

## ISCHEMIE TESTICULARĂ ACUTĂ PROVOCATĂ DE HERNIA INGUINALĂ CU ANSĂ ÎNCARCERATĂ DE COLON SIGMOID LA SUGAR.

Ana Fedoruc<sup>1</sup>, Ina Revenco<sup>2</sup>, Aliona Pisarenco<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Stanislav Babuci<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup>Centrul Național Științifico-practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului

**Introducere.** Colonul sigmoid ca conținut al herniei inghinale este un eveniment raportat foarte rar la copii. Una dintre posibilele consecințe ale herniei inghinale încarcerate la băieți este ischemia testiculară din cauza comprimării prelungite a structurilor cordonului spermatic de către conținutul sacului. **Scopul lucrării.** Raportăm un caz de copil cu hernie inghinală pe stânga cu încarcerare ansei colonului sigmoid asociat cu ischemia testiculului, situație clinică care a pus unele probleme de diagnostic diferențial. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin ultrasonografie. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Băiețel de 14 zile, mama căruia se adresează de sinestătător la unitatea de urgență. Examenul obiectiv a pus în evidență hiperemie și edem a hemiscrotului stâng, la palpație apreciindu-se o tumefiere de consistență dură, ireductibilă, dureroasă. În mod urgent, copilul a fost luat la intervenție chirurgicală. La revizie a fost constatată hernie încarcerată, ca conținut o ansă colon sigmoid viabil, cu modificări edematoase moderate. Testiculul era cu modificări ischemice vădite. Cu dificultate, a fost posibilă reducerea colonului sigmoid în cavitatea abdominală, după ce s-a observat restabilirea vascularizării testiculului, care a fost păstrat. Evoluția postoperatorie pozitivă, copilul fiind externat în stare satisfăcătoare. **Concluzii.** Chirurgul trebuie să dețină un indice ridicat de suspiciune clinică pentru a stabili un diagnostic corect în cazurile de hernie inghinală încarcerată sau torsiune testiculară pentru a preîntâmpina dezvoltarea modificărilor intestinale ireversibile și a salva un testicul inschemat. **Cuvinte-cheie:** hernie încarcerată.

## ACUTE TESTICULAR ISCHEMIA CAUSED BY INGUINAL HERNIA WITH INCARCERATED LOOP OF SIGMOID COLON IN INFANT.

Ana Fedoruc<sup>1</sup>, Ina Revenco<sup>2</sup>, Aliona Pisarenco<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Stanislav Babuci<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup>Natalia Gheorghiu National Scientific and Practical Centre for Pediatric Surgery, Institute of Mother and Child

**Background.** The sigmoid colon as a content of inguinal hernia is a very rarely reported event in children. One of the possible consequences of incarcerated inguinal hernia in boys is testicular ischemia due to prolonged compression of the spermatic cord structures by the contents of the sac. **Objective of the study.** We report a case of a child with inguinal hernia on the left with an incarceration of the ansa of the sigmoid colon associated with ischemia of the testis, a clinical situation that posed some problems of differential diagnosis. **Material and methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the medical record. The patient was investigated by ultrasonography. Literature on similar cases was reviewed. **Results.** A 14-day-old boy whose mother self-approached the emergency room. Objective examination revealed hyperemia and oedema of the left hemiscrotum, palpation revealed a hard, irreducible, painful swelling. Urgently, the child was taken to surgery. On revision, an incarcerated hernia was found to contain a viable sigmoid colon loop with moderate edematous changes. The testis had obvious ischemic changes. With difficulty, it was possible to reduce the sigmoid colon in the abdominal cavity and the testicle was saved after the restoration of its vascularity was observed. The postoperative evolution was positive. The child was discharged home in satisfactory condition. **Conclusion.** The surgeon must have a high index of clinical suspicion to establish a correct diagnosis in cases of incarcerated inguinal hernia or testicular torsion to prevent the development of irreversible bowel changes and save an ischemic testicle. **Keywords:** incarcerated hernia.