

## PANCREATIC TRAUMATISM IN CHILDREN

Bernic Jana<sup>1</sup>, Scutaru Rodica<sup>2</sup>, Grosu Lidia<sup>1</sup>, Livsit Irina<sup>2</sup>

Scientific adviser: Bernic Jana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Natalia Gheorghiu Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology, Nicolae Testemitanu University,

<sup>2</sup>Institute of Mother and Child.

**Introduction.** Abdominal injuries are rare in children and are very difficult to diagnose, being often associated with craniocerebral, thoracic, pelvic, osteoarticular. Currently the frequency of traumatic injuries of the pancreas is estimated to be between 0.2-2%. **The aim of the study:** to evaluate the clinical and paraclinical features and diagnostic techniques of pancreatic trauma in children to improve outcomes and reduce early and distant complications. **Material and methods:** In Natalia Gheorghiu department of pediatric surgery for a period of 10 years, 62 polytraumatized children were hospitalized. In the present statistics, we have introduced pancreatic lesions in the number of 89 children. The mechanism of production consisted of blows to the lower abdomen, falling on the abdomen, direct abdominal blows, of animals, road accidents, falling from a height, by crushing, etc. In our statistics, closed traumas of the pancreas were accompanied in 9 patients by lesions of other abdominal viscera, of which more frequently: kidney, duodenum, ileum or jejunum. **Results:** Dynamically evaluated biohumoral markers indicated in 92% of patients elevated serum amylase levels at 87%, elevated serum lipase levels — a much more specific indicator for pancreatic lesions. to confirm the diagnosis of pancreatic trauma. In 3 patients with an uncertain diagnosis, an open exploratory laparotomy was performed and in 2 patients - laparoscopy. tails, simple rupture, and involvement of the excretory ducts. Surgical tactics and techniques were determined by the degree of lesion of the gland and other associated viscera (incision of the head of the pancreas with evacuation of the hematoma, drainage with the Foley tube). Conservative treatment was performed in 35 patients with pancreatic trauma. In 4 cases, the post-traumatic pseudocyst was associated, which was later surgically resolved. In our case, we did not record any deaths. **Conclusions:** (1) Traumatic injuries of the pancreas are rare in children. Abdominal contusion is the main mechanism of injury; (2) The most common complications of pancreatic trauma are post-traumatic pancreatitis and post-traumatic pancreatic pseudocyst; (3) The treatment can be conservative or surgical - exacerbation in case of injury to the tail of the pancreas.

**Keywords:** children, trauma, pancreas, post-traumatic cyst.

\* The work was carried out within the project State Program 20.80009.8007.32 "Congenital surgical anomalies in newborn, infant, adolescent. Reconstructive surgery in congenital malformative diseases in children 0-18 years". Coordinator Gudumac Eva PhD, prof. Acad.

## TRAUMATISMELE PANCREASULUI LA COPII

Bernic Jana<sup>1</sup>, Scutaru Rodica<sup>2</sup>, Grosu Lidia<sup>1</sup>, Livsit Irina<sup>2</sup>

Conducător științific: Bernic Jana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemitanu”,

<sup>2</sup>Institutul Mamei și Copilului.

**Introducere.** Traumatismele abdominale la copii sunt rare și sunt foarte dificil de diagnosticat, fiind asociate frecvent cu cele craniocerebrale, toracice, pelvine, osteoarticulare. Actualmente frecvența leziunilor traumatice ale pancreasului este apreciată ca fiind între 0,2-2%. **Scopul studiului:** de a evalua particularitățile clinico-paraclinice și tehnicile de diagnostic a traumatismelor pancreasului la copii pentru ameliorarea rezultatelor și reducerea complicațiilor precoce și la distanță. **Material și metode.** Studiu retrospectiv pe o perioadă de 10 ani a fișelor 89 de copii cu leziunile pancreasului, dintre care 62 copii politraumatizați internați în CNȘP de Chirurgie pediatrică „Acad. Natalia Gheorghiu”. Mecanismul de producere fiind cădere pe abdomen, lovituri abdominale directe, de animale, accidente rutiere, cădere de la înălțime, etc. La 9 pacienți traumatismul închis al pancreasului a fost însoțit de leziuni ale altor viscere abdominale. **Rezultate.** Markerii biomorali evaluați în dinamică au indicat la 92% din pacienți nivelul crescut al amilazei serice, și la 87% nivelul crescut al lipazei serice - indicator mult mai specific pentru leziunile pancreatice. Ecografia, CT cu angiografie sunt modalități de diagnostic care ne-au permis de a confirma diagnosticul de traumatism al pancreasului. La 3 pacienți cu diagnosticul incert s-a realizat o laparotomie exploratorie deschisă și la 2 pacienți - laparoscopie. Tactica și tehnica chirurgicală au fost determinate în funcție de gradul leziunii glandei și a altor viscere. Tratamentul conservator a fost aplicat la 35 pacienți. În 4 cazuri s-a asociat pseudochistul posttraumatic, rezolvat ulterior chirurgical. În cazurile studiate, decese nu s-au înregistrat. **Concluzii.** (1) Leziunile traumatice ale pancreasului sunt rare la copii. Principalul mecanism de lezare - contuzia abdominală; (2) Complicațiile frecvente sunt - pancreatita posttraumatică și pseudochistul posttraumatic al pancreasului; (3) Tratamentul poate fi chirurgical în cazul leziunii cozii pancreasului.

**Cuvinte cheie:** copii, traumatism, pancreas, chist posttraumatic.

\* Lucrarea a fost realizată în cadrul proiectului Programul de stat 20.80009.8007.32 „Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani”. coordonator Gudumac Eva dr. hab. șt. med., prof. Acad.