

CHIRURGIA MALFORMAȚILOR TORACELUI ȘI SCOLIOZELOR LA COPIL

Ion Sîrbu

(Conducător științific: Nicolae Șavga (jr.), dr. hab. șt. med., conf. univ., cercetător științific superior, Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, Laboratorul de infecții chirurgicale la copii)

Introducere. Deformările toracelui au o prevalență de aproximativ la 1-2% de populație. La etapele de creștere și dezvoltare a copilului diformitățile toracice se agravează, comprimă și deplasează cordul și plămîinii dezvoltînd dereglări ale sistemul respirator, cardio-vascular. Toracoplastia prezintă o intervenție chirurgicală patogenetică.

Scopul lucrării. Ameliorarea calității vieții copiilor cu diformități ale cutiei toracice, prin aplicarea tehnologiilor avansate, miniinvazive în tratament chirurgical.

Material și metode. În Clinica de Vertebrologie, Ortopedie și Traumatologie Pediatrică a Centrului Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică "Academician Natalia Gheorghiu" în perioada anilor 2012-2015, au fost operați 21 copii, cu vârsta între 5 și 14 ani cu malformații ale toracelui: 12 (57,1%) copii – cu piept excavat, 9 (42,9%) pacienți – diformitatea cutiei toracice cauzată de scolioză cu "sindromul de hipoplazie toracică", băieți – 14 (66,7%) și fete – 7 (33,3%) au beneficiat de diferite tipuri intervenții chirurgicale.

Rezultate. Rezultate bune (absența acuzelor, a dereglărilor funcționale pulmonare și a cordului, deformația cutiei toracice rezolvată) – s-au înregistrat la 19 (90,5%) pacienți. Rezultate satisfăcătoare (o ușoară înfundare a peretelui anterior, acuze nu sunt) la – 2 (9,5%) copii.

Concluzii. (1) Tratamentul conservativ cât și cel chirurgical întîrziat face prognosticul funcțional și cosmetic nesatisfăcător. (2) Corecția chirurgicală a formelor severe de diformitate a cutiei toracice trebuie considerată ca fiind obligatoriu și preferabil înainte constituirii complicațiilor fiind singura metodă, în prevenirea progresării disfuncțiilor ale organelor interne. (3) Metoda mai benefică de corecție a diformităților infundibile ale toracelui este procedeu miniinvaziv Nuss.

Cuvinte cheie: diformitatea cutiei toracice, tratament chirurgical.

SURGERY OF CHEST MALFORMATIONS AND SCOLIOSIS IN CHILDREN

Ion Sîrbu

(Scientific adviser: Nicolae Șavga (jr.), PhD, associate professor, superior scientific researcher, Chair of paediatric surgery, orthopaedics and anesthesiology, Laboratory of surgical infections in children)

Introduction. Chest deformities have a prevalence of about 1-2% of the population. At the stages of child growth and development, chest deformities worsen, compress and move the heart and lungs by developing disorders of the cardiovascular and respiratory system. Thoracoplasty is a pathogenetic surgery.

Objective of the study. Improvement of the quality of life of children with chest deformities, by the application of advanced technologies in surgical treatment.

Material and methods. In the Clinic of Pediatric Vertebrology, Orthopedics and Traumatology of the National Scientific-Practical Center of Pediatric Surgery "Academician Natalia Gheorghiu", during 2012-2015, there were operated 21 children aged between 5 and 14, with congenital chest malformations: 12 (57.1%) children with excavated chest, 9 (42.9%) patients with chest deformity caused by scoliosis with "thoracic hypoplasia syndrome" – 14 boys (66.7%) and 7 girls (33.3%) have benefited from various types of surgical interventions.

Results. Good results (absence of complaints and functional disorders of the lung and heart, chest deformation was resolved) – were registered in 19 (90.5%) patients. Satisfactory results (a slight deepening in the anterior wall, with no complaints) – 2 (9.5%) children.

Conclusions. (1) Conservative treatment and also delayed surgical treatment make functional and cosmetic prognosis unsatisfactory. (2) Surgical correction of severe chest deformities must be regarded as compulsory and preferably before the occurrence of complications it being the only method in preventing progression of dysfunction of internal organs. (3) Miniinvasive Nuss procedure is the most beneficial method of correction in deepening chest deformities.

Key words: chest deformity, surgical treatment.