

## MEDIASTINAL TUMOURS IN CHILDREN. CLINICAL CASE PRESENTATION

Terzi Olga, Danila Alina<sup>1</sup>

Scientific adviser: Gudumac Eva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Laboratory of Surgical Infections at children,

<sup>2</sup>Natalia Gheorghiu Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology,  
Nicolae Testemitanu SUMPh

**Background.** . Mediastinal tumours are diseases that often occur in children and lead to relapses and disabilities. The diagnosis is based on clinical and imaging signs (i.e. echography, CT with angiography, and MRI). The first-line therapeutic treatment is surgical one (i.e. biopsy or total resection). **Objective of the study.** Setting the role of imaging examinations in the course of diagnosing the mediastinal tumours. **Material and Methods.** Patient F. was hospitalised to the Mother and Child Institute and NPSC “N. Gheorghiu”. The X-ray examination: giant tumour formation in the mediastinum, and the collapsed left lung. The computer tomography: a space mediastinal formation. Surgical interventions: lateral posterior thoracotomy on the left, with subtotal resection of the mediastinal tumour. Histopathological-teratoma. **Results.** This clinical case confirms the necessity and importance of clinical and paraclinical examinations, inclusively imaging investigations, for making an accurate diagnosis and carrying on the therapeutic treatment. **Conclusion.** The presentation of this clinical case highlighted the liaison between the diagnosing techniques and surgical ones in treatment of mediastinal tumours in children.

**Keywords:** mediastinal tumours, diagnosis the mediastinal tumours

## TUMORI MEDIASTINALE LA COPII. PREZENTARE DE CAZ CLINIC

Terzi Olga, Dănilă Alina<sup>1</sup>

Conducător științific: Gudumac Eva<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Laboratorul de infecții chirurgicale la copii,

<sup>2</sup>Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”,  
USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Tumorile mediastinale sunt afecțiuni des întâlnite la copii, generatoare de recidive, invalidizare. Diagnosticul este bazat pe manifestările clinice și imagistice (ecografie, CT cu angiografie, RMN). Sancțiunea terapeutică de primă intenție este cea chirurgicală (biopsie sau rezecția totală). **Scopul lucrării.** Stabilirea rolului investigațiilor imagistice în diagnosticul tumorilor mediastinale. **Material și Metode.** Pacienta F., internată în IMSP IM și CNȘP „Natalia Gheorghiu”. Rx toracică decelează o formațiune tumorală gigantă în mediastin, plămânul stâng colabat. CT a confirmat o formațiune de volum mediastinal. S-a intervenit chirurgical: toracotomie lateroposterioară pe stânga, cu rezecția subtotală a tumorii mediastinale. Rezultatul histopatologic – teratom mediastinal. Copilul a fost direcționat în spital **Rezultate.** Cazul clinic prezentat ne confirmă necesitatea și importanța examenului clinico-paraclinic, inclusiv al celui imagistic, pentru stabilirea diagnosticului pozitiv și atitudinea terapeutică. **Concluzii.** Prin prezentarea acestui caz clinic s-a pus în evidență conexiunea tehnicilor de diagnostic și a tehnicilor chirurgicale în tumori mediastinale la copii.

**Cuvinte-cheie:** tumori, tumori mediastinale, tumori la copii.