

ALGORITM DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT INDIVIDUAL ADAPTAT A PACIENȚILOR CU DIZRAFII SPINALE

Vadim Scutaru^{1,2}, Anatol Litovcenco², Vasile Galearschi¹,
Ala Bajurea¹, Rodica Scutaru²

Conducător științific: Valerii Timirgaz¹

¹Catedra de neurochirurgie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Institutul Mamei și Copilului.

Introducere. Dizrafiile spinale, pun în prezent un șir de probleme ce necesită rezolvare: elaborarea criteriilor obiective pentru argumentarea intervențiilor chirurgicale clasice; tacticile minimal-invazive microscopic-asistate și de diagnostic neuro-funcțional pre-, intra- și post-operator. **Scopul lucrării.** Elaborarea algoritmului de diagnostic și tratament individual-adaptat, cu aplicarea electro-, mio- și neurografiei pre-, intra- și postoperatorii în scopul sporirii calității tratamentului chirurgical și a rezultatelor postoperatorii peococe și la distanță. **Materiale și metode.** Studiul se bazează pe analiza multidisciplinară a particularităților clinico-paraclinice la 50 copii cu dizrafii spinale, vârstă 0 zile-18 ani, internați în Institutul Mamei și Copilului în perioada anilor 2010 – 2019, care au fost operați prin tehnici chirurgicale minimal-invazive și microscopic-asistate, sub ghidaj ultrasonor. **Rezultate.** În scopul îmbunătățirii rezultatului tratamentului chirurgical, pacienții din lotul de studiu au fost examinați prin metoda electromiografiei și electroneurografiei pre-, intra- și postoperatorii. S-a constatat prevalența formelor lombo-sacrale a dizrafiilor spinale. Fete 29(58%), băieți 21(42%). S-a determinat timpul optim pentru efectuarea intervenției chirurgicale în dependență de forma și gravitatea dizrafiei. S-au elaborat criteriile clinico-paraclinice obiective, individual-adaptate de diagnostic pre-, intra- și post-operator; precum și tactici de tratament chirurgical clasic, minimal-invaziv, microscopic-asistat. **Concluzii.** Implementarea metodei electromiografiei și electroneurografiei pre-, intra- și postoperatorii, a contribuit la optimizarea algoritmului de diagnostic și tratament în dizrafiile spinale, și la îmbunătățirea rezultatelor tratamentului chirurgical. **Cuvinte-cheie:** dizrafii spinale, diagnostic și tratament individual-adaptat.

ALGORITHM OF DIAGNOSTIC AND OF INDIVIDUALLY-ADAPTED TREATMENT OF PATIENTS WITH SPINAL DYSRAPHISM

Vadim Scutaru^{1,2}, Anatol Litovcenco², Vasile Galearschi¹,
Ala Bajurea¹, Rodica Scutaru²

Scientific adviser: Valerii Timirgaz¹

¹Department of Neurosurgery, Nicolae Testemițanu University,

²Institute of Mother and Child.

Introduction. Spinal dysraphism causes currently many problems that need to be solved: the development of objective criteria to prove the classic surgical interventions; microscopically-assisted minimally-invasive tactics of neuro-functional, pre-, intra- and post-operative diagnostic. **The purpose of the work.** Elaboration of algorithm of the individually-adapted diagnostic and treatment with the application of pre-, intra- and postoperative electro-, myo- and neurography in order to increase the quality of surgical treatment and of postoperative results in advance and at distance. **Materials and methods.** The study is based on the multidisciplinary analysis of the clinical-paraclinical particularities of 50 children with spinal dysraphism, age 0 days-18 years, admitted to the Institute of Mother and Child between 2010 and 2019, who were operated, using minimally-invasive and microscopic-assisted surgical techniques under ultrasound guidance. **Results.** In order to improve the result of the surgical treatment, the patients of the study group were examined by the method of pre-, intra- and postoperative electromyography and electroneurography. It was found the prevalence of the lumbo-sacral forms of spinal dysraphism. Girls 29(58%), boys 21(42%). The optimal time for performing the surgical intervention was determined depending on the form and severity of the dysraphism. Objective clinical-paraclinical criteria, adapted individually by pre-, intra- and post-operative diagnostic were elaborated; as well as classic, minimally-invasive, microscopically-assisted surgical treatment tactics. **Conclusions.** The implementation of the pre-, intra- and postoperative electromyography and electroneurography method contributed to the optimization of the algorithm of diagnostic and of treatment of spinal dysraphism and to the improvement of the results of surgical treatment. **Keywords:** spinal dysraphism, diagnostic and individually-adapted treatment.