

DIAGNOSIS AND MODERN MEDICAL-SURGICAL TACTICS IN THE TREATMENT OF BILIARY ATRESIA IN CHILDREN

Gincu Gheorghe¹, Gudumac Eva¹, Braniste Nina², Revenco Ina², Haidarli Doina², Samciuc Oleg¹

¹Natalia Gheorghiu Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology,
Nicolae Testemitanu SUMPh;

²Institute of Mother and Child

Background. Biliary atresia (BA) is a serious pediatric condition that tends to progress to cirrhosis, liver failure, and death within a short time. It is the result of a continuous inflammatory, sclerosing, destructive process in the biliary tract, it is the most common indication for liver transplantation. **Objective of the study.** Assessment of diagnostic methods and medical-surgical tactics depending on the form and degree of hepatocellular destruction in children. **Material and Methods.** The study included 46 patients up to 1 year of age hospitalized with cholestasis syndrome in IMSP IM and C, during the years 2015-2020. The basic methods in the diagnosis of BA were: biochemical examination, FGDS, USG doppler duplex color of the biliary system before and after food, MRI with cholangiography, dynamic hepatobiliary scintigraphy. **Results.** Following the analysis of clinical and paraclinical results, at 25 patients surgical pathology was excluded, the diagnosis of BA was established in 11 cases. At 6 patients with BA, Kasai surgical intervention was performed, a primary liver transplant was performed in 3 cases, and 2 patients died before surgery. **Conclusion.** Portoenteroanastomosis (Kasai operation) performed as early as possible (up to 60 days postnatal) considerably increases life expectancy. In decompensated, late-diagnosed cases, liver transplantation remains the only treatment option.

Keywords: Biliary atresia, Kasai, transplant.

DIAGNOSTICUL ȘI TACTICA MEDICO-CHIRURGICALĂ MODERNĂ ÎN TRATAMENTUL ATREZIEI CĂILOR BILIARE LA COPII

Gîncu Gheorghe¹, Gudumac Eva¹, Braniște Nina², Revenco Ina², Haidarlî Doina², Samciuc Oleg¹

¹Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”,
USMF „Nicolae Testemițanu”;

²IMSP Institutul Mamei și Copilului

Introducere. Atrezia căilor biliare (ACB) reprezintă o afecțiune pediatrică gravă, cu tendința de evoluție în ciroză, insuficiență hepatică și deces în timp scurt. Este rezultatul unui proces inflamator, sclerozant, distructiv continuu al căilor biliare și cea mai frecventă indicație a transplantului hepatic. **Scopul lucrării.** Aprecierea metodelor de diagnostic și a tacticii medico-chirurgicale, în funcție de forma și gradul de distrucție hepatocelulară la copii. **Material și Metode.** Studiul a cuprins 46 de pacienți cu vârsta până la 1 an, internați cu sindromul de coleastăz în IMSP IM și C, în perioada anilor 2015-2020. Metodele de bază în diagnosticarea ACB au fost: examenul biochimic, FGDS, USG doppler duplex color al sistemului biliar pre- și postalimentar, RMN în regim colangiografic, scintigrafia hepatobiliară dinamică. **Rezultate.** În urma analizei rezultatelor clinico-paraclinice, la 25 de pacienți patologia chirurgicală a fost exclusă, diagnosticul de ACB a fost stabilit la 11 pacienți. La 6 pacienți cu ACB a fost efectuată operația Kasai, la 3 pacienți s-a efectuat transplant hepatic primar, 2 pacienți au decedat până la intervenție. **Concluzii.** Portoenteroanastomoză (Operația Kasai) efectuată cât mai timpuriu (până la 60 zile postnatal) mărește considerabil speranța de viață. În cazurile decompensate, tardiv diagnosticate, transplantul hepatic rămâne singura opțiune de tratament.

Cuvinte-cheie: atrezia căilor biliare, Kasai, transplant.