

## HIDROCEFALIA OBSTRUCTIVĂ LA COPII. DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT CONTEMPORAN

Angela Leanca<sup>1</sup>, Vasile Galearschi<sup>2</sup>

Conducător științific: Valeriu Timirgaz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Spitalul clinic Municipal de copii „Valentin Ignatenco”,

<sup>2</sup>Catedra de neurochirurgie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Hidrocefalia obstructivă este patologie severă, cu o frecvență înaltă la copii și este asociată de tumori intracerebrale. Cauza hidrocefaliei obstructive este determinată de prezența unui obstacol în circulația lichidului cefalorahidian de la zona de secreție până la cea de absorbție la nivelul spațiului subarahnoidian. Obstrucția a fost determinată de: tumori (intraventriculare, supra și infratentoriale), stenoze congenitale a canalelor, cauzate de malformații în dezvoltarea tubului nervos central din perioada intrauterină, TORCH infecții, anomalii cromozomiale. **Scopul lucrării.** Stabilirea rezultatelor diagnosticului și tratamentului aplicat copiilor cu hidrocefalie obstructivă secundară tumorilor intracerebrale. **Material și metode.** Au fost prelevate datele din fișele de staționar din perioada 2013-2018, în Spitalele de Copii din municipiul Chișinău, care au arătat structura morbidității copiilor diagnosticați cu tumori intracerebrale asociate de hidrocefalie obstructivă. **Rezultate.** Structura morbidității în problema cercetării pe perioada 2013-2018 au constituit 108 copii. Toți copiii au fost diagnosticați primar prin investigațiile: 72 copii (66,66%) prin rezonanța magnetică nucleară, 30 copii (27,77%) prin tomografie computerizată și 6 copii (5,55%) la neurosonografie. Din cei 108 copii, 88 (81,48%) au primit tratament chirurgical, 14 copii (12,96%) erau inoperabili și 6 copii (5,55%) au suportat tratament paliativ prin șuntare ventriculoperitoneală. S-au înregistrat complicații: hipertermie, coma, anemia, lezarea nervilor cranieni, hemipareză, hemoragie intraventriculară. **Concluzii.** Datele obținute au înregistrat o creștere a morbidității. Cea mai utilizată metodă de diagnostic a fost rezonanța magnetică nucleară cu contrast. Metoda contemporană de tratament a hidrocefaliei obstructive în cadrul tumorii este în două etape. **Cuvinte-cheie:** tumoră, hidrocefalie obstructivă, structura morbidității, complicații perioperatorii.

## OBSTRUCTIVE HYDROCEPHALUS IN CHILDREN. CONTEMPORAN DIAGNOSTIC AND TREATMENT

Angela Leanca<sup>1</sup>, Vasile Galearschi<sup>2</sup>

Scientific adviser: Valeriu Timirgaz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Valentin Ignatenco Municipal Clinical Children Hospital,

<sup>2</sup>Department of Neurosurgery „Nicolae Testemițanu University.

**Background.** Obstructive Hydrocephalus is a severe pathology, more common in children with brain tumors. It is caused by the obstruction in circulation of the cerebrospinal fluid from its formation until it absorption levels in the subarachnoid space. The main causes are acquired tumors (intraventricular, intracerebral supra and infratentorial forms), congenital anomalies (stenosis of interventricular ducts) determined, most often, by the abnormalities in the development of the neural tube, TORCH infections, chromosomal abnormalities. **Objective of this study** was to establish the results of diagnostic and surgical treatment applied children with obstructive hydrocephalus secondary brain tumors. **Material and methods.** We used databases of 2013-2018 period, from the Children Clinical Hospitals of the Republic of Moldova, which showed the structure of morbidity through malignant and benign tumors at children with associated hydrocephalus. **Results.** The structure of morbidity through brain tumors at children: since 2013-2018 were diagnosed 108 children with brain tumor and obstructive hydrocephalus. All of them were diagnosed by performed investigation 72 children (66.66%) by nuclear magnetic resonance, 30 child (27.77%) by computer tomography and 6 child (5.55%) by neurosonography. From 108 children, 88 child were operated (81.48), 14 children (12.96%) were inoperable and 6 children (5.55%) supported just the shunting. There were perioperative complications: hyperthermia, coma, anemia, cranial nerves damages (facial asymmetry), hemiparesis, intraventricular bleeding, and pleurisy. **Conclusions.** The obtained data records an increasing level since 2013. The most appreciated investigation was nuclear magnetic resonance complemented by contrast. Obstructive Hydrocephalus secondary brain tumors treated in two ways represents the best method according to postoperative complications. **Keywords:** tumor, obstructive hydrocephalus, morbidity structure, perioperative complications.