

Cuprins

1. Malformațiile congenitale.....	17
Clasificare	17
Factori etiologici.....	18
Diagnosticul antenatal	20
Atitudinea terapeutică.....	22
2. Atrezia de esofag	25
Generalități	25
Fiziopatologie	25
Diagnostic.....	26
Bilanțul atreziei	28
Tratament.....	28
3. Herniile diafragmatice	31
Embriologie	32
Herniile congenitale de cupolă	32
Eventrațiile diafragmatice	36
Herniile retro-costo-xifoidiene	36
4. Ocluzii neonatale	39
Sindromul ocluziv al nou-născutului	39
Ocluzii cu abdomen plat.....	41
Ocluzii cu abdomen destins.....	43
5. Megacolonul congenital	47
Anatomie și fiziopatologie	47
Manifestări clinice	48
Confirmarea diagnosticului.....	51
Aspecte particulare	52
Tratament.....	52
6. Malformații ano-rectale	55
Clasificare	55
Diagnostic.....	57
Bilanțul marformativ.....	58
Tratament.....	59
7. Constipația la copil	61
Examenul clinic.....	61
Constipațiile secundare.....	61
Constipațiile funcționale.....	63
Examene paraclinice.....	63
Tratamentul constipațiilor terminale	64
8. Stenoza hipertrofică de pilor	67
Etiologie. Anatomie	67
Diagnostic clinic.....	67

Investigații paraclinice	69
Tratament.....	70
9. Refluxul gastro-esofagian.....	73
Cauze de reflux.....	73
Fiziopatologie	74
Diagnostic.....	74
Investigații paraclinice	75
Aprecierea refluxului	76
Diagnostic diferențial.....	77
Evoluție.....	77
Complicații	78
Tratament.....	78
10. Invaginația intestinală acută la copil	81
Etiologie	81
Anatomie patologică.....	81
Diagnostic.....	84
Forme clinice.....	85
Tratament.....	86
11. Tumorile abdomino-pelvine	89
Particularitățile tap la copil	89
Diagnostic.....	90
Principalele tumori abdomino-pelvine la copil	93
Tumorile abdominale maligne ale copilului	98
Strategia clinică într-o tumoră abdominală	100
Bilanțul extensiei tumorale și metastatice	102
Tumorile retroperitoneale.....	103
Tumorile intraabdominale extrapelvine	104
Tumorile pelvine.....	105
Examenul citologic și anatomo-patologic în tumorile abdominale	106
Strategia terapeutică în tumorile abdominale maligne	107
Principalele tumori maligne ale copilului	110
Prognostic	114
12. Proctologie pediatrică	115
Prolapsul rectal.....	115
Polipul rectal	116
Abcese și fistulele anale.....	117
Fisura anală	118
13. Criptorhidia	119
Definiție. Etiologie	119
Date anatomice	119
Diagnostic.....	120
Tratament.....	121
14. Patologia canalului peritoneo-vaginal.....	123
Date de embriologie.....	123
Noțiuni fundamentale	123

Hernia inghinală la băieți	124
Hernia de ovar	126
Chistul de cordon	126
Hidrocelul	127
15. Torsiunea de testicul și anexe.....	129
Anatomie.....	129
Diagnostic.....	129
Tratament.....	131
16. Laparoscopie pediatrică	133
Fiziologia pneumoperitoneului	133
Colecistectomia laparoscopică.....	133
Apendicectomia laparoscopică	134
Laparoscopia pentru criptorhidie	134
Laparoscopia în hernia inghinală	135
Splenectomia laparoscopică.....	135
Fundoplicatura gastrică laparoscopică	136
17. Uropatii malformative	137
Introducere	137
Clasificare practică	137
Depistare și circumstanțe de diagnostic.....	137
Uropatii malformative la sugar și copilul mare	139
Investigații în uropatiile malformative	141
Explorarea funcției renale.....	144
Principalele uropatii malformative.....	144
Sindromul de joncțiune pielo-ureterală.....	144
Refluxul vezico-ureteral primitiv.....	145
Megaureterul primitiv	147
Valvele de uretră posterioară.....	148
18. Tulburările micționale	151
Repere în actul micțional.....	151
Explorări funcționale urodinamice	151
Sindromul de imaturitate vezicală	152
Sindromul de dissinergie vezico-sfincterian premicțional	153
Distensiile pseudo-neurologice și megavezica	153
19. Litiaza urinară la copil.....	155
Epidemiologie. Fiziopatologie.....	155
Etiologie	155
Circumstanțe de descoperire.....	156
Explorări radiologice.....	156
Tratament.....	157
20. Hipospadiasul	159
Definiție.....	159
Epidemiologie.....	159
Patogenie	160
Anomalii asociate	160
Diagnostic.....	162

