

## Stabilizarea spino-pelvină ca metodă de osteosinteză în cadrul fracturilor pelvine

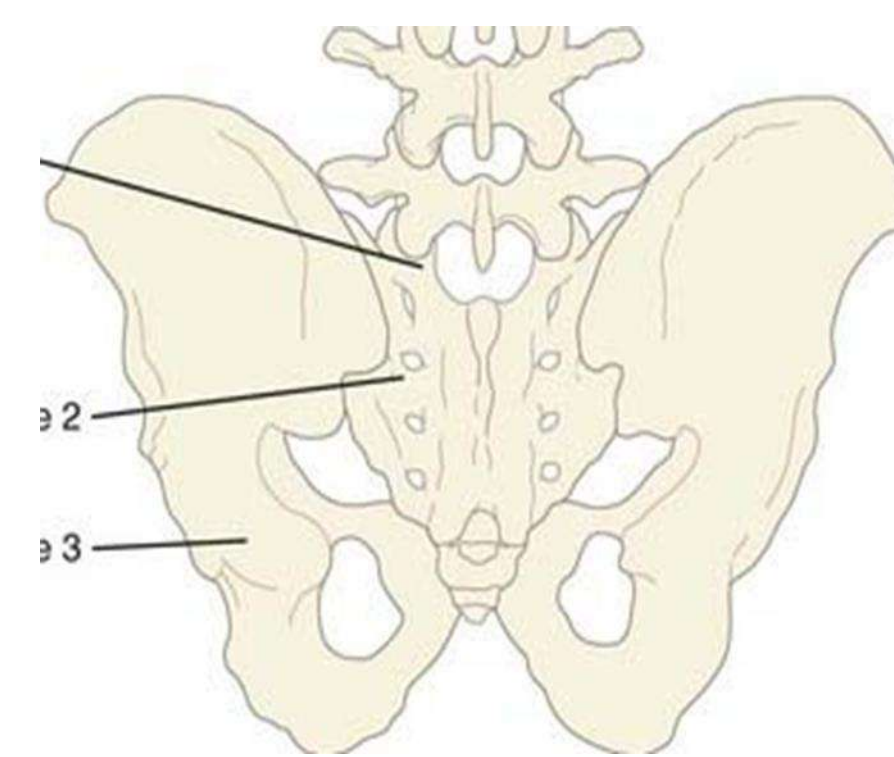
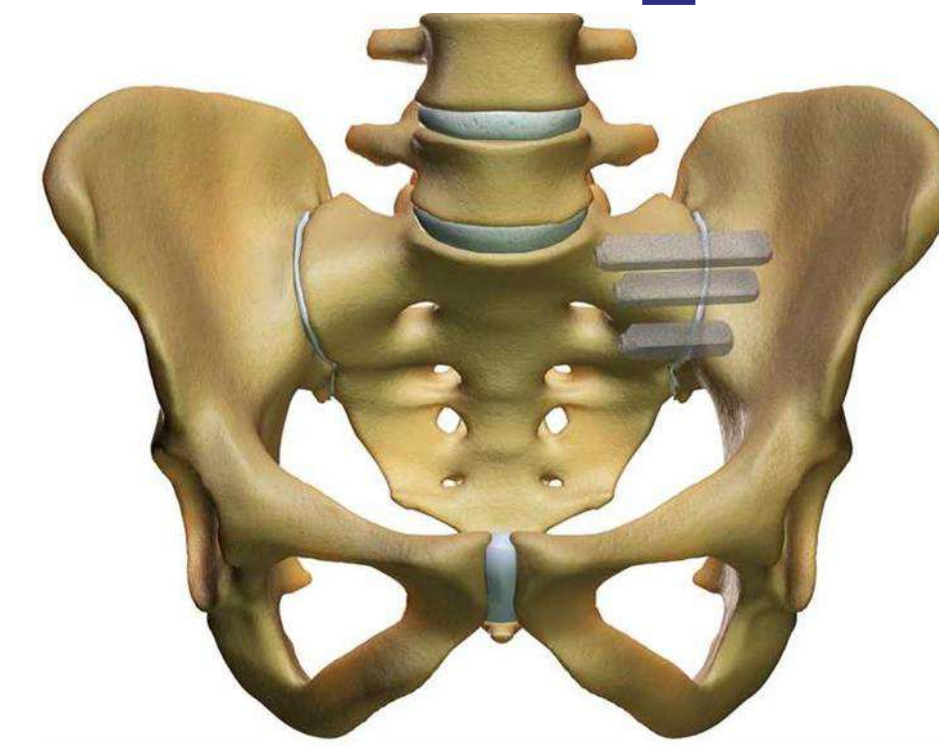
**Autor: Sîrghi Grigore**

**Introducere:** Trauma pelvină este una dintre cele mai dificile probleme în chirurgia leziunilor, iar frecvența sa este de 3-7% din numărul total de leziuni la nivelul sistemului musculo-scheletic.

