

ASSESSMENT OF PEDIATRIC CRANIO-CEREBRAL TRAUMA USING THE GLASGOW SCALE

Mindrigan Eugeniu¹, Galearschi Vasile¹, Ceban Serghei², Cazacu-Stratu Angela², Călcii Cornelia³

Conducător științific: Galearschi Vasile¹

¹Neurosurgery Department, Nicolae Testemitanu University,

²Department of Preventive Medicine, Nicolae Testemitanu University,

³Pediatrics Department, Nicolae Testemitanu University.

Background. Traumatic brain injury (TBI) - a major public health problems and the leading cause of death/disability worldwide among children/adolescents. One of every 20 Emergency Department presentations at Pediatric Hospitals is caused by a TBI, more common than burns or poisonings. **Objective of the study.** We evaluated the state of consciousness among children with TBI at all levels of medical care, as not yet having adequately registered outcomes of pediatric TBI. **Material and Methods.** A prospective study was piloted among the children of Municipal Pediatric Hospital „V. Ignatenco”, Chisinau, in 6 months (01.03-31.08.2021). A questionnaire and Red Cap electronic data collection tool was applied for medical records' data collecting and analyzed thought Epi Info 7. **Results.** The total number of pediatric TBI patients - 167. The majority - 109 boys, (65.3%) and 58 girls (34.7%). The average age - 9.0±5.04 years old. At the pre-hospital period, being conscious (GCS 15p) - 57 children (34,1%), moderate obnubilation (13-14p) - 103 (61,7%), profound obnubilation (11-12p) - 4 (2,4%), sopor state (8-10p) - 3 (1,8%). The state of the TBI children worsened during the transportation. Coming to ED: in the conscious state - 30 children (18%), moderate obnubilation - 102 (61.1%), profound obnubilation - 25 (15%), sopor state - 2 (1.2%), Coma I (6-7p) - 5 (3%) and Coma II - 2 (1,2%). During the treatment, their state has changed: with GCS 15p - 155 children (92.8%), 13-14p - 3 (1.8%). Coma III exceeded state (3p) - 9 have died (5.4%). **Conclusion.** The results have shown some gaps in the provision of medical care of TBI that impose us to reevaluate and adopt some new politics of health and guidelines of TBI patients' preventions and treatment.

Keywords: TBI, GCS, pediatric, prevention.

EVALUAREA TRAUMATISMULUI CRANIO CEREBRAL PEDIATRIC FOLOSIND SCALA GLASGOW

Mindrigan Eugeniu¹, Galearschi Vasile¹, Ceban Serghei², Cazacu-Stratu Angela², Călcii Cornelia³

Conducător științific: Galearschi Vasile¹

¹Catedra Neurochirurgie, USMF „Nicolae Testemitanu”

²Departamentul Medicină Preventivă, USMF „Nicolae Testemitanu”

³Departamentul de Pediatrie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Leziunile traumatice ale creierului (TCC) reprezintă o problemă majoră de sănătate publică și principala cauză de deces/dizabilități la nivel mondial în rândul copiilor/adolescenților. 1 din 20 de prezentări la Departamentul de Urgență al Spitalelor Pediatriche au fost cauzate de TCC, mai frecvent decât arsurile, otrăvirile. **Scopul lucrării.** Am evaluat starea de conștiință copiilor cu TCC la toate nivelurile de îngrijire medicală, neavând rezultatele TCC pediatriche inadecvat înregistrate în Republica Moldova. **Material și metode.** Un studiu prospectiv a fost pilotat în rândul copiilor cu TCC în SCM de Pediatrie „Valentin Ignatenco” din Chișinău pe o perioadă de 6 luni (01.03-31.08.2021). A fost aplicat un chestionar și un instrument electronic de colectare a datelor din fișele medicale Red Cap și analizat prin Epi Info 7. **Rezultate.** Numărul total de pacienți - 167. Băieți - 109, (65,3%) și 58 fetițe (34,7%). Vârsta medie de 9,0±5,04 ani. Prespitalicesc în conștiință (GCS 15p) - 57 copii (34,1%), în obnubilare moderată (13-14) - 103 copii (61,7%), în obnubilare profundă (11-12) - 4 copii (2,4%), sopor (8-10) - 3 copii (1,8%). Starea majorității s-a înrăutățit în timpul transportării. În DU, în starea conștientă - 30 copii (18%), obnubilare moderată - 102 (61,1%), obnubilare profundă - 25 (15%), sopor - 2 copii (1,2%), Coma I (6-7p) - 5 copii (3%) iar în Coma II profundă - 2 copii (1,2%). În urma tratamentului: GCS 15p - 155 copii (92,8%), 13-14 - 3 copii (1,8%). În Coma III depășită (3p) - decedat 9 copii (5,4%). **Concluzii.** Rezultatele au evidențiat lacune în îngrijiri medicale pentru TCC, care ne impun să reevaluăm și să adoptăm noi politici și linii directoare pentru prevenirea și tratamentul pacienților cu TCC.

Cuvinte cheie: TCC, GCS, pediatric, prevenire.