

SINDROMUL „SCROTAL ACUT” LA COPIL



Roller Victor, Curajos Anatolii, Revenco Adrian, Zamisnii Isidor, Petrovici Vergil, Bernic Jana
USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatria „Natalia Gheorghiu”

Scopul lucrării. Afecțiunile inflamatorii ale testiculului la copil sunt în continuă creștere în patologia curentă urologică fapt confirmat în literatura de specialitate. Scopul studiului a fost evaluarea parametrilor clinico-paraclinici și aprecierea impactului diagnosticului tardiv și particularităților tratamentului în „scrotul acut” asociat cu complicații la copii.

Materiale și metode. Studiul clinico-paraclinic a fost efectuat pe un lot de 98 pacienți cu sindromul de „scrot acut”. S-au luat în discuție datele anamnestice, clinice, paraclinice. Vârsta pacienților a fost de 2 zile – 18 ani diagnosticați și supuși tratamentului chirurgical.

Rezultate. Torsiunea de testicul, cea supravaginală, în special la nou-născuți și cea intravaginală la băieți de vârstă mare de peste 12 ani a înregistrat dureri insuportabile în hemiscrotul afectat. Examenul clinic a stabilit volumul, culoarea bursei scrotale afectate, poziția testiculului, dar și starea testiculului sănătos. Trebuie de avut în vedere starea elementelor cordonului spermatic la intrarea în canalul inghinal și dacă ascensiunea testiculului afectat scade intensitatea durerii (semnul Prehn). Scintigrafia permite de a diferenția leziunile inflamatorii ca orhiepididimită prezentată prin tumefacția lojelor parotidiene și dureri abdominale. În toate „scroturile acute” intervenția chirurgicală este de maximă urgență și obligatorie.

Concluzii. Testiculul torsionat își pierde viabilitatea timp de 5 ore. Tratamentul chirurgical în testiculul necoborât prezintă un procent mai mare de orchitectomii, atât primare, cât și secundare, decât în cazul localizării normale a gonadei în hemiscrot.

Cuvinte cheie. „scrotul acut”, copii.

THE "ACUTE SCROTUM" SYNDROME IN CHILDREN

Roller Victor, Curajos Anatolii, Petrovici Vergil, Revenco Adrian, Zamisnii Isidor, Bernic Jana
Nicolae Testemitanu University, Chișinău

Aim of study. Inflammatory diseases of the testicle in children are constantly increasing in current urological pathology, a fact confirmed in the specialized literature. The aim of the study was to evaluate clinical-paraclinical parameters and assess the impact of late diagnosis and the particularities of treatment in "acute scrotum" associated with complications in children.

Materials and methods. The clinical-paraclinical study was performed on a group of 98 patients with "acute scrotum" syndrome. Anamnestic, clinical, paraclinical data were discussed. The age of the patients diagnosed and subjected to surgical treatment was 2 days - 18 years.

Results. Torsion of the testicle, the supravaginal one, especially in newborns, and the intravaginal one in boys over 12 years old, recorded vivid, unbearable pain in the affected hemiscrotum. The clinical examination established the volume, color of the affected scrotal bursa, the position of the testicle, but also the condition of the healthy testicle. The condition of the elements of the spermatic cord at the entrance to the inguinal canal must be taken into account, as well as the fact: if the ascent of the affected testicle decreases the intensity of the pain (Prehn's sign). Scintigraphy allows to differentiate inflammatory lesions such as orchiepididymitis presented by swelling of the parotid lobes and abdominal pain. In all "acute scrotums" surgical intervention is of utmost urgency.

Conclusions. The twisted testicle loses its viability in 5 hours. Surgical treatment in the undescended testis has a higher percentage of orchidectomies, both primary and secondary, than in the normal location of the gonad in the hemiscrotum.

Keywords. „acute scrotum”, children.

