

ANOMALIE CONGENITALĂ DE FUZIUNE A TRACTULUI RENO-URINAR – „PANCAKE KIDNEY”. CAZ CLINIC

Zinaida Ceban¹, Jana Bernic^{2,3}, Victoria Celac³, Tatiana Băluțel¹, Lilia Romanciuc¹, Angela Ciuntu¹

Conducător științific: Angela Ciuntu¹

¹Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”

³Institutul Mamei și Copilului

Introducere. „Pancake kidney” (PK) reprezintă fuzionarea extensivă a suprafețelor mediale a rinichilor formând o masă renală unică în formă de disc sau scut, fără niciun sept de delimitare. Este cea mai rar întâlnită anomalie structurală renală, în mai puțin de 10% din cazuri, detectată preponderent la genul masculin. **Scopul lucrării.** Prezentarea aspectelor clinico-paraclinice a unei anomalii structurale renale foarte rare, diagnosticată la un pacient de 4 ani. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost preluate din fișa medicală a pacientului internat în secția Urologie a Institutul Mamei și Copilului. **Rezultate.** Băiat, 4 ani, internat cu acuze: scăderea capacității de concentrare și memorie, dereglări de creștere, cardialgii, dispnee la efort fizic moderat. Paraclinic în hemoleucogramă: hemoglobina - 112g/l, eritrocite - $3,9 \times 10^{12}$; leucocite - $11,6 \times 10^9$. Examen biochimic a sângelui: ureea - 3,6mmol/l, creatinina - 65μmol/l. RFG - 46.6 ml/min/1.73m². Sumarul urinei fără modificări. La ecografia renală rinichiul drept de dimensiuni 90x42 mm, parenchimul 13 mm. Rinichiul stâng în formă de potcoavă. Anomalie de dezvoltare a sistemului urinar. Rinichiul drept și stâng distopiați, ptotați. Tomografia computerizată a rinichilor cu contrastare intravenoasă multifazică: Date imagistice sugestive pentru anomalie de fuziune și amplasare-rinichi de tip „pancake kidney” pelvin, cu ureter și vena solitară. Spina bifida S1. **Concluzii.** Deși PK are o evoluție clinică preponderent asimptomatică, riscul compromiterii funcțiilor renale și a dezvoltării complicațiilor obstructive și infecțioase nu trebuie ignorat. Monitorizarea pe termen lung cu aprecierea periodică a indicilor funcțiilor și parametrilor structurali renali este tactica recomandată în lipsa indicațiilor pentru tratament chirurgical. **Cuvinte-cheie:** anomalie congenitală renală, „pancake kidney”, ectopia renală, complicații.

CONGENITAL FUSION ANOMALY OF THE RENAL-URINARY TRACT – „PANCAKE KIDNEY”. CASE REPORT

Zinaida Ceban¹, Jana Bernic^{2,3}, Victoria Celac³, Tatiana Băluțel¹, Lilia Romanciuc¹, Angela Ciuntu¹

Scientific adviser: Angela Ciuntu¹

¹Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University

²Discipline of Pediatric Surgery, Nicolae Testemițanu University

³Institute Mother and Child

Background. “Pancake kidney” (PK) represents the extensive fusion of the medial surfaces of the kidneys, forming a single renal mass in the shape of a disc or shield, without any delineating septum. It is the rarest renal structural anomaly, occurring in less than 10% of cases, predominantly detected in males. **Objective of the study.** To present the clinical and paraclinical aspects of a very rare renal structural anomaly, diagnosed in a 4-year-old patient. **Material and methods.** Anamnestic, clinical, and paraclinical data were collected from the medical record of the patient admitted to the Urology Department of the Institute of Mother and Child. **Results.** Patient: boy, 4 years old, admitted with complaints: decreased concentration and memory capacity, growth disorders, cardialgia, dyspnea on moderate physical exertion. Paraclinical findings from hemogram: Hemoglobin: 112 g/l, Erythrocytes: 3.9×10^{12} , Leukocytes: 11.6×10^9 . Biochemical blood test Results. Urea: 3.6 mmol/l, Creatinine: 65 μmol/l. GFR - 46.6 ml/min/1.73m². Urine analysis summary: no abnormalities noted. Renal ultrasound findings: right kidney dimensions: 90 x 42 mm, parenchyma thickness: 13 mm. Left kidney: horseshoe shaped. Developmental anomaly of the urinary system. Both right and left kidneys are ectopic and ptotic. CT scan of the kidneys with multiphasic intravenous contrast: imaging findings suggestive of fusion and positioning anomaly – „pancake kidney” in the pelvic region, with solitary ureter and vein. Spina bifida at S1 level. **Conclusions.** Although PK predominantly exhibits asymptomatic clinical evolution, the risk of compromising renal function and developing obstructive and infectious complications should not be overlooked. Long-term monitoring with periodic assessment of renal function indices and structural parameters is the recommended approach in the absence of indications for surgical treatment. **Keywords:** congenital renal anomaly, „pancake kidney”, renal ectopia, complications.