

DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL URETEROCELULUI LA COPIL

Hamoudi Widad

(Cond. șt. – Jana Bernic, dr. hab.șt.med., prof. univ., cat. Chirurgie, Ortopedie și Anestezilogie Pediatrică)

Introducere. Ureterocelul reprezintă o problemă cu impact major asupra prognosticului în patologia reno-urinară. Ureterocelul ectopic stenotic apare în cca. 40% din cazuri, iar cel ectopic sfincterian - în 40% din cazuri la nivelul sfincterului neted. Ureterocelul ectopic sfinctero-stenotic și cecoureterocelul constituie câte 5% din cazuri.

Scop. Stabilirea unei conduite terapeutice pentru pacienți cu ureterocel.

Material și metode. Studiul retrospectiv pe un lot format din 5 pacienți tratați în serviciul de urologie, CNȘP de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, IMȘIC în perioada a.a. 2009-2013 cu anomalie de implantare a ureterului distal - ureterocel (1 – pe ureter simplex (ureterocel ortotopic) și 4 pe duplicație (ureterocel ectopic)). Datele au fost colectate din foile de observație, explorări imagistice (ecografie, urografie intravenoasă, ureterocistografie micțională), biletele de ieșire.

Rezultate. Copiii luați în studiu (1copil – în vârstă de 6 luni, 1 copil - de 8 luni și 3 copii – în vârstă de 2 ani) au prezentat infecții recidivante de tract urinar fiind repetat tratați ambulator. Examenul clinicoparaclinic efectuat a indicat corecție chirurgicală la toți pacienții. Heminefrureterectomia și excizia ureterocelului ectopic - la 2 copii. Excizia ureterocelului cu ureterocistoneonastomoză și protecție antireflux - la 2 pacienți, iar excizia ureterocelului pe ureter simplex – la 1 copil.

Concluzii. Rezolvarea chirurgicală în ureterocel se adaptează formei clinico- anatomice, complicațiilor asociate. Diagnosticul și tratamentul precoce în ureterocel poate preveni deteriorarea unităților renale adiacente. Tratamentul chirurgical efectuat de un chirurg urolog cu experiență poate asigura o evoluție favorabilă a acestor pacienți.

Cuvinte cheie. Ureterocel ectopic, ortotopic, ureteroclectomie.

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF URETEROCELE IN CHILDREN

Hamoudi Widad

(Sci. adviser: Jana Bernic, M.D., associate prof., chair of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology)

Introduction. Ureterocele represents a problem with major impact on the prognosis in urinary pathology. Stenotic ectopic ureterocele occurs in approx. 40% of the cases, and the sphincter ectopic - in 40% of cases at the level of the smooth sphincter. Ectopic and sphinctero-stenotic ureterocele and cecoureterocele constitutes approximately 5% of cases each.

Purpose. Definition of treatment plan for patients with ureterocele.

Material and methods. Retrospective study was made on a group of 5 patients treated in the Urology Unit of National Scientific Practical Center of Pediatric Surgery „Natalia Gheorghiu”, Institute of Mother and Child’s Care in the period 2009-2013 with abnormal distal ureter implantation - ureterocele (1 – on simplex ureter (orthotopic ureterocele) and 4 duplicate (ectopic ureterocele)). Data were collected from observation charts, imaging investigations (ultrasonography, intravenous urography, voiding ureterocistography), hospital discharge.

Results. Children in the study (one child - 6 months old, 1 child - 8 months and 3 children - aged 2 years) had recurrent urinary tract infections being repeatedly outpatients treated. Clinical and paraclinical examination indicated surgical correction to all patients. Heminephroureterectomy and excision of ectopic ureterocele - to 2 children. Excision of ureterocele with uretero cisto anastomosis and antireflux protection - to 2 patients, and excision of ureterocele on simplex ureter – to one child.

Conclusions. Surgical correction in ureterocele adjusts to clinical and anatomical form and associated complications. Early diagnosis and treatment in ureterocele can prevent the damage of adjacent renal units. Surgery performed by an experienced urologic surgeon can provide a favorable outcome of these patients.

Key words. Ectopic, ortotopic ureterocele, ureteroclectomy.