

## Rolul ecocardiografiei în diagnosticul malformațiilor cardiace congenitale

\*Postolachi Alina, Galben Irina

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"  
Chișinău, Republica Moldova

\*Autor corespondent: postolachial@gmail.com

**Introducere:** Ecocardiografia reprezintă o metodă de investigație neinvazivă care permite diagnosticarea și urmărirea evoluției patologiilor congenitale.

**Material și metode:** În studiu au fost incluși 70 de pacienți cu malformații cardiace congenitale și vârsta până la 18 ani, care au fost internați în Spitalul Clinic Republican din Chișinău. Parametrii ecocardiografiei până și după intervenția chirurgicală au fost evaluați în detaliu.

**Rezultate:** Datele studiului au permis distribuirea pacienților în două grupuri: malformații cardiace congenitale necianogene (42 (60%) pacienți) și malformații cardiace congenitale cianogene (28 (40%) pacienți). Ecocardiografia a facilitat evaluarea detaliată a funcției cardiace, ghidarea strategiei terapeutice și evaluarea rezultatelor intervențiilor chirurgicale. Modalitatea a permis, de asemenea, depistarea prezenței patologiilor cardiace concomitente sau asocierea a două malformații cardiace congenitale la circa 1/3 din pacienți.

**Concluzii:** Ecocardiografia are un rol major în diagnosticul malformațiilor cardiace congenitale, elaborarea strategiei terapeutice și evaluarea rezultatelor intervențiilor chirurgicale. Metoda permite urmărirea neinvazivă a evoluției malformațiilor cardiace congenitale și monitorizarea pre-, intra- și postoperatorie. Ecocardiografia fetală permite diagnosticul malformației cardiace congenitale după săptămâna a 20-a de sarcină și monitorizarea ulterioară în dinamică a acesteia.

**Cuvinte-cheie:** ecocardiografie, malformații congenitale, diagnostic prenatal.

## Aspecte radio-imagistice în diagnosticul litiazei renale

Chiriac Petru

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"  
Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: petru.chiriac14@gmail.com

**Introducere:** Utilizarea investigațiilor imagistice la pacienții cu suspexie de urolitiază este esențială pentru confirmarea prezenței calculilor, localizarea și caracterizarea acestora, determinarea patologiilor renale asociate și elaborarea strategiei terapeutice.

**Material și metode:** În perioada august 2017–februarie 2018, în cadrul Departamentului de Radiologie și Imagistică a Spitalului Internațional Medpark au fost investigați 60 de pacienți cu diagnostic de urolitiază prin următoarele modalități imagistice: radiografie reno-vezicală simplă, urografie intravenoasă, ultrasonografice și tomografie computerizată.

**Rezultate:** Din totalul de 60 de pacienți, 40 (66,6 %) au fost bărbați și 20 (33,4%) femei. 34 (56,7%) pacienți au avut vârsta între 20-39 de ani, 15 (25%) pacienți au avut vârsta între 40-59 de ani și 11 (18,3%) pacienți au avut vârsta ≥ 60 de ani. Calculii radiopozitivi au fost depistați la 56 (93,3%) pacienți. Afectare bilaterală a fost înregistrată la 33 (55%) pacienți, dreaptă – la 19 (31,7%) pacienți, stângă – la 8 (13,3%) pacienți. Calculi multipli au fost depistați în 38 (63,3%) cazuri, unici – în 22 (37,3 %) cazuri. Localizarea calculilor a fost în rinichi la 36 (60%) pacienți, căile urinare – la 18 (30%) pacienți și vezica urinară – la 6 (10%) pacienți. La toți pacienții li s-a efectuat ultrasonografia și urografia intravenoasă, 47 (78,3%) dintre aceștia necesitând și efectuarea tomografiei computerizate.

**Concluzii:** Investigația imagistică a pacienților cu suspexie de urolitiază permite confirmarea patologiei și diagnosticul diferențial, stabilirea particularităților calculilor și posibilelor complicații, precum și elaborarea tacticii de tratament.

**Cuvinte cheie:** urolitiază, calculi renali, ultrasonografie renală, urografie intravenoasă.

## Rolul tomografiei computerizate în diagnosticul și managementul angiomiolipoamelor renale

Baroncea Radu

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"  
Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: rbaroncea@yahoo.com

**Introducere:** Angiomiolipomul este cea mai comună tumoră benignă întâlnită în rinichi, în circa 20% cazuri fiind asociat cu scleroza tuberoasă. Hemoragia retroperitoneală este una dintre complicațiile ce apare după ruperea vaselor de sânge la aproape 50% dintre pacienții cu angiomiolipoame mai mari de 4 cm. De aceea tratamentul angiomiolipomului este de luat în considerare în cazul în care acesta depășește 3 cm diametru, chiar și la pacienții asimptomatici. Studiul a avut ca scop evaluarea rolului tomografiei computerizate în diagnosticul și evaluarea angiomiolipoamelor renale.

**Material si metode:** Au fost evaluați 223 de pacienți cu tumori renale care au fost investigați prin tomografie computerizată în cadrul Departamentului de Radiologie al Spitalului Internațional Medpark, în perioada ianuarie 2017–martie 2018.

