

REFLUXUL VEZICO-URETERAL CONGENITAL

Maria Raevschi

(Conducător științific: Victor Roller, asist. univ., Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică)

Introducere. Refluxul vezico-ureteral (RVU) este întoarcerea retrogradă a urinei din vezica urinară spre rinichi. Această patologie este cel mai des diagnosticată în copilărie. RVU este un risc major în dezvoltarea infecțiilor recurente renale, care poate dezvolta insuficiență renală și cicatrici în rinichi.

Scopul lucrării. Studiarea cauzelor care pot duce la RVU, diagnosticul precoce, managementul tratamentului conservativ și chirurgical la copiii cu RVU.

Material și metode. S-a efectuat studiu prospectiv. Acest studiu a inclus 85 de pacienți cu RVU la care s-a asociat și infecția tractului urinar. Metodele utilizate sunt istoricul familial, istoricul bolii, analiza sumarului de urină și metode instrumentale ca ecografia renală și vezicală și scintigrafie renală.

Rezultate. RVU a fost găsit la 47 fete (58%) și 38 băieți (42%) din 85 de copii. Vârsta medie a copiilor cu RVU fiind 3 ani (23,53%). Cauza primară sunt infecțiile tractului urinar recurente în 98%. Alt grup de copii diagnosticați cu RVU (2%) a fost determinați cu istoric familial de RVU și nefropatie de reflux. Istoricul bolii a început la toți copiii cu febră (100%) și leucocite în urină >15.

Concluzii. RVU este o anomalie urologică la copii și un rol major îl are profilaxia cu antimicrobiene sau tratamentul chirurgical în prevenirea infecțiilor tractului urinar recurente sau cicatricile renale sunt controversate.

Cuvinte cheie: reflux vezico-ureteral congenital.

CONGENITAL VESICoureTERAL REFLUX

Maria Raevschi

(Scientific adviser: Victor Roller, asst. prof., Chair of pediatric surgery, orthopedics and anesthesia)

Introduction. Vesicoureteral reflux (VUR) is the retrograde urine flow from the bladder toward the kidney. This condition is most frequently diagnosed in childhood. VUR is at high risk for developing recurrent kidney infections, which, over time, can cause kidney damage and scarring.

Objective of the study. To study the causes of vesicoureteral reflux, early diagnosis, conservative management and surgical treatment of children with VUR.

Material and methods. A prospective study. The study included 85 patients with VUR who were diagnosed with associated urinary tract infection. The following methods were used: family history, history disease, laboratory urinalysis and instrumental methods, kidney and bladder ultrasound and renal scintigraphy.

Results. VUR was found in 47 girls (58%) and 38 boys (42%) of 85 children. The mean age was 3 years (23.53%) in patients with VUR. The primary cause is recurrence of urinary tract infection in 98%. Another group of children (2%) examined for VUR are those with a family history of VUR and reflux nephropathy (RN). The onset of the disease presented with fever in all children (100%) and leucocytes in urine >15.

Conclusions. VUR is a common urological abnormality in children and the role of antimicrobial prophylaxis or surgical intervention in the prevention of recurrent UTI or renal scarring remains controversial.

Key words: congenital vesicoureteral reflux.