

MANAGEMENTUL ÎN HERNIA DIAFRAGMATICĂ LA COPII

Asad Sabih

(Cond. șt. – Alexandru Jalbă, dr. șt. med., conf. univ., cat. Chirurgie, Ortopedie și Anesteziologie Pediatrică)

Introducere. Hernia diafragmatică este o entitate clinică răspândită, care ridică probleme legate de reanimarea de urgență, alegerea momentului operator, a conduitei postoperatorii și prognosticului.

Scop. Studiarea caracteristicilor herniei diafragmatice la copil și abordarea ei chirurgicală.

Material și metode. Au fost analizați și tratați în Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, IMȘIC 5 nou-născuți.

Rezultate. Simptomatologia la internare a fost dominată de starea generală alterată a copilului, detresă respiratorie de intensitate variabilă, tabloul clinic asociind cianoză, dispnee marcată, vărsături alimentare, lipsa tranzitului intestinal. Explorările paraclinice s-au axat pe suferința clinică și rezultatele examenului obiectiv și cel radiologic. Radiografia toraco-abdominală a pus în evidență o opacitate ce se suprapunea pe cea cardiacă (splină, rinichi), aerare redusă a cavității abdominale, discontinuități de diafragm, pulmonul afectat colabat, mediastinul deplasat. Ecografia cavității abdominale și a toracelui pe partea patologiei – date de imagini hidroaerice în cavitatea toracică. Tratatamentul chirurgical au fost supuși toți copiii. Intervenția chirurgicală s-a efectuat pe cale abdominală, s-au redus viscerele în cavitatea abdominală. Inchiderea breșei diafragmatice s-a practicat prin suturarea cu fire nerezorbabile trecute în U prin marginile tranșeilor cu dreanarea cavității toracice. Complicația postoperatorie a fost bronhopneumonia bilaterală (la 2 pacienți).

Concluzii. Hernia diafragmatică trebuie diagnosticată, diferențiată de alte cauze de detresă respiratorie de natură chirurgicală (pneumotoraxul spontan, emfizemul lombar congenital) sau medical (boala membranelor hialine, hemoragie meningo-cerebrală) și realizată chirurgical.

Cuvinte cheie. Copil, hernie diafragmatică, examen ecografic, radiologic, tratament chirurgical.

TREATMENT OF DIAFRAGMATIC HERNIA IN CHILDREN

Asad Sabih

(Sci. adviser: Alexandru Jalbă, PhD., associate prof., chair of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology)

Introduction. Diaphragmatic hernia is a common clinical entity, which raises issues of emergency resuscitation, timing of surgery, postoperative behaviour and prognosis.

Purpose. Study of characteristics of diaphragmatic hernia in children and its surgical approach.

Material and methods. 5 newborns have been examined and treated at National Scientific Practical Center of Pediatric Surgery „Natalia Gheorghiu”, Institute of Mother and Child’s Care.

Results. Symptoms at hospitalization were dominated by general malaise of a child, respiratory distress of variable intensity, clinical picture associating cyanosis, pronounced dyspnea, food vomiting, lack of bowel movements. Paraclinical explorations were focused on clinical pain and on the results of physical and radiological examination. Thoraco-abdominal radiography revealed an opacity that overlapped that of the heart (spleen, kidneys), low aeration of the abdominal cavity, diaphragmatic discontinuities, affected-collapsed lung, shifted mediastinum. Ultrasound of the abdominal cavity and of the thorax on the side of pathology – air-liquid image data in the thoracic cavity. All the children were subjected to surgical treatment. Surgery was performed through the abdominal cavity, viscera in the abdominal cavity were reduced. Closing of the diaphragmatic gap was performed by suturing with nonabsorbable thread in U through the edges of trenches with the drainage of the thoracic cavity. Bilateral bronchopneumonia was the postoperative complication (2).

Conclusion. Diaphragmatic hernia has to be diagnosed, differentiated from other causes of respiratory distress such as surgical (spontaneous pneumothorax, lumbar congenital emphysema) or medical hyaline membrane disease, meningo-cerebral hemorrhage) and performed surgically.

Key words. Child, diafragmatic hernia, ultrasound, X-ray examination, surgical treatment.