

SEMNIIFICAȚIA CLINICĂ A MALFORMAȚIILOR CONGENITALE RENO-URINARE LA COPIII PREMATURE

Anastasia Neagu, Anastasia Cupcea,
Larisa Crivceanscaia, Svetlana Beneș, Angela Ciuntu

Conducător științific: Angela Ciuntu

Departamentul de Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Anomaliile congenitale ale rinichilor și tractului urinar (CAKUT) ocupă un loc important în patologia renală cu o incidență de 40-50% din toate anomaliile congenitale. Nașterea prematură (<37 săptămâni de gestație) reprezintă un important factor de risc pentru dezvoltarea CAKUT. Astfel, ultimul trimestru al sarcinii este perioada cea mai activă a nefrogenezei fetale, în care se formează mai mult de 60% din nefroni. **Scopul.** Elucidarea semnificației clinice referitor la malformațiile congenitale reno-urinare la copiii prematuri bazate pe studiile recente și ghiduri internaționale. **Material și metode.** Lucrarea prezintă o sinteză detaliată a publicațiilor recente de specialitate publicate pe platformele PubMed, American Academy of Pediatrics, ResearchGate, Sceanse Daily, Elsevier. **Rezultate.** Studiile recente efectuate pe un lot de 409 704 sugari, cu vârsta gestațională medie de 30,1 (2,84) săptămâni, greutatea medie la naștere de 1,49 (0,53) kg a raportat că 8093 sugari (2,0%) au prezentat CAKUT, dilatarea tractului urinar a constituit (5669 [70,0%]). Prezența CAKUT a corelat cu vârsta gestațională mai timpurie și a fost asociată cu tulburări genetice și anomalii extrarenale. Alte studii raportează că factorii de risc independenți pentru mortalitatea precoce au fost asociate cu CAKUT [odds ratio (OR) 20,7], prematuritatea (OR 4,5), greutate foarte mică la naștere (OR 3,8). **Concluzii.** Sugarii prematuri cu CAKUT, inclusiv cu dilatarea izolată a tractului urinar, prezintă un risc major de mortalitate și progresie către boală cronică de rinichi (BCR). Diagnosticul precoce al CAKUT permite diagnosticul timpuriu și inițierea tratamentului pentru preîntâmpinarea progresiei bolii. **Cuvinte-cheie:** Nou-născuți, prematuritate, anomalii congenitale ale rinichilor și tractului urinar.

CLINICAL SIGNIFICANCE OF CONGENITAL RENO-URINARY MALFORMATIONS IN PREMATURE CHILDREN

Anastasia Neagu, Anastasia Cupcea,
Larisa Crivceanscaia, Svetlana Beneș, Angela Ciuntu

Scientific adviser: Angela Ciuntu

Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University

Background. Congenital anomalies of the kidneys and urinary tract (CAKUT) occupy an important place in renal pathology with an incidence of 40-50% of all congenital anomalies. Preterm birth (<37 weeks of gestation) is an important risk factor for the development of CAKUT. Thus, the last trimester of pregnancy is the most active period of fetal nephrogenesis, when more than 60% of nephrons are formed. **Objective of the study.** Elucidation of the clinical significance of congenital reno-urinary malformations in premature infants based on recent studies and international guidelines. **Material and methods.** The paper presents a detailed synthesis of recent specialized publications published on the platforms PubMed, American Academy of Pediatrics, ResearchGate, Sceanse Daily, Elsevier. **Results.** Recent studies of 409,704 infants with mean gestational age of 30.1 (2.84) weeks, mean birth weight of 1.49 (0.53) kg reported that 8093 infants (2.0%) presented CAKUT, dilatation of the urinary tract constituted (5669 [70.0%]). The presence of CAKUT correlated with earlier gestational age and was associated with genetic disorders and extrarenal abnormalities. Other studies report that independent risk factors for early mortality were associated with CAKUT [odds ratio (OR) 20.7], prematurity (OR 4.5), very low birth weight (OR 3.8). **Conclusions.** Preterm infants with CAKUT, including isolated urinary tract dilatation, are at major risk of mortality and progression to chronic kidney disease (CKD). Early diagnosis of CAKUT allows early diagnosis and initiation of treatment to prevent disease progression. **Keywords:** Newborns, prematurity, congenital abnormalities of the kidneys and urinary tract.