

HIDROCEFALIA SUGARULUI ȘI COPILULUI: TRATAMENT, COMPLICAȚII

Ecaterina Talasimova

(Conducător științific: Valeriu Timirgaz, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de neurochirurgie)

Introducere. Hidrocefalia este o problemă dificilă, fiind o boală progresivă, ireversibilă, deseori îmbrăcând o malignitate evolutivă trenantă, adesea imprevizibilă, ce realizează complicații severe, care pot conduce la apariția deficitelor neurologice majore și la invalidizare de grad înalt.

Scopul lucrării. Evaluarea particularităților manifestărilor clinice și optimizarea tratamentului chirurgical al hidrocefalie la copii cu evaluarea factorilor de prognostic.

Material și metode. Studiul a fost efectuat pe un lot de 36 de pacienți, internați pentru tratament primar și repetat neurochirurgical în cadrul Spitalului Clinic Municipal de copii nr. 3 „V. Ignatenco” din Moldova, pe perioada aa. 2008-2014.

Rezultate. Pacienții au fost divizați în două loturi: I – hidrocefalie congenitală (n=9); II – hidrocefalie dobândită (n=27). Predomină vârsta de 5-10 ani, în 52% – la fete și 47% – la băieți. Manifestările clinice: sindrom de hipertensiune intracraniană (cefalee, grețuri, vomă) – 100%, dereglări vizuale – 50%, dereglări de motilitate – 66,67%. Tratament chirurgical – la 24 de copii; a fost efectuat ventriculocisternostomie; la 10 copii șuntare ventriculoperitoneală; la 2 copii drenarea externă după Arent. Complicații – în 52,78% (infecții, convulsii, drenaj expansiv al LCR, disfuncții mecanice a șuntului).

Concluzii. (1) Copiii cu hidrocefalia prezintă o urgență neurochirurgicală. (2) După etiologie predomină hidrocefalia dobândită, pe motiv de formațiune de volum.

Cuvinte cheie: hidrocefalia, ventriculocisternostomia, șunt ventriculo- peritoneal.

INFANTS AND CHILDREN HYDROCEPHALIA: TREATMENT AND COMPLICATIONS

Ecaterina Talasimova

(Scientific adviser: Valeriu Timirgaz, PhD, university professor, Chair of neurosurgery)

Introduction. Hydrocephalia is a difficult problem, being a progressive, irreversible malignancy often being unpredictable, inducing severe complications that can lead to major neurological problems and high grade disability.

Objective of the study. Evaluation of clinical features and surgical treatment in children with hydrocephalus, with evaluation of prognostic factors.

Material and methods. This study was done on a group of 36 patients hospitalized for neurosurgical treatment in the Municipal hospital of children nr. 3 "V.Ignatenco" in Moldova, during 2008-2014.

Results. The patients were classified in two groups: 1st – with congenital hydrocephalia (n=9); 2nd – without acquired hydrocephalia (n=27). The predominant age 5-10 years; 52% – for girls and 47% – boys. Clinical manifestations: intracranial pressure syndrome (headache, nausea, vomiting) – 100%, 50% visual impairment, and movement disorders – 66.67%. Surgical interventions were performed: 24 children – VCS and in 10 children – ventriculoperitoneal shunt; in 2 children – Arent external drainage. Complications were recorded in 52.78% (infections, seizures, expansive CSF drainage, mechanical dysfunction of the shunt) of cases.

Conclusions. (1) Children with hydrocephalia presented a neurosurgical emergency that was confirmed on the study base. (2) According to etiology predominates acquired hydrocephalia due to volume formation.

Key words: hydrocephalia, ventriculocisternostomy, ventriculoperitoneal shunt.