

# V. SĂNĂTATEA MAMEI ȘI COPILULUI

## V.3 Chirurgia pediatrică

### TULBURĂRILE MICȚIONALE LA COPIII OPERAȚI PENTRU MALFORMAȚII CONGENITALE AL AXULUI NEURONAL SPINAL

Isidor Zamisnii<sup>2</sup>, Olesia Utchina<sup>1,2</sup>, Andrei Draganel<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Boian Veaceslav<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

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

**Introducere.** În prezent este recunoscut faptul că, în pofida calității avansate a tehnicilor reconstructiv-plastice de corecție, ponderea tulburărilor micționale în perioada postoperatorie la copiii operați pentru malformații ale axului neuronal spinal este înaltă. Persistența disfuncționalităților actului micțional poate determina, în timp, leziuni organice ale aparatului renal. **Scopul:** Aprecierea frecvenței și structurii disfuncțiilor urodinamice la copiii operați pentru malformații ale axului neuronal spinal. **Material și metode.** În perioada 2020-2023 în clinica noastră au fost tratați chirurgical 16 copii cu malformații a axului neuronal spinal. Evaluarea postoperatorie a funcției aparatului urinar inferior s-a efectuat în baza testelor urodinamice. Celelalte investigații diagnostice au fost utile pentru evaluarea eventualelor anomalii structurale asociate. Rezultatele s-au folosit pentru completarea „The Neurogenic Bladder Symptom Score”. **Rezultate.** Toți copiii cu vezică neurogenă spinală care se află la evidență în secția de urologie prezintă disfuncții ale organelor pelviene. Dereglările micționale sunt prezentate de enurezis și retenție de urină care sunt triggerii pentru dezvoltarea următoarelor complicații: infecției urinare recurente - 60 %, pielonefrită cronică - 90 %, reflux vezico-renal - 50 %, insuficiența renală cronică - 18 %. Concomitent pacienții prezintă și disfuncții de tranzit și evacuare colonică ce necesită tratament specializat sub evidența medicului de profil. **Concluzii.** Luând în considerație specificul malformației ce se manifestă prin tulburări funcționale neurogene ale organelor pelviene, este obligatorie evaluarea postoperatorie a pacienților în echipe multidisciplinare, iar tratamentul de recuperare să fie adaptat individual la caz. **Cuvinte-cheie:** Vezică urinară, disfuncție, incontinență.

### MICTURITION DISORDERS AT CHILDREN OPERATED ON FOR CONGENITAL MALFORMATIONS OF THE SPINAL NEURAL AXIS

Isidor Zamisnii<sup>2</sup>, Olesia Utchina<sup>1,2</sup>, Andrei Draganel<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Veaceslav Boian<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Natalia Gheorghiu Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, Nicolae Testemițanu University

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

**Introduction.** It is recognized that despite the advanced quality of reconstructive plastic correction techniques, the incidence of urinary disorders in the postoperative period remains high in children operated for spinal neural axis malformations. The persistence of voiding dysfunctions can eventually lead to organic lesions of the renal system. **Objective of the study.** The assessment of the frequency and structure of urodynamic dysfunctions in children operated for spinal axis neural malformations. **Material and methods.** In the period 2020-2023, our clinic surgically treated 16 children with malformations of the spinal neural axis. The postoperative evaluation of lower urinary tract function was performed based on urodynamic tests. The other diagnostic investigations were helpful in assessing potential associated structural anomalies. The results were used to complete „The Neurogenic Bladder Symptom Score”. **Results.** All children with spinal neurogenic bladder under urology care exhibit pelvic organ dysfunction. The urinary disorders are represented by enuresis and urinary retention, which are triggers for the development of the following complications: recurrent urinary tract infections - 60%, chronic pyelonephritis - 90%, vesicoureteral reflux- 50%, chronic renal failure- 18%. Additionally, patients also can present colonic transit and evacuation dysfunctions, which must be corrected under the supervision of a specialized physician. **Conclusions.** Taking into account the specificity of the malformation that manifests itself through neurogenic functional disorders of the pelvic organs, it is mandatory to evaluate the patients postoperatively in multidisciplinary teams, and the recovery treatment should be individually adapted to the case. **Keywords:** Urinary bladder, dysfunction, incontinence.