

VALOAREA EXAMINĂRII R-IZOTOPICE ÎN EVALUAREA DEREGLĂRILOR URODINAMICE ÎN ANOMALIILE RENOURINARE

THE VALUE OF RADIOISOTOPIC EXAMINATION IN THE EVALUATION OF URODYNAMIC DISORDERS IN URINARY TRACT MALFORMATIONS

Curajos Boris, Curajos Anatolie, Celac Victoria, Revenco Adrian, Bernic Jana, Pleșca Eduard, Roller Victor, Crușelnițchi Eugen

Institutul Mamei și Copilului

Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică USMF "Nicolae Testemițanu"

Rezumat

Scintigrafia renală este minim invazivă. Poate fi aplicată în tratamentul anomaliilor tractului urinar și completează protocolul standard de examinare. Examinarea R-izotopică a funcției renale și a capacității de tranziție prin tractul urinar în perioada pre- și post-operatorie, permite de a alege metoda optimă de tratament. Aplicarea scintigrafiei permite îmbunătățirea rezultatelor imediate și tardive ale corecției chirurgicale.

Summary

The renal scintigraphy is minimally invasive. It can be applied in the treatment of urinary tract malformations and complements the standard data protocol. The R-isotopic examination of kidney function and transition capacity through urinary tract during the pre- and postoperative period allows to choose the optimal treatment methods. The application of the scintigraphy allows the improvement of early and late results of surgical correction.

Introducere

Nefrosintigrafia (NSG), fiind o examinare minim invazivă și cu doză mică de iradiere, permite evaluarea funcției renale și capacității de evacuare a preparatului radiofarmaceutic prin căile urinare. NSG completează datele urografiei și cistografiei micționale.

Obiective: cu ajutorul NSG de a analiza dereglările pasajului urinar la nivel de renichi și căile urinare, în cele mai des întâlnite anomalii ale tractului urinar.

Material și metode

În studiu au fost incluși 80 de copii, care paralel cu protocolul standard de examen specializat au fost supuși NSG dinamice.

În studiu au fost incluși copii cu: megaureter refluxant – 25, megaureter obstructiv – 34, hidronefroză congenitală – 21; copiii au fost examinați pre- și postoperatoriu. A fost utilizat aparatul gamma-camera.

Rezultate

În baza analizelor rezultatelor NSG efectuate au fost depistate dereglări urodinamice la diferite nivele. NSG ne-a permis depistarea atât a nivelului intensității refluxului, cât și a

datelor caracteristice pentru obstrucția JUV, care sunt prezente și au multe cazuri de megaureter refluxant. Datele oferite de NSG au fost confirmate intraoperator și analizate în perioada postoperatorie precoce și la distanță după plastii a/reflux și ureterocistoneoanastomoză. Examenul R-nucleid a fost efectuat peste 3 luni după corecția chirurgicală. Ameliorarea evidentă a funcției de tranzit a ureterelor a fost observată peste 6-8 luni după intervenție. Restabilirea mai rapidă a funcției de tranzit în perioada postoperatorie se atestă în cazurile de megaureter obstructiv. La 70% dintre copiii din studiu au fost depistate dereglări de tranzit prin ureter pe partea controlaterală.

Concluzii:

1. NSG permite evaluarea dinamică a funcției renale și capacității de transportare a radiofarmaceuticului pe căile urinare.
2. Rezultatele examinărilor depind de nivelul de hidratare și starea emoțională a copilului.
3. În multe cazuri la RVR, la NSG au fost depistate semne de obstrucție în 1/3 inferioară a ureterului neobservate intraoperator.
4. Examenul R-izotopic permite evaluarea pre- și postoperatorie a funcției de tranzit a ureterului cu alegerea tacticii optime de corecție chirurgicală.