



Curs I



3 mari Capitole:

- **Malformațiile**
- **Traumatismele**
- **Tumorile**

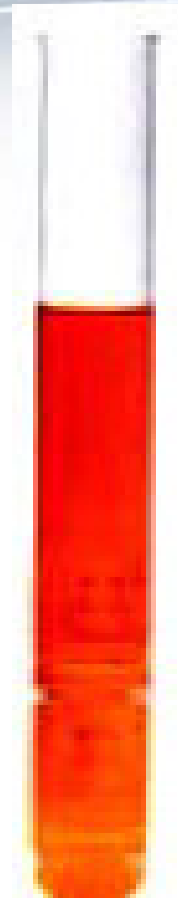
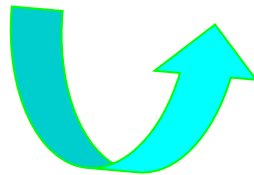


Factori implicați în anestezia și terapia intensivă pediatrică

- **Termoeglare defectuoasă**
- **Imaturitate renală**
- **Deficit de factori de coagulare**
- **Deficit de factori de apărare (Ig)**
- **Rapiditate instalării dezechilibrelor A-B; H-E**



5 ml nou-nascut



500 ml adult



Sindromul Hipertermie - Paloare

3 Faze



Dezechilibru imediat

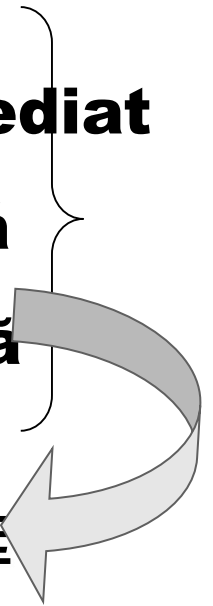


Neurovegetativă



Neuroendocrină

HIPERTERMIE





Deshidratarea

- **medie 5% - greutatea corporală**
- **mijlocie 5-10% - greutatea corporală**
- **gravă $> 10\%$ - greutatea corporală**



Reacția organismului infantil la agresiunea chirurgicală

Rickman – 4 faze:

- **Cortico - adrenergică**
- **Inhibiție corticală**
- **Anabolică spontană**
- **Progresie ponderală**



Particularitățile intervenției chirurgicale la copil

- **Grija față de pierderile de căldură**
- **Hemostaza îngrijită**
- **Fragilitatea țesuturilor și tegumentelor**
- **Blândețea manevrelor intraoperatorii**
- **Tipul și locul inciziilor**



➤ **Malformațiile**



Factori teratogeni

- ❖ **Fizici**
- ❖ **Carențiali**
- ❖ **Infecțioși**
- ❖ **Chimici**
- ❖ **Terenul matern**



Clasificarea Lutz

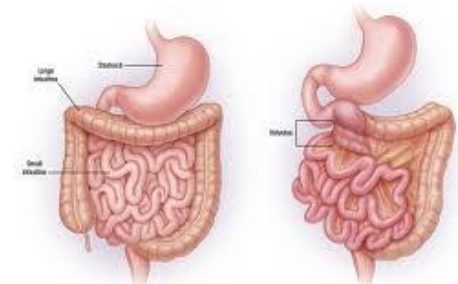
1) deschideri anormale



2) închideri anormale



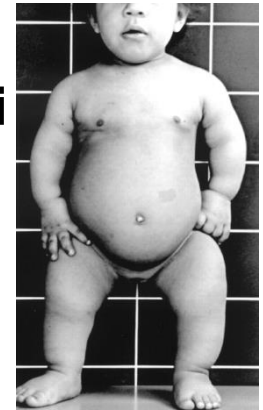
3) vicii de rotație sau situații anormale





Clasificarea Lutz

4) aplazii, hipoplazii, hiperplazii, distrofii



5) deformări

6) tumori embrionare





Clasificarea Drachter-Duhamel-Grob

- 1) malformații observate de la naștere**
- 2) malformații prezente la naștere dar observate tardiv (zile)**
- 3) malformații neobservate multă vreme**
- 4) malformații manifestate prin suferință la nivelul zonei afectate**
- 5) malformații manifestate prin suferința organelor vecine**



