

## RESULTS OF REMOTE SURGICAL TREATMENT IN CONGENITAL AND ACQUIRED HYDRONEPHROSIS IN CHILDREN

Revenco Adrian

Scientific adviser: Bernic Jana

*Natalia Gheorghiu* Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology,  
*Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** The problem of surgical treatment of patients with hydronephrosis remains current. The long-term results of surgical treatment are often unsatisfactory. Modern techniques have not significantly reduced the number of nephroureterectomies. **Objective of the study.** analysis of the remote results of surgeries on children with hydronephrosis, in IMSP IM and C, department urology during 2013–2019 period. **Material and Methods.** 35 children with grade III- IV hydronephrosis have been operated. Males 24 children and females 11 children. Age 3 months-17 years. The diagnosis was established based on the clinical-paraclinical examination (renal USG, i / v urography, dynamic renal scintigraphy) **Results.** the causes of hydronephrosis were: stenosis UPJ-28, high insertion of the ureter-3, aberrant vessel-2 and stone in UPJ in 2 children. Affected side: right-14, left-21, unilateral-28, bilateral-7 children. Hydronephrosis of grade III-15, grade IV-20 children. The surgeries were mainly performed with the Hynes-Andersen method,-29, UPJ-2 antivascular plastic surgery, pyelolithotomy-2 and nephrectomy on 2 children with compromised renal function, 3 and 5 years post surgery. No complications the postoperative period. Distance results were estimated over 1-6 months and 1,3,5 years. Satisfactory results were at 29(82.8%), relatively satisfactory at 2(5.7%) and unsatisfactory at 4(11.4%). **Conclusion.** The earlier the diagnosis of hydronephrosis is established, the more satisfactory the results of remote surgical treatment and the lower the complication rate.

**Keywords:** UPJ uretero pielou jonction, hydronephrosis.

## REZULTATELE TRATAMENTULUI CHIRURGICAL LA DISTANȚĂ ÎN HIDRONEFROZA CONGENITALĂ ȘI DOBÂNDITĂ LA COPII

Revenco Adrian

Conducător științific: Bernic Jana

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

**Introducere.** Problema tratamentului chirurgical al pacienților cu hidronefroză, rămâne actuală. Rezultatele pe termen lung al tratamentului chirurgical sunt adesea nesatisfăcătoare. Tehnicile moderne, nu au redus semnificativ numărul de nefroureterectomii. **Scopul lucrării.** Analiza rezultatelor la distanță a copiilor operați de hidronefroză, în IMSP IM și C, în anii 2013–2019. **Material și Metode.** Au fost operați 35 copii cu hidronefroză gr.III-IV. Sex masculin - 24 copii și sex feminin - 11 copii. Vârsta: 3 luni-17 ani. Diagnosticul a fost stabilit în baza examenului clinic paraclinic (USG renală, urografia i/v, scintigrafia renală dinamică). **Rezultate.** Cauzele hidronefrozei au fost: stenoza JPU-28, inserție înaltă a ureterului-3, vas aberant-2 și calcul în JPU la 2 copii. Partea afectată: dreapta-14, stânga-21, proces unilateral-28, bilateral-7 copii. Hidronefroza de gr.III-15, gr.IV-20 copii. Intervențiile chirurgicale preponderent s-au efectuat prin metoda Hynes-Andersen-29, plastia antivazală a JPU-2, pielolitomie-2 și nefrectomie la 2 copii peste 3 și 5 ani, la care funcția renală a fost compromisă. Complicații postoperatorii nu au fost. Rezultatele la distanță au fost estimate peste 1-6 luni și 1,3,5 ani. Rezultate satisfăcătoare au fost la 29(82,8%), relativ satisfăcătoare la 2(5,7%) și nesatisfăcătoare la 4(11,4%). **Concluzii.** Cu cât mai precoce este stabilit diagnosticul de hidronefroză, cu atât rezultatele tratamentului chirurgical la distanță vor fi mai satisfăcătoare și rata complicațiilor - mai mică.

**Cuvinte-cheie:** JPU-joncțiune pielou-ureterală, hidronefroză.