TRATAMENT PERCUTAN AL HERNIILOR DISCALE CERVICALE ȘI LOMBARE



Oleg Crudu, Nicolae Șavga, Andrei Grib, Eugen Melnic
USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Municipal «Sfinta Treimea», Clinica «Galaxia», or. Chișinău, Republica Moldova

Scopul lucrării. Determinarea eficacității tratamentului herniilor cervicale și lombare cu etanol radioopac gelificat.

Materiale și metode. Un lot de 83 (cu vârsta cuprinsă între 18 și 73 ani) de pacienți au fost incluși în acest studiu și s-au tratat de hernie de disc intervertebral în regiunea lombară și cervicală cu etanol radioopac gelificat. Am evaluat nivelurile de durere pentru fiecare pacient în timpul procedurii în sine și apoi, după 3-4 și 8 săptămâni, 4 - 24 de luni după proceduri.

Rezultate. Intensitatea de durere imediat după intervenție a fost semnificativ mai mică decât înainte de procedură. Nu au existat complicații. La două luni după administrarea procedurii, nivelul durerii inițiale a scăzut cu o medie de 84%. Rezultate foarte bune sau bune s-au obținut în 47 (83,9%), satisfăcătoare - în 7 (12,5%) cazuri și rele în 2 (3,6%) cazuri. Doar 2 cazuri cu un rezultat rău la nivel lombar au dus la o necesitatea de a interveni chirurgical.

Concluzii. Studiul prezentat arată eficacitatea și inofritatea acestei metode. Mai ales, ea a demonstrat absența complicațiilor și recidive pe termenul monitorizării pentru mai mult de 10 ani pentru primele cazuri. Noi considerăm această metodă ca un tratament conservator ultima etapă. Este necesară o selecție strictă și precisă a pacienților pentru procedura, pentru a evita un rezultat rău.

Cuvinte cheie. Hernii discale, tratament percutan, etanol radioopac gelificat

PERCUTANEOUS TREATMENT OF CERVICAL AND LUMBAR DISC HERNIATIONS

Oleg Crudu, Nicolae Șavga, Andrei Grib, Eugen Melnic
"Nicolae Testemitanu" State Medical and Pharmaceutical University, "Holy Trinity" Municipal Clinical Hospital, "Galaxia"
Clinic, Chisinau, Republic of Moldova

Aim of study. Determine the safety and efficacy of gelfied ethanol in the percutaneous treatment of cervical and lumbar disc herniations.

Materials and methods. A total of 83 (were aged between 18 and 73 years) patients were included in this study and treated with radio opaque gellified ethanol and intraarticular steroids of a lumbar and cervical intervertebral disk hernia. We evaluated each patient's pain levels during the procedure itself and then after 3-4 and 8 weeks, and 4- 24 months after the procedure.

Results. Pain levels immediately after the procedure were markedly lower than before the procedure. There were no complications. Two months after procedure administration, the initial pain level had fallen by an average of 84 %. Very good or good results were obtained in 47 (83,9%), fair — in 7(12,5%) cases and bad in 2(3,6%) cases. Only 2 cases with a bad outcome at lumbar level went to surgery.

Conclusions. This study shows the efficacy and inequity of this substance. More especially, it demonstrated the absence of complications and recidivates in the immediate and long-term follow-up for more than 10 years for the first cases. Percutaneous disk interventions are an alternative therapy situated between medical treatment and spinal surgery. Exact, strict selection of patients for the procedure will allow to avoid the unsuccessful result of treatment.

Keywords. Disc herniations, percutaneous treatment, gelled radio-opaque ethanol

MANAGEMENTUL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ÎN TRAUMATISMUL ASOCIAT LA COPIL

Iu. Nepaliuc, E.Gheras, V.Mihalcean,
IMSP Spitalul Municipal Clinic de Copii "V.Ignatenco", Chișinău, Moldova

Scopul lucrării. Politraumatismele, ca cel mai sever tip de traumatism, reprezintă 20-25% din totalul traumelor și se caracterizează cu un grad mare de invalidizare și letalitate. Cauza celor mai frecvente și severe traumatisme asociate la copil sunt în rezultatul accidentelor rutiere, cădere de la înălțime.