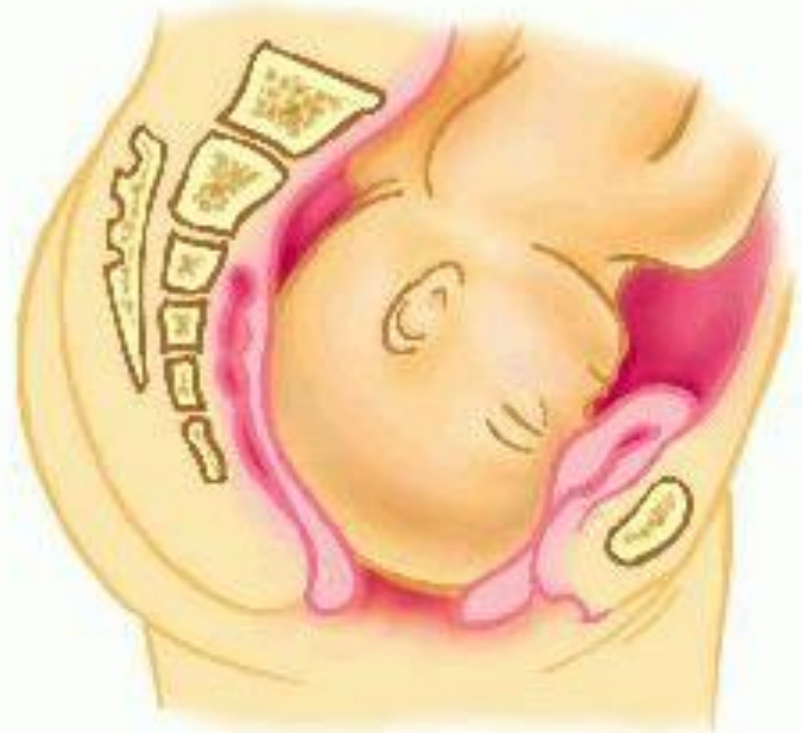
Traumatismele obstetricale **la copil**



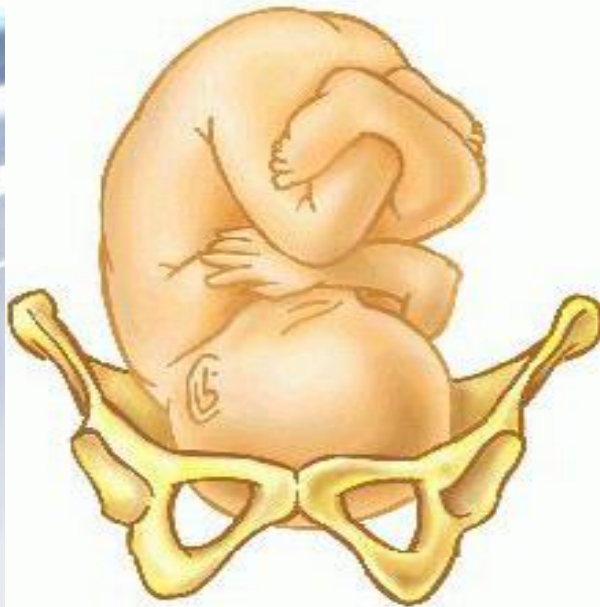
www.nucleusinc.com



Face presentation



Brow presentation



Vertex presentation



Breech presentation



Shoulder presentation



- ✓ **mai frecvente la primul copil**
- ✓ **disproporții fat/filiera pelvi-genitală**
- ✓ **datorate pozițiilor anormale intrauterine (distocii de prezentație)**
- ✓ **utilizarea unor manevre obtetricale de extragere a copilului**



Leziunile tegumentelor si tesutului celular subcutanat



Leziunile tegumentelor si tesutului celular subcutanat

- **Echimoze**
- **Hematoame**
- **Peteșii**



- **Echimoze**
- **Hematoame**
- **Peteșii**

Porti de intrare pentru infectii:

- osteoartrite
- gangrena cutanata extensivă
- infectii stafilococice



Traumatismele extremitatii cefalice

Utilizarea unor instrumente pt. expulzie (ventuze)



