

MEGAURETER LA COPII

Kabaha Mohamed

(Conducător științific: Jana Bernic, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică)

Introducere. Megaureter este definit anatomic ca un ureter mare, deși nu sunt date dimensiuni specifice, un ureter cu diametrul de 5 mm ar trebui considerat anormal în copilărie.

Scopul lucrării. Înțelegerea definiției, caracteristicilor patologice, modalităților imagistice și tratamentului.

Material și metode. Am examinat 20 de pacienți cu megaureter obstructiv și de reflux care s-au prezentat din ianuarie 2017 până în noiembrie 2017 la Spitalul Mamei și Copilului din Chișinău. Prezentarea lor clinică, funcția renală, datele radiologice, tratamentul, precum și rezultatele și urmărirea au fost studiate.

Rezultate. Vârsta pacienților a variat între 6 luni și 5 ani. Raportul bărbat/femeie a fost 14/6. 11 pacienți au avut megaureter obstructiv și 9 pacienți au avut megaureter de reflux. 9 pacienți au prezentat o boală bilaterală care constă 45%, iar 11 pacienți au prezentat o boală unilaterală care reprezintă 65%, 7 pacienți au fost afectați în rinichiul stâng, în timp ce 4 pacienți au fost afectați în rinichiul drept. Conform datelor clinice, 3 pacienți au vomat, 10 pacienți au prezentat piurie, iar 19 pacienți au acuzat febră. Modificări paraclinice, toți pacienții au efectuat ecografia sistemului urinar. Dilatarea și deformarea ureterului a fost observată la 9 pacienți, dilatarea ureterului în apropierea vezicii biliare. Cistouretragrafia a fost efectuată la toți pacienții, la 9 pacienți a fost stabilit gradul de reflux ureteral de 2-4. 13 pacienți au necesitat intervenție chirurgicală cu ureteronocistostomie cu croitorie ureterală.

Concluzii. (1) Refluxul și megaurerul obstructiv reprezintă o patologie severă care cauzează infecții ale tractului urinar, 85% dintre cazuri asociindu-se cu o cultură pozitivă a urinei care agravează prognosticul la copii.

Cuvinte-cheie: megaureter, infecții ale tractului urinar, piurie, ureteronocistostomie.

MEGAURETER IN CHILDREN

Kabaha Mohamed

(Scientific adviser: Jana Bernic, PhD, univ. prof., Chair of pediatric surgery, orthopedy and anesthesiology)

Introduction. Megaureter is defined anatomically as a large ureter, although no specific dimensions are given, a ureter >5 mm in diameter should be considered abnormal in childhood.

Objective of the study. To understand the definition, pathological features, imaging procedures and the treatment.

Material and methods. We studied 20 patient with obstructive and reflux megaureter who presented from January 2017 to November 2017 at Mother and Child hospital in Chisinau. Their clinical presentation, renal function, radiologic data, treatment as well as the results and follow-ups were studied.

Results. The patients age ranged from 6 months to 5 years. Male/female ratio was 14/6. 11 patients had obstructive megaureter and 9 patients had reflux megaureter. 9 patients had bilateral disease that represents 45%, and 11 patients had unilateral disease that represents 65%, 7 patients were affected in the left kidney while 4 patients were affected in the right kidney. According to clinical data 3 patients were manifesting vomiting, 10 patients had pyuria and 19 patients complained of fever. Paraclinical modification, all the patients had performed echo of the urinary system, dilation and deformity of the ureter was noticed in 9 patients while ureter dilation near the gallbladder. Cistouretrography was done in all patients, in 9 patients was noted ureteral reflux of 2-4 degree. 13 patients required surgical intervention with ureteroneocystostomy with ureteral tailoring.

Conclusions. (1) Reflux and obstructive megaureter is a severe pathology that causes urinary tract infection, 85% of cases associate with positive urine culture that worsen the prognosis in children.

Key words: megaureter, urinary tract infection, pyuria, ureteroneocystostomy.