

## POLIIPII FIBROEPITELIALI URETERALI - CAUZĂ RARĂ A OBSTRUCȚIEI JONȚIUNII PELVIO-URETERALE LA COPII

<sup>1</sup>Fosa Elena, <sup>2</sup>Bernic Jana dr.hab.șt.med., prof. univ., <sup>2</sup>Roller Victor cerc. șt., <sup>2</sup>Celac Victoria dr. șt. med.

<sup>2</sup>Catedra de Chirurgie, Ortopedie și Anesteziologie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>1</sup>Centrul Național Științifico Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului

Lucrarea a fost realizată în cadrul proiectului Programul de stat 20.80009.8007.32 „Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani”. Coordonator Gudumac Eva dr. hab. șt. med., prof. Acad.

**Introducere:** Polipii fibroepiteliali (FEP) sunt tumori benigne de origine mezodermică.

Ei sunt responsabili pentru 0,5% din obstrucțiile joncțiunii pieloureterale, care necesită tratament chirurgical.

La copii sunt depistați foarte rar, comparativ cu populația adultă.

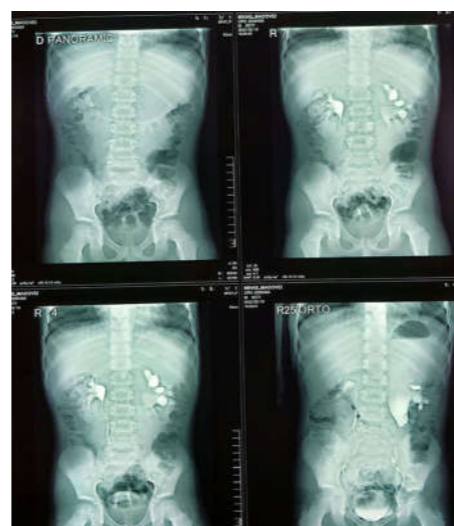
În ciuda prognosticului favorabil, eșecul de vizualizare, la ecografiile renale și urografiile intravenoase, fac dificilă diagnosticarea lor preoperatorie ca cauză a hidronefrozei.

**Cuvinte cheie:** hidronefroza, polip ureteral.

**Scopul:** evidențierea cauzelor etiologice rare a hidronefrozei la copii prin prezentarea cazului clinic.

**Concluzii:** FEP trebuie luați în considerație ca potențială cauză a obstrucției la nivelul joncțiunii pielo-ureterale. Diagnosticul preoperator al FEP (recomandat, conform literaturii, USG și RMN) ar permite un management chirurgical minim invaziv; rezecția endoscopică sau laproscopică. Pieloplastia deschisă fiind ca opțiune.

**Material și metode:** Pacient M. sex masculin, 5 ani, a fost spitalizat cu istoric de dureri abdominale intermitente cu caracter colicativ; la examinarea USG fiind apreciate date de hidronefroză.



Pacientul a fost examinat prin USG rinichi, urografie i/v (Fig.1) și scintigrafie renală (Fig.2), care au relevat prezența Hidronefrozei obstructive pe stânga

Fig.1

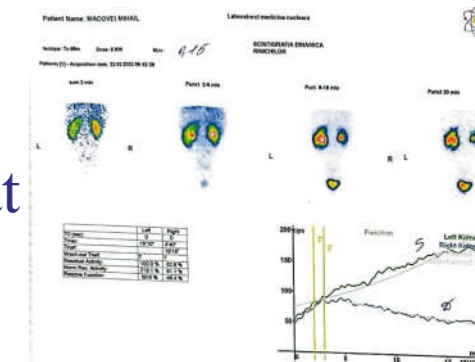
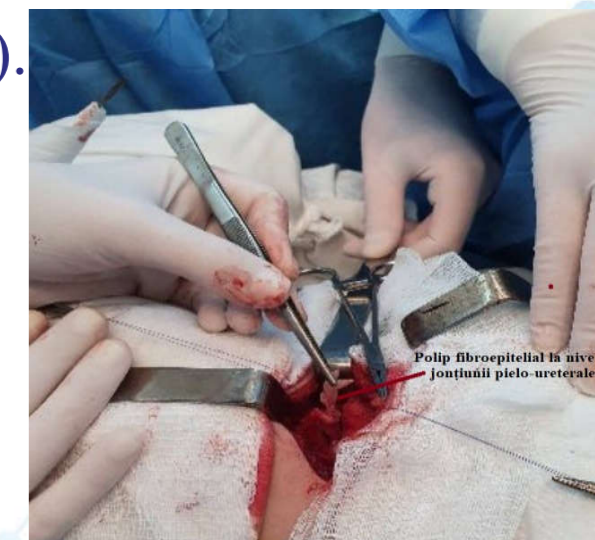
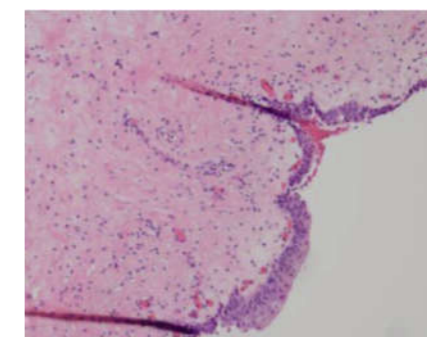


Fig.2

**Rezultate:** Pacientul a fost supus tratamentului chirurgical: Lumbotomie pe stânga. Rezecția joncțiunii pielo-ureterale în bloc cu formațiunea de volum depistată intraoperator.

Plastie procedeu Anderson-Hynes. (Fig 3).

Aspect microscopic al FEP (Fig.4)



Polip fibroepitelial la nivelul joncțiunii pielo-ureterale