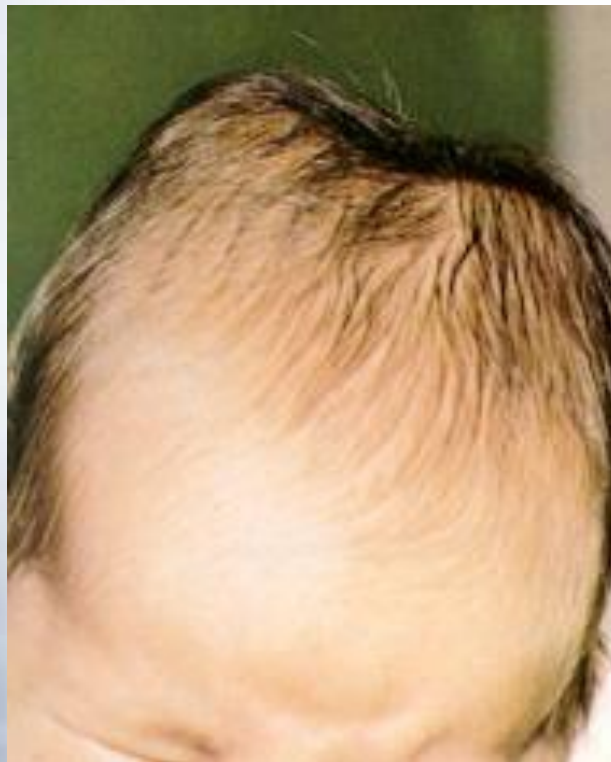
- Colectie sero-sangvinolenta
- Se resoarbe in prima saptamana

➤ **caput succdenaeum**

Nu se punctioneaza !!!



Traumatismele extremitatii cefalice



- Colectie hemoragica subperiostala
- dispare in 2-3 saptamani
- poate ascunde fracturi ale calotei craniene
- se poate calcifica

➤ cefal hematom

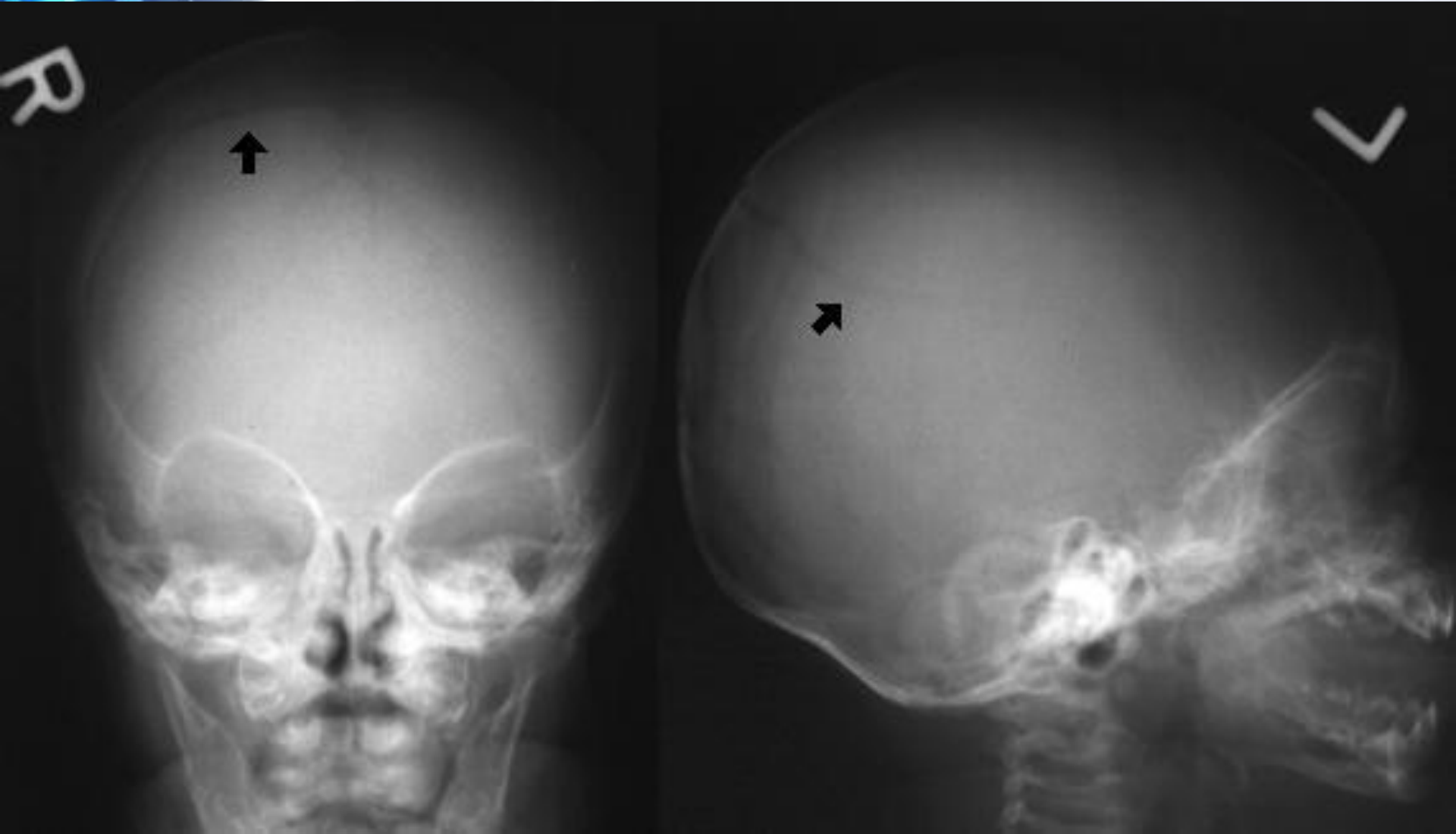
Nu se punctioneaza !!!