Materiale și metode. Pe parcursul ultimilor 3 ani au fost spitalizați 30 copii cu traumatisme asociate: traumatisme cranio-cerebrale asociat cu leziunea organelor intraabdominale -10 cazuri; cranio-cerebrale asociat traumatismului toracic – 6 cazuri; traumatisme toraco-abdominale -6 cazuri; traumatism abdomen și aparatului locomotor - 8 cazuri. Tabloul clinic în politraumatisme la copil este extrem de variabil din cauza combinațiilor lezionale cu diverse afectări topografice. Cu scop diagnostic au fost utilizate: radiografia panoramică, USG și CT abdominal.

Rezultate. În baza examinărilor efectuate au fost stabiliți indicii de gravitate lezională, care au permis luarea deciziei prioritare de tratament terapeutic sau chirurgical. La 26 copii au fost efectuate intervenții chirurgicale de urgență. La politraumatizați cu leziuni severe cranio-cerebrale, toraco-pulmonare și intraabdominale baza terapeutică a constituit tratamentul de urgență a sindroamelor dominante.

Concluzii. 1. În cadrul traumatismelor asociate în scop de diagnostic precoce corect, necesită examinarea clinică a leziunilor prezente, radiografia panoramică, USG și CT care permit stabilirea diagnosticului și a tacticii ulterioare de tratament. 2. Determinarea leziunilor dominante în politraumatisme permite luarea deciziei corecte a tratamentului medico-chirurgical.

Cuvinte cheie. Traumatism asociat, torace, abdomen

MANAGEMENT OF DIAGNOSIS AND TREATMENT IN ASSOCIATED TRAUMA IN CHILDREN

Iu. Nepaliuc, E. Gheras, V. Mihalcean
IMSP Municipal Clinic Children's Hospital "V. Ignatenco," Chisinau, Moldova

Aim of study. Polytrauma, as the most severe type of trauma, represents 20-25% of all injuries and is characterized by a high degree of disability and lethality. The most common and severe associated traumas in children are the result of road accidents and falls from heights.

Materials and methods. Over the past 3 years, 30 children with associated traumas have been hospitalized: cranio-cerebral trauma associated with intra-abdominal organ injury - 10 cases; cranio-cerebral trauma associated with thoracic trauma - 6 cases; thoraco-abdominal traumas - 6 cases; abdominal trauma and musculoskeletal system - 8 cases. The clinical picture in polytrauma in children is extremely variable due to the combination of injuries with various topographic impairments. For diagnostic purposes, panoramic radiography, ultrasound, and abdominal CT scans were used.

Results. Based on the conducted examinations, indices of lesion severity were established, which allowed for the priority decision-making regarding therapeutic or surgical treatment. Emergency surgical interventions were performed on 26 children. In polytraumatized patients with severe cranio-cerebral, thoraco-pulmonary, and intra-abdominal injuries, the therapeutic basis consisted of urgent treatment of dominant syndromes.

Conclusions. 1. In the context of associated traumas, for accurate early diagnosis, clinical examination of present injuries, panoramic radiography, ultrasound, and CT scans are required. 2. Determining the dominant injuries in polytrauma cases allows for the correct decision-making regarding medical and surgical treatment.

Keywords. Associated trauma, chest, abdomen

FORMAȚIUNILE CHISTICE ABDOMINAL LA COPII

Eva Gudumac, Irina Livșiț, Jana Bernic
IMSP IMȘiC, Chișinău, Moldova

Scopul lucrării. Afecțiunile chistice abdominale includ formațiuni care diferă după etiologie, structura morfologică și localizarea anatomică. Sunt cunoscute conform clasificății ca adevărate și false (posttraumatice, infecțioase, parazitare, etc.) Formațiunile date după localizarea lor topografică pot fi mezenterice, chisturi ale omentului mare, intestinale (enterochisturi), ale anexelor uterine, ale organelor parenchimatoase. Obiectivul studiului a fost de a prezenta atitudinea pe care o recomandăm astăzi în rezolvarea