

## FORMAREA STRATEGIEI DE TRATAMENT AL LEZIUNILOR INELULUI PELVIN LA PACIENȚII POLITRAUMATIZAȚI

Kusturov Vladimir, Ghidirim Gheorghe, Rojnoveanu Gheorghe, Kusturova Anna, **Gornea Filip**

*Catedra de chirurgie nr.1 “Nicolae Anestiadi”, Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, Catedra de ortopedie și traumatologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chisinau, Republica Moldova*

**Introducere:** Frecvența leziunilor pelviene închise a ajuns până 7-10% și continuă să crească. Tratamentul fracturilor bazinului în cadrul politraumatismului rămâne dificil. Cauzele acestuia sunt: hemoragia necontrolată, stabilizarea tardivă a inelului pelvin, dezvoltarea complicațiilor posttraumatice precoce.

**Scopul:** Îmbunătățirea eficienței tratamentului pacienților cu fracturi pelviene în traumatisme multiple și asociate, pe baza utilizării dispozitivelor și tehnicilor minim invazive în perioada precoce a maladiei traumatice.

**Material și metode:** În ultimii 30 de ani, peste 718 pacienți cu leziuni multiple și asociate și fracturi pelviene au fost internați. Au fost examinați folosind metode clinice, de laborator și instrumentale. S-a efectuat osteosinteza închisă a bazinului. Înțelegerea tipurilor de fracturi a permis autorilor să dezvolte mai multe dispozitive și tehnici noi de fixare.

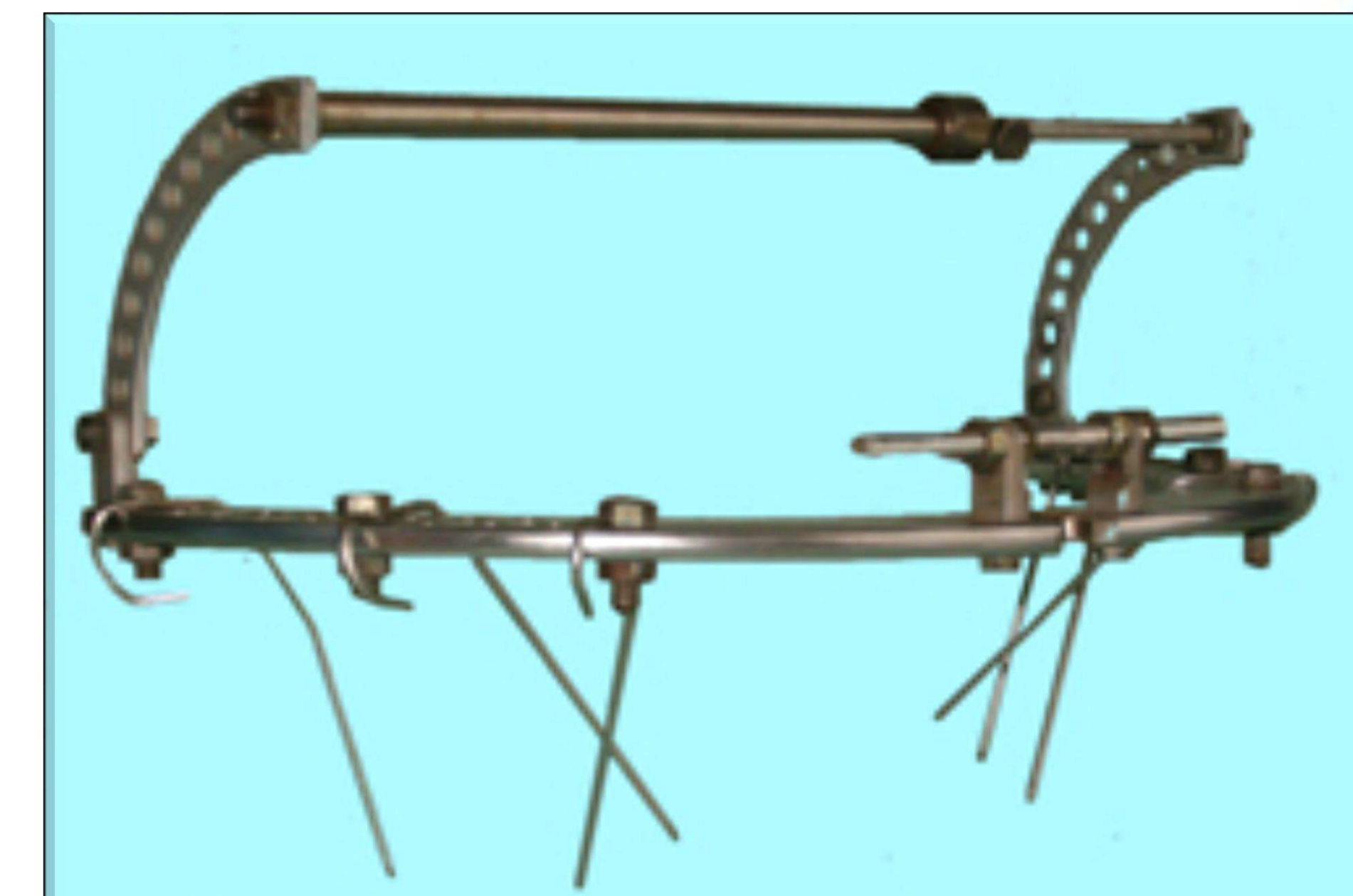
**Rezultate:** Rezultatele tratamentului au fost evaluate conform scorului S.A. Majeed (1989). În grupul principal de pacienți (82%) în sala de operație s-a obținut o re poziție satisfăcătoare a inelului pelvin și o fixare stabilă. După osteosinteza mobilitatea pacienților a fost restabilită, regimul lor a fost activat. Peste 14-21 de zile, pacienții au fost transferați la tratament ambulator. Perioada de fixare a inelului pelvin la pacienții cu fractură de tip A și B a fost de  $62 \pm 1,4$  zile, la pacienții cu fractură de tip C -  $66,4 \pm 1,8$  zile. O analiză a rezultatelor tratamentului indică faptul că au fost obținute rezultate bune în 67,53%, satisfăcătoare la 29,87% dintre pacienți.