Fracturi

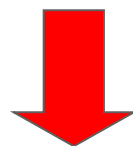


Fracturile craniului





- fracturi liniare; simple
- se vindeca usor
- pot trece neobservate
- pot fi uneori si fracturi cu infundare
- la copil cutia craniana > creier



Hemoragii postraumatice:

- hemoragii subdurale
- intraparenchimatoase



Traumatisme vertebro-medulare

- C1-C2 – cand la nastere se forteaza rotatia capului
- C7 –T1 – Tractiune in prezentatia pelvina

Elongatie  sectiuni medulare



Fracturile oaselor **lungi**



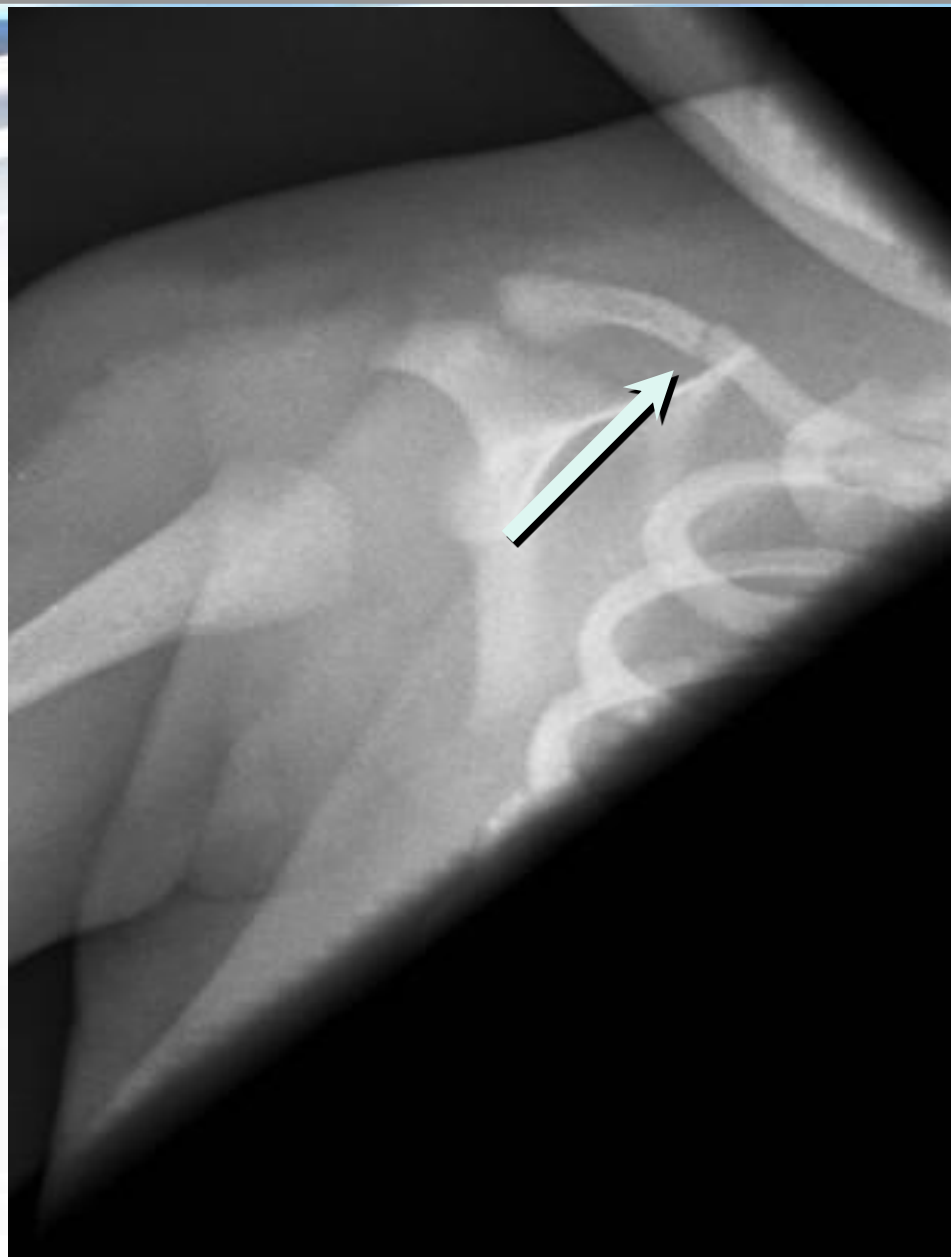
- Cele mai frecvent afectate sunt oasele lungi
- Fracturi incomplete “in lemn verde” $\Rightarrow$ calus rapid
- Angulatia nu trebuie redusa anatomic neaparat

