

## EVOLUȚIA DISPLAZIEI BRONHOPULMONARE DE GRAD SEVER LA UN PACIENT PREMATUR

Cătălina Meaun<sup>1</sup>, Eugenia Crivceanscaia<sup>2</sup>

Conducător științific: Eugenia Crivceanscaia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de radiologie și imagistică medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul Mamei și Copilului

**Introducere.** Displazia bronhopulmonară este o afecțiune pulmonară cronică, care se dezvoltă în special la copiii prematuri. Tomografia computerizată este considerată a fi cea mai bună metodă pentru evaluarea detaliată a țesutului pulmonar. **Scopul lucrării.** Evaluarea imagistică a afectării bronhopulmonare la un copil prematur cu displazie bronhopulmonară de grad sever spre un grad minimal. **Material și metode.** Pacientul a fost investigat prin tomografia computerizată. Au fost studiate detaliat cele două investigații prin tomografie computerizată pentru a da un rezultat cât mai precis în dinamica bolii. **Rezultate.** Au fost examinate două investigații paraclinice prin tomografie computerizată. Pacientul prematur născut la 27 de săptămâni care sa aflat la ventilație pulmonară asistată a fost investigat prima dată la tomografia computerizată la 4 luni, unde au fost depistate multiple arii subsegmentare cu component atelectatic distribuite difuz bilateral, distorsiunea pronunțată a arhitectonicii anatomice a parenchimului pulmonar bilateral, marcată prin atenuarea mozaică, îngroșarea pronunțată peribronhială parahilară bilaterală și multiple aderențe pleuro-pulmonare. A doua investigație prin tomografie computerizată a fost efectuată la 3 ani unde sa vizualizat o distorsiune minimală a arhitectonicii anatomice a parenchimului pulmonar bilateral marcată prin atenuarea mozaică. **Concluzii.** S-a determinat ca tomografia computerizată sugerează informații semnificative în depistarea primară, confirmarea diagnosticului și evaluarea în dinamică a displaziei bronhopulmonare. Sa evidențiat o dinamică semnificativă de la o displazie bronhopulmonară de grad sever la o displazie bronhopulmonară de grad minimal. **Cuvinte-cheie:** Tomografie computerizată, prematuri, displazie bronhopulmonară.

## THE EVOLUTION OF SEVERE BRONCHOPULMONARY DYSPLASIA IN A PREMATURE PATIENT

Catalina Meaun<sup>1</sup>, Eugenia Crivceanscaia<sup>2</sup>

Scientific adviser: Eugenia Crivceanscaia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Radiology and Medical Imaging, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Institute of Mother and Child

**Background.** Bronchopulmonary dysplasia is a chronic lung condition that develops especially in premature babies. Computed tomography is considered to be the best method for detailed evaluation of lung tissue. **Objective of the study.** Imaging evaluation of bronchopulmonary involvement in a premature infant with severe to minimal grade bronchopulmonary dysplasia. **Material and methods.** The patient was investigated by computed tomography. The two computerized tomography investigations were studied in detail to give a more precise result in the dynamics of the disease. **Results.** Two paraclinical investigations by computed tomography were examined. The premature patient born at 27 weeks who was on assisted pulmonary ventilation was investigated for the first time in the computed tomography at 4 months, where multiple subsegmental areas with an atelectatic component distributed diffusely bilaterally, the pronounced distortion of the anatomical architecture of the bilateral lung parenchyma, marked by mosaic attenuation, pronounced bilateral parahilar peribronchial thickening and multiple pleuro-pulmonary adhesions. The second computed tomography investigation was 3 years later, where a minimal distortion of the anatomical architecture of the bilateral lung parenchyma marked by mosaic attenuation was visualized. **Conclusions.** It was determined that computed tomography suggests significant information both in the primary detection, confirmation of the diagnosis and evaluation in the dynamics of bronchopulmonary dysplasia. A significant dynamic from severe grade bronchopulmonary dysplasia to minimal grade bronchopulmonary dysplasia was highlighted. **Keywords:** Computed tomography, premature babies, bronchopulmonary dysplasia.