patients (n = 90) with OC and OT, selected for surgical interventions with the application of laparoscopic technologies, was performed. For diagnosis were used ultrasound, computed tomography or magnetic resonance imaging. **Results.** Mean age—15.9±0.2 years, including 7(7.8%) patients with premenarche and primary amenorrhea. According to the data of the radiological methods of investigation OC and OT: dimensions max.—8.4±0.4 cm, large (> 8 cm) - 39(43.8%) and giant (> 15 cm) - 5(5.6%). Laparoscopic interventions were performed in two variants: intracorporeal operations - 63(73.3%) and with extracorporeal assistance (ex vivo)—23(26.7%). Conversion for laparotomy - 4(4.4%). The range of operations volume: ovarian arrangements (n = 86, 94.5%), adnexectomies (n = 6, 6.6%). The duration of laparoscopic interventions was 30.3 ± 1.1 min. At the morphological examination: OC - 58(63.7%), benign OT - 33(36.3%). **Conclusion.** The results of laparoscopic interventions in pediatric patients are comparable to those of minimally invasive interventions in adults. It is possible to perform ovarian-preserving operations, combining laparoscopy with ex vivo resections in most cases.

Keywords: pediatric patient, laparoscopic treatment

TRATAMENTUL LAPAROSCOPIC AL FORMAȚIUNILOR OVARIENE LA PACIENTELE PEDIATRICE

Mișina Anna, Harea Patricia
IMSP Institutul Mamei și Copilului

Introducere. Intervențiile laparoscopice, în cazul formațiunilor ovariene benigne la adulți, sunt folosite pe scară largă, fiind considerate ca metodă standard de tratament. Utilizarea tehnologiilor laparoscopice la pacientele pediatrice este destul de limitat. **Scopul lucrării.** Aprecierea rezultatelor intervențiilor laparoscopice la copii și la adolescente, în cazul chisturilor (CO) și a tumorilor ovariene (TO) benigne. **Material și Metode.** A fost efectuată analiza bazei de date ale pacientelor pediatrice (n= 90) cu CO și TO, selectate pentru intervenții chirurgicale, cu aplicarea tehnologiilor laparoscopice. Pentru diagnostic au fost folosite ultrasonografia, tomografia computerizată sau imagistica prin rezonanță magnetică. **Rezultate.** Vârsta medie—15.9±0.2 ani, inclusiv 7(7.8%) paciente cu premenarhă și amenoree primară. După datele metodelor radiologice de investigare CO și TO: dimensiunile max. – 8.4±0.4 cm, mari (>8 cm) –39(43.8%) și gigante (> 15 cm) – 5(5.6%). Intervențiile laparoscopice au fost efectuate în două variante: operații intracorporale – 63(73.3%) și cu asistență extracorporală (ex vivo) – 23(26.7%). Conversia pentru laparotomie – 4(4.4%). După volumul operațiilor: operații ovaramenajante (n=86, 94.5%), anexectomii (n= 6, 6.6%). Durata intervențiilor laparoscopice a constituit 30.3±1.1 min. La examenul morfologic au fost depistate: CO— 58(63.7%), TO benigne – 33(36.3%). **Concluzii.** Rezultatele intervențiilor laparoscopice la pacientele pediatrice sunt comparabile cu cele miniinvasive la adulți. În majoritatea cazurilor este posibilă efectuarea operațiilor ovaramenajante, combinând laparoscopia cu rezecțiile ex vivo.

Cuvinte-cheie: paciente pediatrice, tratament laparoscopic.