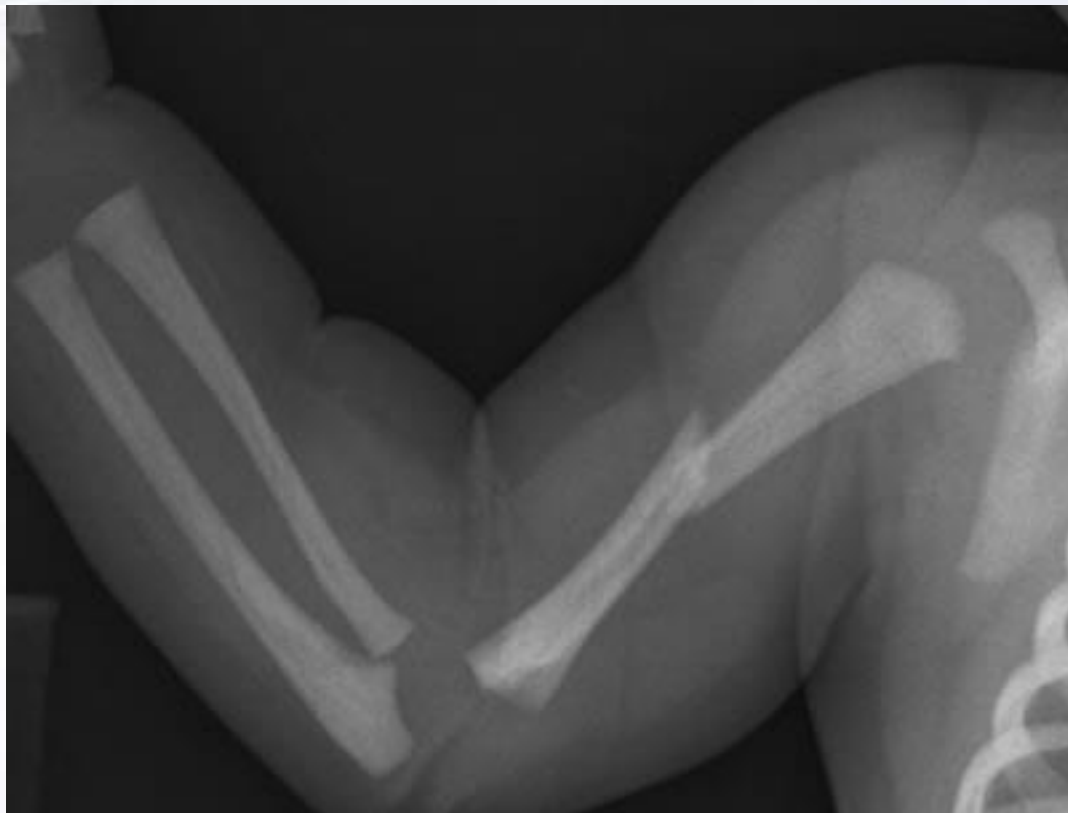


Fracturile oaselor lungi





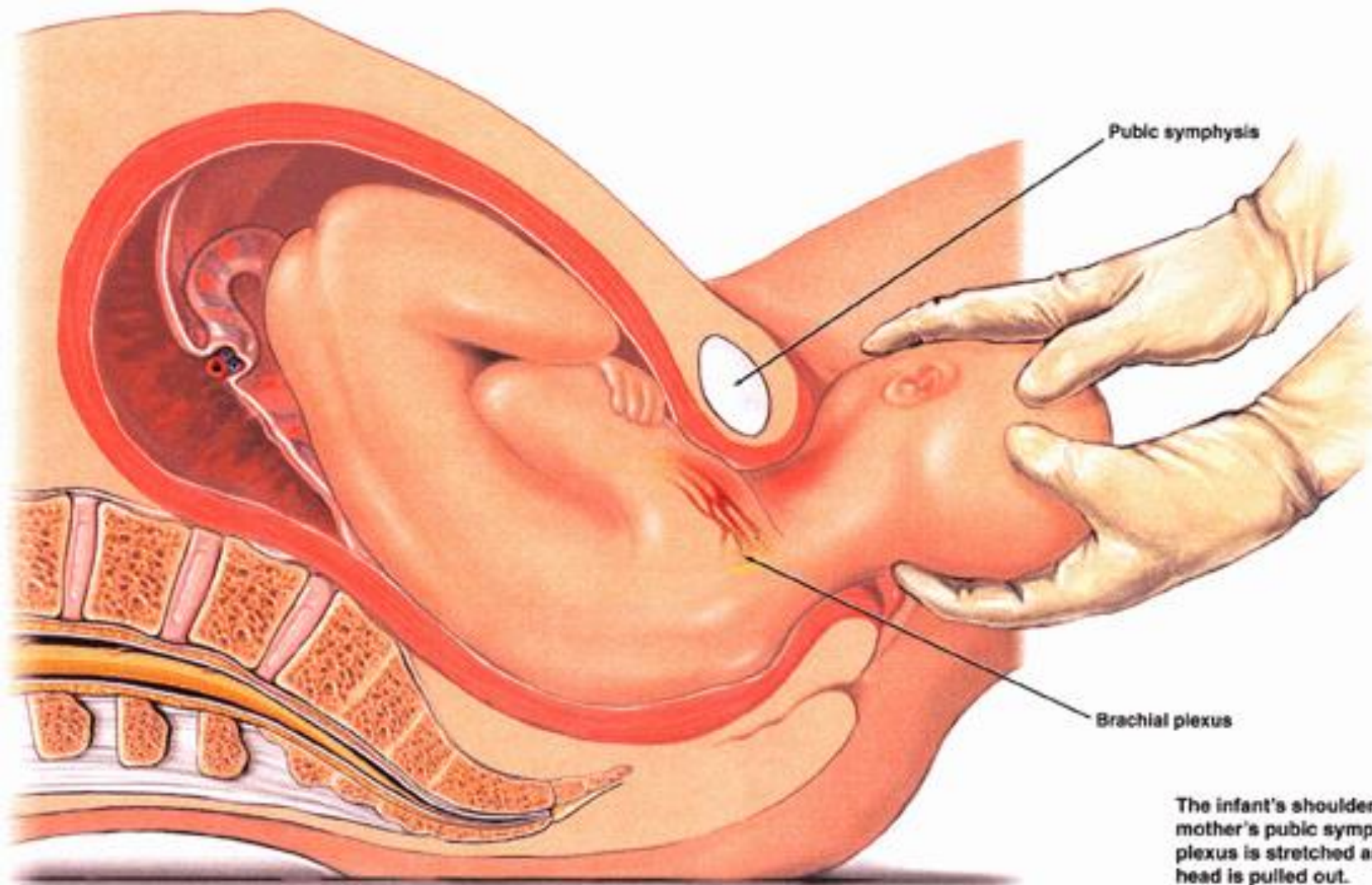






