

POLYTRAUMA MANAGEMENT

Paladii Irina¹, Kusturov Vladimir¹, Kusturova Anna², Ghidirim Gheorghe³

¹Hepato-Pancreato-Biliary Surgery Laboratory, ²Department of Orthopedics and Traumatology, ³*Nicolae Anestiadi* Department of Surgery no. 1; *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. The perfection of the medical conduct of polytrauma patients is the vast task of modern surgery. **Objective of the study.** Rationalization of the management of polytrauma patients. **Material and Methods.** Study (n=26) of patients with polytrauma. Men 17(65,38%). Women 9(34.61%), 3 pregnant women. The average age 38,26±15,03 years. Patients investigated and treated at the same time. It was diagnosed: pelvic fractures (n=26); trauma: cranial (n=26), thoracic (n=20), abdominal with intra-abdominal hemorrhage (n=18). **Results.** The treatment strategy depended on the severity of the trauma. Polytraumatized (n=18) with pelvic fractures type A, B; ISS=21,52 ± 0,11. Performed thoracocentesis (n=16), laparotomy, stabilization of the pelvic ring. Polytraumatized (n=8) with fracture of the pelvis type C, trauma associated to the thorax and abdomen, unstable hemodynamics, shock IIIgr., ISS=47,82±0,15. Treatment: stopping internal bleeding, restoring lung function, stabilizing the pelvic ring with external fixation. Results of surgical treatment according to the S.A.Majeed scale (1989): at 25 satisfactory, including pregnant women, 1(3,84%) patient died. **Conclusion.** The management of the polytraumatized was determined by the actions of a specialized team. Primary measures included drainage of the pleural cavity, laparotomy and stabilization of the pelvic ring. The final replacement of the pelvic bones was performed after urgent operations.

Keywords: polytrauma, management

MANAGEMENT ÎN POLITRAUMĂ

Paladii Irina¹, Kusturov Vladimir¹, Kusturova Anna², Ghidirim Gheorghe³

¹Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, ²Catedra de ortopedie și traumatologie, ³Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”; USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Sistematizarea conduitei medicale a politraumatizațiilor este sarcina vastă a chirurgiei moderne. **Scopul lucrării.** Raționalizarea managementului pacienților politraumatizați. **Material și Metode.** A fost efectuat studiul (n=26) pacienților cu politraumatism. Bărbați 17(65,38%). Femei 9(34,61%) – 3 gravide. Vârsta medie 38,26±15,03 ani. S-a constatat: fracturi pelviene (n=26); traumatism: cranian (n=26), toracic (n=20); traumatism abdominal cu hemoragie intraabdominală (n=18). Pacienții au fost investigați și tratați prin metode contemporane. **Rezultate.** Strategia tratamentului a depins de severitatea traumatismului. Politraumatizați (n=18) cu fracturi ale bazinului tip A, B, ISS=21,52±0,11. Efectuat toracocenteza (n=16), laparotomia, stabilizarea inelului pelvin. Politraumatizați (n=8) cu fractura bazinului tip C, traumatism asociat toracelui și abdomenului, hemodinamica instabilă, șocul III gr., ISS=47,82±0,15. Tratament: stoparea hemoragiilor interne, restabilirea funcției pulmonare, stabilizarea inelului pelvin cu dispozitiv de fixare externă. Rezultatele tratamentului chirurgical conform scării S.A.Majeed (1989): la 25de pacienți a fost satisfăcător, inclusiv la femeile gravide; 1(3,84%) pacient decedat. **Concluzii.** Managementul politraumatizațiilor a fost determinat de acțiunile consecvente în asociere cu medicii unei echipe specializate. Primul ajutor a inclus drenarea cavității pleurale, laparotomie și stabilizarea inelului pelvian. Repoziția finală a oaselor pelviene a fost realizată după operațiile urgente.

Cuvinte-cheie: politrauma, management.