**Concluzii:** Dezvoltarea și îmbunătățirea treptată a metodelor chirurgicale eficiente bazate pe principiile fixării externe precoce și a tehnologiilor medicale minim invazive ne-au permis să obținem rezultate pozitive în 97,4% din cazuri la pacienții politraumatizați cu fracturi pelviene severe.

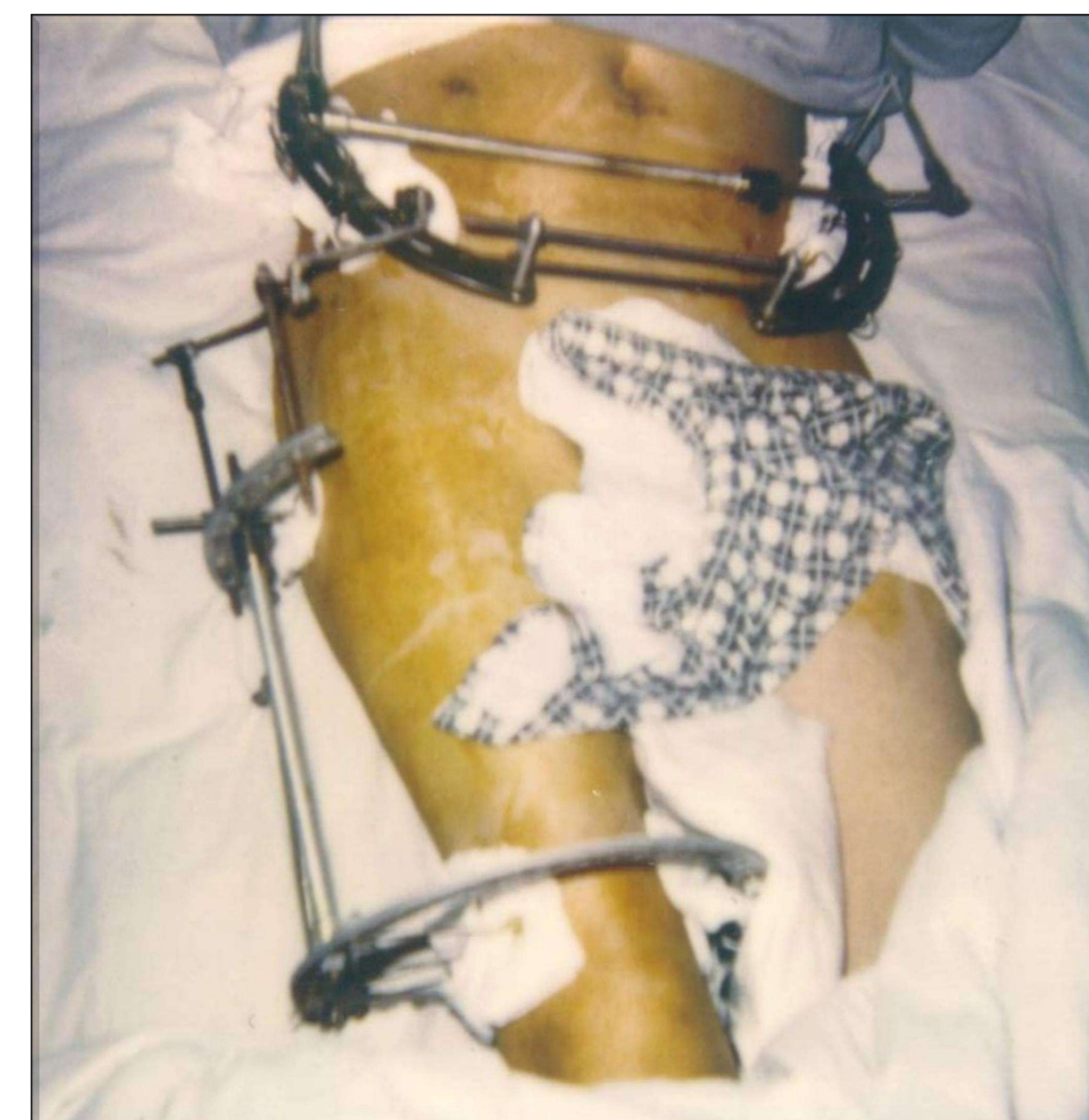
**Cuvinte-cheie:** fracturi pelviene, politraumatism, dispozitiv extern



Stabilizator pelvin în managementul inițial al fracturilor de bazin



Dispozitivul de fixare externă în fracturile bazinului de tip A și B



Dispozitiv de fixare externă în fracturile bazinului și cotilului



Reducerea fundului cotilului sub ghidaj laparoscopic