Traumatismele nervilor **periferici**

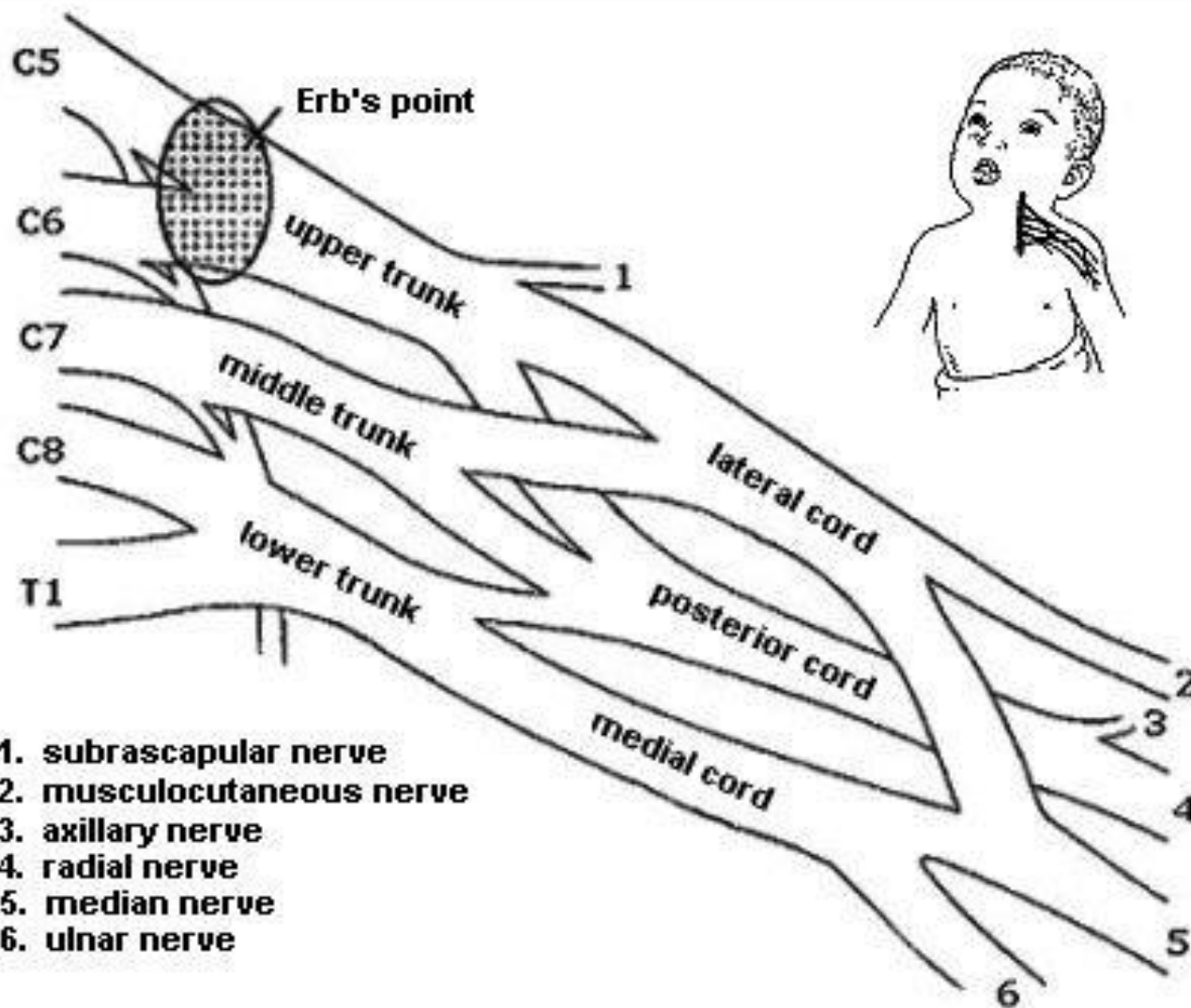
- **paralizia de nerv facial**
- **paralizia de nerv frenic**
- **paralizia de plex brahial**