Clasificarea hipospadiasului	162
Investigații paraclinice complementare	163
Calendarul terapeutic.....	163
Principii de bază în chirurgia hipospadiasului	164
Epispadiasul	167
Tratamentul epispadiasului	168
21. Extrofia de vezică.....	169
Aspect anatomo-clinic	169
Tipuri de extrofie	170
Tratamentul extrofiilor vezicale	170
22. Patologia sânelui	175
Studiul anatomo-histologic al glandei mamare.....	175
Acțiunea hormonilor asupra sânelui	175
Dezvoltarea normală a sânelui	175
Variații fiziologice și embrionare.....	176
Dizarmoniile mamare	176
Patologie chirurgicală	177
23. Tulburările de statică rahidiană	179
Definiții	179
Atitudinile.....	180
Deformațiile structurale	181
24. Osteocondrita primitivă de șold	187
Etiopatogenie.....	187
Ciclul anatomo-radiologic al bolii.....	187
Diagnostic pozitiv	188
Stadiul de ocs confirmată	189
Prognostic	190
Diagnostic diferențial.....	190
Tratament.....	190
25. Luxația congenitală de șold	193
Depistarea luxației.....	193
Argumente etiologice	193
Examenul clinic.....	193
Examenul radiologic	195
Tratament.....	198
26. Piciorul strâmb congenital.....	201
Generalități	201
Anatomie funcțională.....	201
Examenul clinic al piciorului.....	202
Examenul radiologic	203
Patologia congenitală a piciorului la copil	204
Piciorul strâmb congenital varus-equin	204
Piciorul talus valgus.....	208
Piciorul strâmb congenital metatarsus varus	210
Piciorul plat	210

27. Osteomielite hematogenă.....	215
Definiție. Etiologie	215
Fiziopatologie	215
Osteomielite cronică	215
Osteomielite acută la debut.....	216
Abcesul subperiostic	217
Osteomielite cronică.....	219
28. Artrite și osteoartrite septice.....	221
Etiologie	221
Fiziopatologie	221
Consecințe	221
Diagnostic.....	222
Artrita de șold la nou-născut și sugar	222
Artrita de șold la copilul mare.....	223
Diagnostic diferențial	223
Tratament.....	223
Prognostic	224
29. Tuberculoza osteoarticulară	227
Generalități	227
Morbil pott (tuberculoza coloanei vertebrale).....	227
Tuberculoza șoldului și genunchiului.....	231
30. Strategia și ierarhia tratamentului fracturilor la copilul politraumatizat..	233
Definiții.....	234
Tratamentul ideal al copilului politraumatizat.....	234
Politraumatizatul	235
Policontuzionatul	235
Polifracturatul	236
31. Chirurgia infirmității motorii centrale de la reeducator la chirurg	237
Examenul clinic.....	238
Examenul radiologic	239
Condițiile pentru chirurgia insuficienței motorii centrale	239
Stadiul actual de tratament al spasticității	240
32. Pansamentul.....	245
33. Înfășarea	247
34. Imobilizarea.....	251
35. Injecțiile	257
36. Aspirația digestivă.....	263
37. Sondajul uretrovezical.....	265
38. Clisma evacuatoare	269
38. Tratamentul unei plăgi superficiale	271
39. Tratamentul abcesului subtegumentar.....	273
40. Bibliografie	275

1. Malformațiile congenitale

Descoperirea unei malformații la naștere constituie o adevărată dramă familială. Neliniștea părinților este generată de 2 întrebări:

- cauza malformației, în particular factorul ereditar;
- posibilitatea și momentul corecției chirurgicale.

CLASIFICARE

Malformațiile nu ocolesc nici un organ și nici un aparat și constituie capitolul cel mai vast din chirurgia pediatrică. Sunt înglobate aici o gamă largă de anomalii care pot fi clasificate după mai multe criterii.

După prognostic:

O serie de malformații pun în pericol viața copilului (malformații cardiace, neurologice, urologice și digestive). Altele pot duce la infirmități în absența unui tratament neonatal (luxație congenitală de șold, picior strâmb congenital). Altele sunt malformații minore (ex. degete supranumerare) (fig. 1).