Fracturile oaselor pelvine se datorează de obicei unui traumatism cu energie cinetică mare cum ar fi accidente rutiere, catatraumatisme, accidente sportive.

Spino-pelvic reprezintă regiunea joncțiunii coloanei vertebrale și bazinului

Fixarea spino-pelvică este efectuată pentru a restabili integritatea semiinelului posterior deplasat vertical.



**Material și metode:** În studiu au fost incluși 5 pacienți care au fost tratați prin metoda fixării spino-pelvine ca metodă de osteosinteză internă a semiinelului pelvin în perioada anilor 2017-2018 în cadrul Institutului de Medicină Urgentă și supravegheați în dinamică.

Patru pacienți au suferit catatraumatisme, iar 1 a suferit accident rutier.

Toți au fost diagnosticați cu fracturi instabile ale bazinului tip C conform clasificării Tyle.

Ulterior au fost analizate rezultatele clinice în baza istoriilor medicale, urmării în dinamică a evoluției postoperatorii și perioadei de reabilitare și recuperare.

### Rezultate:

3 pacienți și-au recăpătat mobilitatea și au fost transferați la tratamentul ambulator la 14 zile de la spitalizare.

2 pacienți cu semne de contuzie a plexului sacral la care s-a efectuat decompresia structurilor nervoase au fost spitalizați 31 și 42 de zile. Abordul deschis ne-a permis revizia structurilor vasculare și nervoase intraoperator cu efectuarea decompresiilor neuronale la necesitate. Un pacient cu semne de inflamație a plăgii postoperatorii a necesitat schimbarea instrumentației.

