

RECTOTONOMETRIA ÎN APRECIEREA REZULTATELOR FUNCȚIONALE POSTOPERATORII LA COPIII TRATAȚI PENTRU MALADIA HIRSCHSPRUNG

Iulia Princu, Andrei Draganel

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

Introducere. Înfrentarea dizabilităților funcționale la copii operați pentru MH este obiectivul de bază a terapiei de recuperare postoperatorie. Este actuală necesitatea evaluării parametrilor funcției neorectului, ce ar fi utile în modelarea conduitei curative a procesului de reabilitare.

Scopul lucrării. Estimarea dinamicii sensibilității neorectului în baza examenului rectotonometric pe fondalul tratamentului de recuperare la copiii operați pentru megacolon congenital.

Material și metode. Studiul include rezultatele rectotonometriei (RTM) la 84 copii operați pentru MH prin metodele Swenson și Soave în CNȘPCP „Acad. N. Gheorghiu”. RTM s-a efectuat la 1 an, 2 ani și 5 ani postoperator. S-au apreciat următorii indici: chemare primară la defecație (CPD), chemarea empirică la defecație (CED), indicele de viscoelasticitate (IV) a neorectului. Pentru comparație au servit rezultatele RTM la 10 copii fără patologie colorectală.

Rezultate. Rezultatele RTM la distanța de 1 an postoperator indică prezența unei activități hiperreflectorii a neorectului: CPD era de $20,3 \pm 5,4$ ml, CED – $70,5 \pm 15,2$ ml, IV – $1,41 \pm 0,3$, cu scaun frecvent, evacuarea fracționată de 3-4 ori pe zi, encopreza zilnică. La distanța de 2 ani, pe fondalul terapiei de recuperare, se înregistrează o ameliorare a indicilor: CPD – $30,3 \pm 4,9$ ml, CED – $90,5 \pm 10,0$ ml, IV – $1,81 \pm 0,2$, clinic cu 2 scaune pe zi și encopreza epizodică. La copii din lotul de studiu la 5 ani postoperator s-au înregistrat indici funcționali similari cu cei din lotul de control (CPD – $40,1 \pm 2,5$ ml, CED – $125,2 \pm 10,1$ ml, IV – $2,5 \pm 0,2$).

Concluzii. (1) RTM permite obiectivizarea rezultatelor funcționale postoperatorii cu aprecierea funcției de rezervuar a neorectului și dirijarea conduitei terapiei de recuperare.

Cuvinte cheie: boala Hirschsprung, neorect, rectotonometrie.

RECTOTONOMETRY IN FINDINGS OF POSTOPERATIVELY FUNCTIONAL RESULTS IN CHILDREN, OPERATED WITH HIRSCHSPRUNG'S DISEASE

Iulia Princu, Andrei Draganel

(Scientific adviser: Veaceslav Boian, assist. prof., Chair of pediatric surgery, orthopedics and anesthesiology)

Introduction. Overcoming functional disorders in children operated with HD is the main objective of recuperation therapy. It is necessary to be evaluated neorectum's function parameters, that would be useful in modelling of curative tactics.

Objective of the study. Estimating the dynamics of neorectum sensitivity, based on the rectotonometric exploration on the background of recuperating therapy in children, operated with congenital megacolon.

Material and methods. The study includes rectotonometric results in 84 children, operated with HD by Swenson and Soave in NSPCPS „Acad. N. Gheorghiu”. Rectotonometry (RTM) was effectuated in 1 year, 2 years and 5 years after surgery. In the examination was appreciated that: primary call to defecation (PCD), empirical call to defecation (ECD), viscoelasticity index (VI) of neorectum. For comparison serves results of RTM in 10 children without colorectal pathology.

Results. RTM, effectuated in 1 year postoperatively shows hyperreflector activity in the neorectum: PCD – 20.3 ± 5.4 ml, ECD – 70.5 ± 15.2 ml, VI – 1.41 ± 0.3 , clinically manifested by frequent stool 3-4 a day, a daily encopresis. In 2 years on recuperation therapy children have an amelioration of indicators as: PCD – 30.3 ± 4.9 ml, ECD – 90.5 ± 10.0 ml, VI – 1.81 ± 0.2 , clinically with 2 defecation per day, an episodic encopresis. In 5 years after surgery were found functional indices as in children from the control group (PCD – 40.1 ± 2.5 ml, ECD – 125.2 ± 10.1 ml, VI – 2.5 ± 0.2).

Conclusions. (1) RTM gives the opportunity to appreciate reservoir function of neorectum and future recuperation therapy leading.

Key words: Hirschsprung's disease, neorectum, rectotonometry.