

MANOMETRIA ANORECTALĂ ÎN DIAGNOSTICUL MALADIEI HIRSCHSPRUNG LA NOU-NĂSCUȚI

Boian Veaceslav

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

Introducere. Pozițiile medicilor în vizarea rolului manometriei anorectale în diagnosticul maladiei Hirschsprung, ca explorare veridică în perioada neonatală rămân controversate.

Scop. Scopul studiului respectiv a fost estimarea informativității diagnostice a manometriei anorectale și locului ei în algoritmul explorativ al MH la nou-născuți.

Material și metode. Monitoring clinic-paraclinic complex la 58 nou-născuți internați în instituție pe perioada anilor 2006-2013 pentru suspjecție la MH. Intervalul de vârstă pendula între 72 ore și 28 zile. Repartiția după sex a relevat 26 (45%) fete și 32 (55%) băieți. Testarea manometrică s-a efectuat la aparatul de monitoring funcțional a tractului digestiv Dyno Compact Smart, cu cateter micromanometric anorectal.

Rezultate. La 68% din cei examinați, RRAI a fost negativ iar la 32% - pozitiv. Printre cei 19 (32%) copii cu RRAI pozitiv, ulterior la testarea histomorfologică nu s-a confirmat nici un caz de MH, pe când la cei 39 (68%) copii cu RRAI negativ MH a fost confirmată la 35 (90%) copii. Ceilalți 4 (10%) nou-născuți la care testarea manometrică rectoanală a depistat RRAI negativ examenul histomorfologic a exclus MH. Evaluarea ulterioară al acestora a depistat afectarea malformativă osteoneurogenă a segmentului sacrococcigian, care a determinat rezultatul fals-negativ a RRAI.

Concluzie. Considerăm că manometria anorectală prezintă o probă funcțională non-invazivă, care poate fi succesiv aplicată în diagnosticul MH la nou-născuți. Verificarea RRAI în asociere cu testarea AChE în bioptatul rectal asigură un diagnostic cert a MH în perioada neonatală.

Cuvinte cheie. Manometrie anorectală, boala Hirshprung

ANORECTAL MANOMETRY IN THE DIAGNOSIS OF HIRSCHSPRUNG'S DISEASE IN NEONATES

Veaceslav Boian

(Sci. adviser: Eva Gudumac, PhD., univ. prof., academician of ASM, chair of Surgery, Orthopedy and Pediatric Anesthesiology)

Introduction. The opinions of physicians concerning the role of anorectal manometry in diagnostic of Hirschsprung disease, as truthful exploration in the neonatal period is controversial.

Purpose. To estimate the diagnostic informative character of anorectal manometry and its place in the explorative algorithm of HD in newborns.

Material and methods. The study comprised the results of complex clinical and laboratory monitoring of 58 newborns suspected with HD, admitted to our institution between 2006 and 2013. The age range on admission oscillated between 72 hours and 28 days. The distribution by sex revealed 26 (45%) girls and 32 (55%) boys. The manometric testing was conducted on Dyno Compact Smart apparatus of functional monitoring of the digestive tract, with a micromanometric anorectal catheter.

Results. The results showed that 68% of those examined had negative ARIR and 32% had positive RAIR. Among 19 (32%) children with positive RAIR, no cases of HD were confirmed subsequently at histomorphologic testing, while among 39 (68%) children with negative RAIR HD was confirmed in 35 (90%) children. Anorectal manometry performed to 4 (10%) neonates detected negative RAIR and histomorphologic examination excluded HD. Their subsequent evaluation revealed malformative osteoneurogenic impairment of the sacrococcygeal segment, which resulted in the false-negative result of RAIR.

Conclusion. We consider that anorectal manometry is a non-invasive functional test that can be successively applied in the diagnosis of HD in neonates. Check RAIR in combination with AChE test in the bioptic rectal sample provides a definite diagnosis of HD in the neonatal period.

Key words. Anorectal manometry, Hirshprung disease.