

SINDROM DE REGRESIE CAUDALĂ ȘI DISRAFISME SPINALE OCULTE LA PACIENȚI CU MALFORMAȚII ANORECTALE

Olesea Utchina^{1,2}, Andrei Draganel^{1,2}

Conducător științific: Veaceslav Boian^{1,2}

CAUDAL REGRESSION SYNDROME AND OCCULT SPINAL DYSRAPHISMS IN PATIENTS WITH ANORECTAL MALFORMATIONS

Olesea Utchina^{1,2}, Andrei Draganel^{1,2}

Scientific adviser: Veaceslav Boian^{1,2}

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

²Institutul Mamei și Copilului

¹Natalia Gheorghiu Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Mother and Child

Introducere. Malformațiile anorectale (MAR) frecvent se asociază cu vicii concomitente ce afectează coloana vertebrală. Identificarea timpurie a defectelor spinale va induce corective în conduita curativă postoperatorie și aprecierea prognosticului funcțional a organelor pelviene. **Scopul lucrării.** Determinarea corelației între defectele axului neuronal spinal cu rezultatele funcționale la distanța la pacienții operați pentru MAR. **Material și metode.** În clinica au fost studiate radiografiile laterale în poziție pe abdomen cu bazinul elevat la 22 de copii născuți în perioada 2018-2019 cu diagnosticul MAR. Indicii apreciați au fost: nivelul localizării fundului de sac rectal, studiul masei presacrale, calcularea proporționalității sacrale (sacral ratio/SR). Toți pacienții postoperator au fost evaluați după un grafic individual și primesc tratament de reabilitare funcțională până în prezent. **Rezultate.** S-a constatat că la 81,8% SR lateral a fost în limita 0,69- 0,77, ceea ce poate fi considerat un pronostic bun pentru continență fecală pe viitor. La 18,2% s-a determinat SR lateral >0,45, ce este un predictor pentru incontinența fecală. În pofida terapiei de recuperare urmată, la 4 copii din grupul pacienților cu SR în limitele normei, după vârsta de 3 ani, persista clinica de incontinență fecală și urinară. La acești copii a fost efectuată RMN-1.5 Tesla al regiunii lombo-sacrale, unde s-a determinat la 1 copil - spina bifida occulta, la 2 copii- fillium terminale (tethered cord), la 1 copil- combinație între acestea. **Concluzii.** Sindrom de regresie caudală și disrafismele spinale oculte condiționează dereglări de inervare extrinsecă a organelor pelvisului determinând disfuncții neurogene ale acestora. Asocierea lor cu MAR agravează rezultatul funcțional la distanță. **Cuvinte-cheie:** malformații ano-rectale, disrafismul spinal, regresie caudală.

Background. Anorectal malformations (ARM) are often associated with concomitant defects affecting the spine. Early identification of spinal defects will induce corrections in the postoperative curative care and the assessment of the functional prognosis of the pelvic organs. **Objective of the study.** Determining the correlation of spinal axis defects with long-term functional outcomes in patients operated for MAR. **Material and methods.** In the clinic, prone cross-table lateral view radiographs of the 22 children with the diagnosis ARM, born in the period 2018-2019 were studied. The evaluated indices were the level of the location of the rectal pouch, identification of the presacral mass, and the calculation of the sacral ratio (SR). All postoperative patients were evaluated according to an individual schedule and are receiving functional rehabilitation treatment until now. **Results.** It was found that in 81.8% the lateral SR was within the range of 0.69-0.77, which can be considered a good prognosis for fecal continence in the future. 18.2% had lateral SR >0.45, which is a predictor for fecal incontinence. Despite the recovery therapy followed, 4 children from the patient group including SR within normal limits, after the age of 3 years present the clinic of fecal and urinary incontinence. In these children, MRI-1.5 Tesla of the lumbo-sacral region was performed, where it was determined in 1 child - spina bifida occulta, in 2 children - fillium terminale (tethered cord), in 1 child - a combination of these. **Conclusion.** Caudal regression syndrome and occult spinal dysraphisms determine disorders of extrinsic innervation of the pelvic organs causing their neurogenic dysfunctions. Their association with ARM worsens the long-term functional outcome. **Keywords:** anorectal malformation, spinal dysraphisms, caudal regression.