Midsagittal View of Infant in Utero

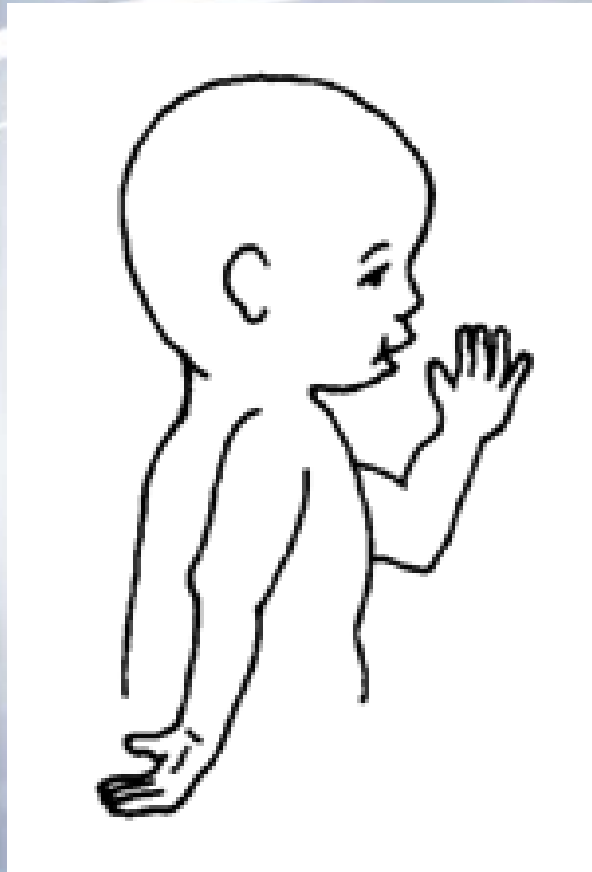
Sample only - Not authorized for trial nor any litigation or non-litigation use.

Delivery in Shoulder Dystocia: Injury

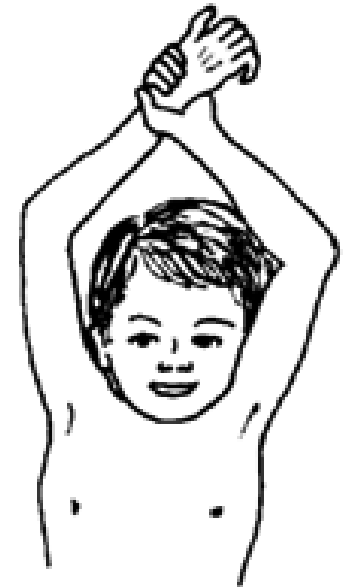








**Dificultatea mișcărilor
de pronatie-supinație**



**Limitarea abducției
membrului superior**



Paralizia de plex brahial

- **superioară = Duchene – Erb** (C_5-C_6)
- **inferioară = Dejerine - Kulmpke** (C_8-T_1)
- **totală**

Elongare → **Ruptură**



Paralizia de plex brahial **Tratament**

Rupturi incomplete (deșirări)

- Tratament postural – atelă specială
- Fizioterapie
- Vitaminoterapie



Paralizia de plex brahial **Tratament**



Rupturi complete

- Neurorafie (microchirurgie) – acolo unde este posibil



Paralizia de plex brahial

Tratament

Osteotomie de rotare
Cazurile dificile, neglijate

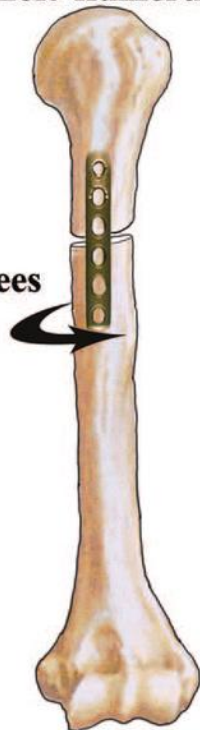


Left humerus



Rotation 70 degrees

Left humerus



Rotation 70 degrees

