

SURGICAL TREATMENT OF INTRAARTICULAR TIBIAL PLATEAU FRACTURES

Madan Vadim, Croitor Gheorghe, Capros Nicolae, Glavan Alina, Guzun Andrei, Vacula Ion
Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Tibial plateau fractures represent approximately 1% of the total fractures in the general population and 8% among the senile age population. Most of them are caused by road accidents and catatraumatisms, 90% of them being associated with different degrees of soft tissue injuries. **Objective of the study.** Analysis of methods and results of surgical treatment of patients with intraarticular tibial plateau fractures treated in the orthopedics and traumatology clinic "Vitalie Bețisor" during 2014-2019. **Material and Methods.** We analyzed 110 clinical cases: 60 women, 50 men. The classification of fractures according to Schatzker was used: of which type I-10 cases, II-30, III-15, IV-10, V-30, VI-15, out of all 105 were closed and only 5 open. Surgical treatment consisted of closed reduction in 15 cases: osteosynthesis with screws-10, external fixator-5 and open reduction with internal osteosynthesis in 95 cases. **Results.** Patients were evaluated clinically and imaging at a period of 6, 12, 18, 24 weeks postoperatively, the functional result was assessed according to the Lysholm Knee Scoring Scale, obtaining an average result of 88 points. Bone healing was determined between 12 and 18 weeks. Various postoperative complications developed in 17 patients. The results were dependent on the approaches, the surgical techniques used, the type, the stability of the osteosynthesis, the precocity, the correctness of the functional recovery and the compliance of the patients. **Conclusion.** Favorable results, easier and fewer complications were observed in cases of individual approach to surgical treatment, optimal choice of approaches, less invasive surgical techniques, implants, stable osteosynthesis, early and correct functional recovery.

Keywords: fracture, tibial plateau, treatment.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL FRACTURILOR INTRAARTICULARE DE PLATOU TIBIAL

Madan Vadim, Croitor Gheorghe, Caproș Nicolae, Glavan Alina, Guzun Andrei, Vacula Ion
Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Fracturile de platou tibial reprezintă aproximativ 1% din totalul fracturilor în populația generală și 8% în rândul populației de vârstă senilă. Majoritatea lor sunt cauzate de accidente rutiere și catatraumatisme, 90% din ele fiind asociate cu diferite grade de leziuni ale țesuturilor moi. **Scopul lucrării.** Analiza metodelor și a rezultatelor tratamentului chirurgical al pacienților cu fracturi intraarticulare de platou tibial tratați în clinica de ortopedie și traumatologie „Vitalie Bețisor” în perioada 2014-2019. **Material și Metode.** Am analizat 110 cazuri clinice: 60 de femei și 50 de bărbați. S-a utilizat clasificarea fracturilor după Schatzker: dintre care tip I-10 cazuri, II-30, III-15, IV-10, V-30, VI-15, din toate 105 au fost închise și doar 5 deschise. Tratamentul chirurgical a constat în reducere închisă în 15 cazuri: osteosinteză cu șuruburi-10, fixator extern-5 și reducere deschisă cu osteosinteza internă în 95 de cazuri. **Rezultate.** Pacienții au fost evaluați clinic și imagistic la o perioadă de 6, 12, 18, 24 săptămâni postoperator, rezultatul funcțional a fost apreciat conform Lysholm Knee Scoring Scale, obținându-se un rezultat mediu de 88 puncte. Consolidarea osoasă a fost determinată la o perioadă între 12 și 18 săptămâni. La 17 pacienți s-au dezvoltat diferite complicații postoperatorii. Rezultatele au fost dependente de abordurile, tehnicile chirurgicale utilizate, tipul, stabilitatea osteosintezei, precocitatea, corectitudinea recuperării funcționale și a complianței pacienților. **Concluzii.** Rezultatele favorabile, complicații mai ușoare și mai puține au fost observate în cazurile de abordare individuală de tratament chirurgical, alegerea optimă a abordurilor, tehnicilor chirurgicale mai puțin invazive, implantelor, osteosintezei stabile, a recuperării funcționale precoce și corecte.

Cuvinte-cheie: fractură, platou tibial, tratament.