

BOALA HEMOLITICĂ A NOU-NĂSCUTULUI ASOCIATĂ CU MEGAURETEROHIDRONEFROZA : PARTICULARITĂȚILE UNUI CAZ CLINIC

Ciolpan Doina, Grosu Victoria, Ciuntu Angela, Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Boala hemolitică a nou-născutului afectează 3/100 000 până la 80/100 000 de pacienți pe an. Megaloureterul congenital este o anomalie rară raportul dintre băieți și fete este de 4:1, iar rinichiul stâng este mai des afectat decât cel drept (1,6-4,5 ori).

Cuvinte-cheie. boala hemolitică, hidronefroză, megaloureter

Scopul lucrării. Prezentarea unui caz clinic de boală hemolitică a nou-născutului.

Materiale și metode. Datele anamnestice clinice și paraclinice au fost preluate din fișa de observație a pacientului care a fost spitalizat în secția patologia nou-născutului din cadrul IMSP IM și C. Copil născut de la sarcina a III-a, nașterea a III, la termen de 39s cu greutatea 3326g, talia 50cm, scor Apgar 7/8, a țipat deodată.

Rezulate. Copilul s-a aflat în RTI cu icter sever al tegumentelor cu datele paraclinice bilirubina-103mcmol/l, Hg-127g/l, er-3,9x10¹²/l, creatinina-65,90 mmol/l, ureea-4,75mmol/l, PCR-12U/L.

Ecografia Renală	Rinichiul drept mm	Rinichiul stâng mm	Parenchim drept mm	Parenchim stâng mm	Bazinet drept mm	Bazinet stâng mm
26.05.22	49x19	55x24	7	7	2	superior 8 inferior 14
30.05.22	48x23	51x23	9	7	4	11

Tabelul 1. Rezultatele ecografiei renale

Concluzii. Tratatamentul precoce sindromal a bolii hemolitice este esențial în evoluția severității bolii. Examenul imagistic este important în depistarea precoce a malformațiilor congenitale ale sistemului reno-urinar, cât și pentru evaluarea corecției chirurgicale precoce.