

Aspecte radioimagistice în diagnosticul malformațiilor reno-urinare la copii

Grițcan Cristina

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

Autor corespondent: cristinagritcan1991@gmail.com

Introducere: În ultimele decenii, în Republica Moldova rata malformațiilor congenitale rămâne constant înaltă, poziționându-se pe locul doi în structura mortalității infantile. În anii 2011-2012, structura malformațiilor congenitale a fost dominată de malformații congenitale multiple (25%), cu o tendință de creștere a incidenței anomaliilor sistemului renal – de la 4,5% în 2011 la 9,4% în 2012, nivelul de depistare fiind în continuă ascensiune.

Material și metode: Pentru realizarea scopului și a obiectivelor, am trasat drept protocol metodologic efectuarea cercetărilor pe două paliere de suport: unul de studiu analitic – de cohortă și altul – studiu de gen descriptiv.

Rezultate: Ambele studii (cel descriptiv și cel analitic – de cohortă) au fost orientate spre evaluarea incidenței malformațiilor reno-urinare la copii conform datelor adresabilității, argumentarea metodelor de depistare precoce, monitorizare și tratament activ al acestora. Investigația radiologică a sistemului reno-urinar a fost indicată în cazul suspjecției unei uropatii obstructive, urografia intravenoasă s-a efectuat după a treia săptămână de viață a copilului, cu utilizarea preparatelor de contrast în doze de până la 5-8 mg/kg. În urma cercetărilor complexe asupra malformațiilor congenitale nefro-urinare la copii s-a reușit completarea unor protocoale avizate de diagnostic prenatal și neonatal al malformațiilor reno-urinare în funcție de asocierea sau nu a infecției, prin care se poate implementa un sistem eficient de monitorizare a patologiei nefro-urinare la scară națională.

Concluzii: Diagnosticul dereglărilor urodinamice în primul an de viață a copilului permite inițierea tratamentului oportun și adecvat (terapia antibacteriană și corecția dereglărilor hidrodinamice), care va contribui la direcționarea procesului inflamator spre rezoluție și va preveni fibrozeza.

Cuvinte-cheie: malformație reno-urinară, reflux vezico-renal, hidronefroză, diagnostic precoce, factor predispozant.

Pneumonia bacteriană distructivă acută la copii

Bordan Alina

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

Autor corespondent: alina-bordan@mail.ru

Introducere: Pneumonia bacteriană distructivă acută (PBDA) continuă să reprezinte o provocare atât în plan clinico-diagnostic, cât și de tratament.

Material și metode: Studiul a inclus 120 de pacienți cu pneumonie bacteriană distructivă acută, internați în secția de chirurgie septică a IMSP Institutul Mamei și Copilului în perioada anilor 2016-2017.

Rezultate: Din totalul de 120 de pacienți, 69 (57,5%) au fost de sex masculin și 51 (42,5%) de sex feminin. Repartiția conform vârstei a fost următoarea: 0,5-1 an – 10%; 1-3 ani – 34,2%; 3-5 ani – 27,5%; 5-7 ani – 14,2%; 7-10 ani – 9,1%; 10-16 ani – 5%. Circa 82,5% au fost din localități rurale și 17,5% – din localități urbane. Incidența cea mai înaltă a PBDA s-a determinat în perioada iarnă-primăvară (58,8%) și toamnă-iarnă (33,4%). Radiografia toracică a fost efectuată la toți pacienții. Alte investigații cum ar fi ultrasonografia sau scintigrafia pulmonară au fost necesare la 44 (36,7%) pacienți, iar tomografia computerizată – la 10 (8,3%) pacienți. Pulmonul drept a fost afectat în 57,5% cazuri, cel stâng – în 27,5% cazuri, iar ambii pulmoni – în 15% cazuri. Investigațiile imagistice au relevat: forma intrapleură 28,3%, forma infiltrativă 79,4%, abces pulmonar 14,7%, forma buloasă 5,9%, forma pleuro-pulmonară 71,7%, pneumotorax 5,8%, piotorax 53,5%, piopneumotorax 40,7%.

Concluzii: În afara stabilirii diagnosticului, investigațiile imagistice utilizate au facilitat atât elaborarea strategiei terapeutice, cât și evaluarea răspunsului la tratament. Diagnosticul precoce și tratamentul adecvat în perioada incipientă previn complicațiile, reduc durata PBDA și ameliorează rezultatele tratamentului.

Cuvinte cheie: pneumonie bacteriană distructivă acută, diagnostic, investigații imagistice.