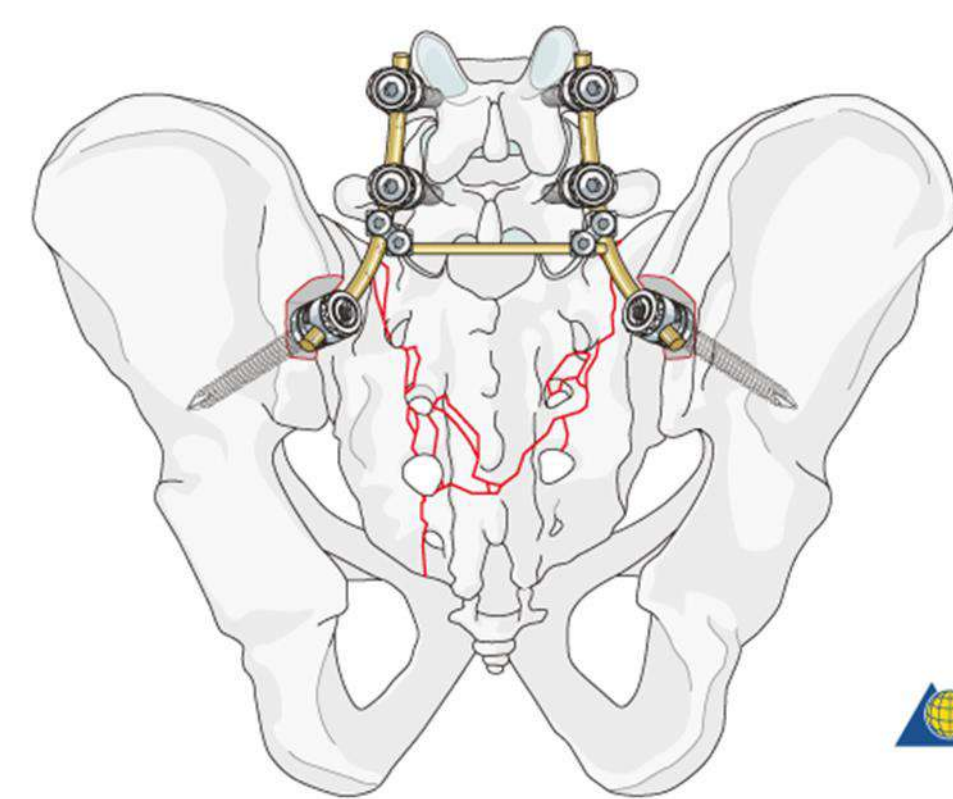
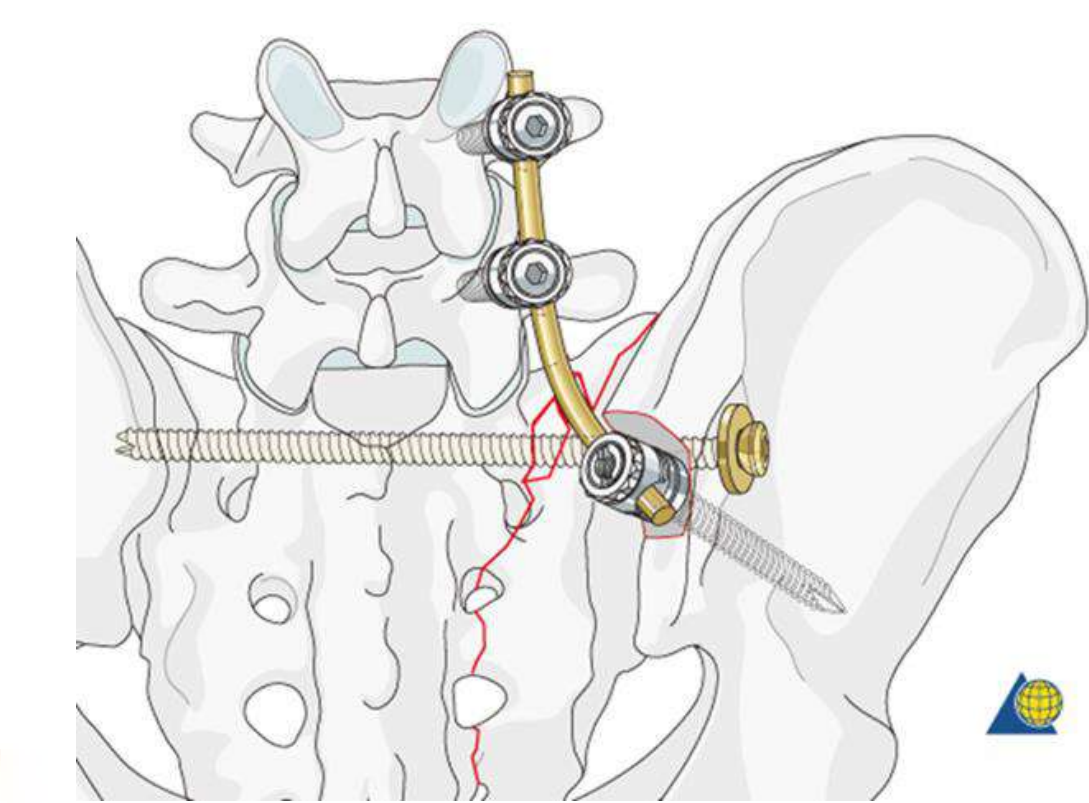
Patru pacienți s-au întors la modul normal de viață și activitate sau în cimpul muncii. O pacientă politraumatizată se află în perioada de reabilitare și recuperare, dar care se poate autoîngriji și deplasa sinestător.

Echipa chirurgicală formată a fost capabilă să efectueze osteosinteza pelviană internă.

Calitatea vieții post-traumatice a pacienților s-a îmbunătățit comparativ cu metodele de tratament anterioare.

### Concluzii:

- Fixarea spino-pelvică reprezintă o metodă eficientă de osteosinteză internă în cadrul fracturilor semiinelului pelvin posterior.
- Fixarea spino-pelvică a permis o stabilizare fermă și mobilizare precoce a pacientului.
- Identificarea și clasificarea corectă a leziunilor pelvine ghidează tratamentul corect și salvează viața pacientului.



**Scop:** Prezentarea și introducerea în practica clinică a metodei de stabilizare spino-pelvică la pacienții cu leziunea semiinelului pelvin posterior și evaluarea rezultatelor tratamentului chirurgical.

**Cuvinte cheie:** Trauma pelvină, fractura instabilă, leziunea linelului pelvin, osteosinteză internă.