**Rezultate:** Din totalul de 223 de pacienți cu tumori renale, diagnosticul final de angiomiolipom a fost confirmat în 24 (10,76%) cazuri. Dintre aceștia 4 au fost bărbați și 20 au fost femei. Rinichiul drept a fost afectat în 37,9% cazuri, iar rinichiul stâng – în 62,1% cazuri. Tomografia computerizată a relevat informații importante referitor la localizarea și dimensiunile angiomiolipoamelor, precum și relația acestora cu structurile anatomice adiacente. Dimensiunile angiomio-lipoamelor au fost mai mici de 4 cm în 86,2% cazuri și mai mari de 4 cm – în 13,8% cazuri. Datele obținute prin tomografia computerizată au contribuit decisiv la stabilirea strategiei terapeutice la toți pacienții.

**Concluzii:** Tomografia computerizată relevă chirurgului urolog informații importante referitor la localizarea, dimensiunile și relația angiomiolipoamelor cu structuri anatomice adiacente, oferind siguranța necesară pentru stabilirea strategiei terapeutice.

**Cuvinte-cheie:** tomografie computerizată, CT, angiomiolipom renal.

## Diagnosticul necrozei aseptice a capului femural prin radiografie și IRM

Cojocaru Nadea

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”

Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: nadia.cojocaru.91@mail.ru

**Introducere:** Necroza aseptică a capului femural este asociată cu lipsa aportului sangvin la nivelul articulației șoldului. Deși necroza avasculară poate apărea în orice os, aceasta afectează cel mai des șoldul. Diagnosticul precoce contribuie la un rezultat mai bun al tratamentului. Lucrarea a avut ca scop evaluarea rolului radiografiei și investigației prin rezonanță magnetică (IRM) în diagnosticul și stadializarea necrozei aseptice a capului femural.

**Material și metode:** Studiul a inclus 30 de pacienți cu vârsta cuprinsă între 24 și 77 de ani cu necroză aseptică a capului femural care au fost investigați prin radiografie și IRM în decursul anului 2017, în cadrul Spitalului Internațional Medpark.

**Rezultate:** Din lotul de pacienți incluși în studiu 67% au fost bărbați și 33% – femei. La 85% dintre pacienți afectarea a fost asimetrică, în circa 2/3 cazuri necroza aseptică fiind bilaterală. La peste 50% dintre pacienți maladia a fost asociată cu diverse grade de coxartroză. Radiografiile au oferit informații preponderent cu referire la structurile osoase, inclusiv dacă capul femural a fost prăbușit și în ce măsură. IRM însă a relevat informații detaliate despre modificările osoase, inclusiv în fazele incipiente ale bolii care nu au fost vizualizate cu ajutorul radiografiilor. La unii pacienți IRM a permis și identificarea osteonecrozei incipiente în articulația contralaterală chiar înainte de apariția simptomatologiei clinice.

**Concluzii:** Necroza aseptică a capului femural este întâlnită mai frecvent la bărbați, articulațiile coxofemorale fiind adesea afectate bilateral și asimetric. În stadiile inițiale metoda preferențială de diagnostic cu o sensibilitate mult mai înaltă este IRM. Radiografia relevă informații referitor la afectarea structurilor osoase în stadii mai avansate.

**Cuvinte-cheie:** necroza aseptică a capului femural, diagnostic imagistic, IRM, radiografie.

## Rolul tomografiei computerizate în diagnosticul hemangioamelor hepatice

Postică Ana

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”

Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: ani4ka91@yahoo.com

**Introducere:** Hemangiomul hepatic reprezintă cea mai frecventă tumoră benignă hepatică (78%), descoperită de obicei întâmplător. Diagnosticul de certitudine, de obicei, se realizează în urma efectuării tomografiei computerizate cu substanță de contrast, rezonanță magnetică nucleară, scintigrafie cu hematii marcate sau angiografie hepatică. Studiul a avut ca scop evaluarea performanței tomografiei computerizate cu substanță de contrast în diagnosticul hemangioamelor hepatice.

**Material și metode:** Studiul a inclus 40 de pacienți examinați prin tomografie computerizată cu substanță de contrast care aveau un diagnostic de trimitere cum ar fi: hemangiom hepatic, metastaze hepatice și formațiuni de volum hepatic. Studiul s-a efectuat la Spitalul Internațional Medpark pe o perioadă de 6 luni.

**Rezultate:** Prezența unor caracteristici comune în aspect ecografic al hemangioamelor hepatice, metastazelor hepatice, dar și al proceselor neoplastice primare hepatice poate duce la stabilirea unui diagnostic incert care necesită investigații suplimentare. Astfel, la examinarea pacienților prin tomografie computerizată cu substanță de contrast, unde în dependență de modul de captare a substanței de contrast, putem confirma sau infirma diagnosticul de hemangiom hepatic. În urma studiului efectuat, s-a determinat că la 65% din pacienți a fost stabilit diagnosticul de hemangiom hepatic, la 17,5% – metastaze hepatice, iar 17,5% – suspjecție de proces neoplasic primar.

**Concluzie:** Tomografia computerizată cu substanță de contrast are un rol determinant în stabilirea certă a diagnosticului de hemangiom hepatic.

**Cuvinte cheie:** hemangiom hepatic, tomografie computerizată, tumoare benignă.