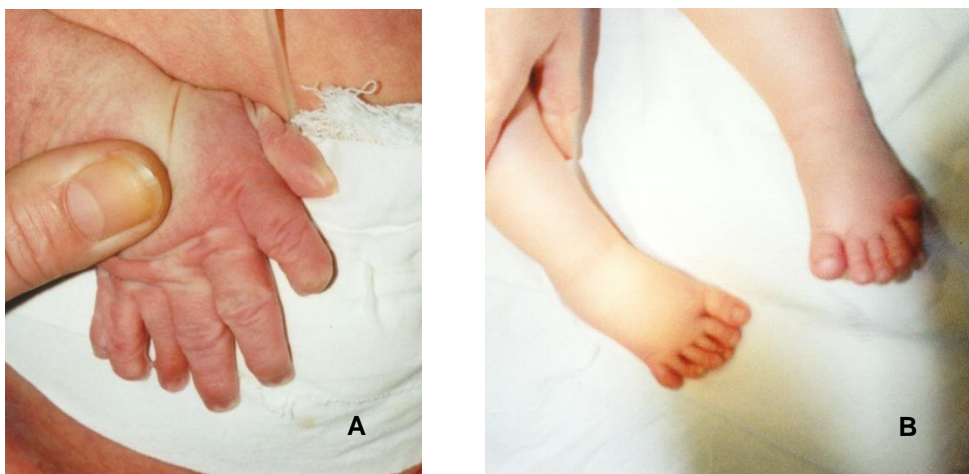


Figura 1. Polidactilie: Degete supranumerare, A. la mâini, B. la picioare.

După frecvență:

O serie de malformații se observă frecvent (despicături labiale – fig. 2, luxații congenitale de șold, picior strâmb congenital – fig. 3, etc.), iar altele sunt excepționale (ex. fante sternale).



Figura 2. A: Despicătură labiopalatină bilaterală. B. Despicătură labiopalatină dreaptă



Figura 3. Picior strâmb congenital varus equin

După evidențiere:

Unele malformații sunt externe, vizibile de la naștere (malformații ale feței, membrilor, peretelui abdominal, organelor genitale externe), iar altele nu sunt vizibile, fiind malformații interne și se pot manifesta la vârste diferite sau pot fi latente toată viața.

După posibilitățile de curabilitate:

Există o serie de malformații la care tratamentul nu lasă sechele sau lasă sechele minime, iar altele sunt malformații cu sechele grave, incompatibile cu o viață normală.

FACTORI ETIOLOGICI

Factorii etiologici ai malformațiilor congenitale sunt numeroși și pot fi clasificați în funcție de momentul intervenției lor astfel:

- factori ce acționează înaintea fecundației (factori ereditari);
- factori care acționează în momentul fecundației (aberații cromozomiale);
- factori care acționează după fecundație (factori exogeni).

Factorii ereditari

Sunt anomalii genetice transmise după legile eredității și sunt favorizate de consangvinitate. Cele mai multe malformații așa-zis comune sunt date de o ereditate multifactorială sau poligenică prin intervenția mai multor gene alterate (despicăturile labiale, luxația congenitală de șold, piciorul strâmb congenital varus equin).

Factorii cromozomiali

Apar în cazul accidentelor cromozomiale din timpul fecundației și pot fi puși în evidență prin studiul cariotipului (malformații numerice – ex. trisomia 21, 18, sau malformații structurale – deleții, translocații) (fig. 4 și 5).

Factorii exogeni

Acești factori intervin în perioada dintre fecundație și naștere și sunt legați de probleme în ceea ce privește mama (vârstă foarte tânără, multiparitate, carențe, tabagism, agresiuni virale, radiații ionizante, medicamente). În primul trimestru de sarcină agresiunea acestor factori exogeni este mult mai crescută decât în trimestrele II și III. Rar se poate diferenția un singur factor etiologic, de cele mai multe ori fiind vorba de interacțiunea mai multor factori.

Important !!!

1. Trebuie să ne alarmăm la orice febră prelungită în timpul sarcinii;
2. Evitarea administrării de medicamente în primul trimestru de sarcină;
3. Evitarea examenelor radiologice în primul trimestru de sarcină.



Figura 4. Sindrom plurimalformativ

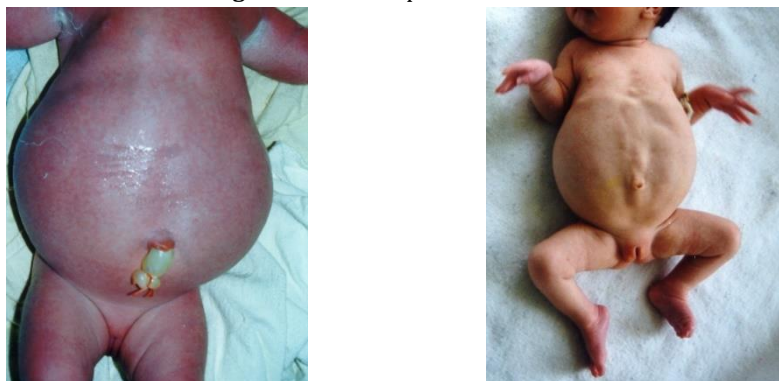


Figura 5. Sindrom Prune Belly (aplazia mușchilor peretelui abdominal anterior, ectopie testiculară, malformații urinare și ale picioarelor).