

ENTEROCOLITA ULCERONECROTICĂ LA COPII

Brasnbrada Elena

(Cond. șt. – Eva Gudumac, dr. hab. șt. med., prof. univ., acad. AȘM, cat. Chirurgie, Ortopedie și Anesteziologie Pediatrică)

Introducere. Enterocolita ulceronecrotică (ECUN) și perforațiile tractului gastrointestinal, reprezintă cele mai frecvente afecțiuni ale nou-născuților, cu o rată crescută a mortalității de 40-80 %, în asociere cu malformații congenitale poate constitui 100 %.

Scop. De a studia factorii de risc declanșatori ai ECUN și tehnicile de diagnostic și tratament.

Material și metode. A fost efectuat un studiu de cohortă ce cuprinde 92 fișe de observație a pacienților, care au fost internați în Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, IM și C în perioada anilor 2004 – 2013 cu diagnoza de ECUN, fiind luate în considerație datele personale, variabilele legate de diagnostic, complicațiile, datele histopatologice, managementul medico-chirurgical.

Rezultate. În decursul a 10 ani ponderea pacienților cu ECUN a crescut de la 3 % (a. 2006), până la 17% (a. 2010) cu o scădere la 7% (a. 2012). Au predominat băieții (64 %) și copiii prematuri, în special prematurii cu gradul III-IV. Factorii de risc în ECUN au fost germenii patogeni (44%), infecțiile intrauterine (18%), anomalii de dezvoltare a sistemului cardiovascular (18%). În 54% din cazuri a fost afectat ileonul. Datele diagnostice și clinice nu au fost suficient de relevante. În aceste condiții, ponderea precizării diagnosticului a revenit explorărilor imagistice (ecografia, tomografia computerizată, teste biologice). Alegerea tehnicii chirurgicale a depins de faza clinico – evolutivă și de frecvența pneumoperitoneului – cea mai clară indicație pentru operație. Rata supraviețuirii a fost de 9% în sechelele tardive de ECUN – sindromul de intestin scurt, de malabsorbție, în rezecțiile extinse.

Concluzii. Enterocolita ulceronecrotică este o maladie polietiolologică, în apariția cărei participă factorii antenatali și postnatali. Cea mai frecventă localizare a ECUN este ileonul. Tratamentul chirurgical este cel mai eficient.

Cuvinte cheie. Enterocolita ulcero-necrotică, perforația tractului gastrointestinal, factorii de risc, mecanisme patogenetice.

ULCERONECROTIC ENTEROCOLITIS IN CHILDREN

Brasnbrada Elena

(Sci. adviser: Eva Gudumac, prof., acad. SMA, chair of Surgery, Orthopedics and Pediatric Anesthesiology)

Introduction. Necrotic ulcerative enterocolitis and perforation of the gastrointestinal tract is the most common disease of newborns with a high mortality rate of 40-80%, are also associated with congenital malformations which may constitute 100%.

Purpose. To study the risk factors and triggers of necrotic ulcerative enterocolitis diagnostic techniques and treatment.

Material and methods. A cohort study was conducted comprising 92 medical records of patients who were admitted to the National Scientific Practical Center of Pediatric Surgery "Natalia Gheorghiu" between 2004-2013 with the diagnosis of ulcerative necrotic enterocolitis, taken into account the personal data, variables related to diagnosis, complications, histopathological data, medical and surgical management.

Results. During 10 years the percentage of patients with enterocolitis, ulcerative necrotic increased from 3% (in 2006) to 17% (in 2010) with a 9% loss (in 2012). Boys (64%) and premature infants predominated, especially premature infants with III-IV grade. The risk factors in ulcerative necrotic enterocolitis differed: pathogenic factors (44%), intrauterine infections (18%) and abnormal development of cardiovascular system (18%). In 54% of cases ileum was affected. Diagnostic and clinical data were not sufficiently relevant. In these circumstances, the important role is referred to radiological methods of investigation (ultrasound, computed tomography, bioassays). The surgical technique selection depended on the course of clinical stage and pneumoperitoneum incidence - the clearest indication for surgery. The survival rate was 9% in late sequelae of ulcerative necrotic enterocolitis namely, short bowel syndrome, malabsorption, in extended resections.

Conclusion. The ulceronecrotic enterocolitis is a polyetiologic disease, in its onset development participate antenatal and postnatal factors. Ileum is the most common location of necrotic ulcerative enterocolitis. Surgical treatment is the most effective.

Key words. Necrotizing enterocolitis, colitis, gastrointestinal perforation, risk factors, pathogenetic mechanisms.