

SURGICAL TREATMENT OF DISTAL HUMERUS FRACTURES - TYPE C: WIRE WITH BROOCHES AND PLATES

Cojocari Nicolae¹, Cojocari Stefan²

Scientific adviser: Vacarciuc Ion¹

¹Department of Orthopedics and Traumatology, ²Laboratorul de inginerie tisulară și culturi celulare;
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Distal humerus fractures (DHF) are associated with many problems such as comminution, osteoporosis. The majority of DHF (96%) have a complex pattern involving both columns, and the articular surface (AO B and C). FPH represents 1-2% of all adults fractures. **Objective of the study.** To evaluate the intermediate term results (follow up of two years) of DHF type C according to data from medical records, type of implant used in fracture fixation, specific parameters of elbow postsurgical treatment. **Material and Methods.** We studied the patients with FPH type C who were treated consecutively in the Department of Hand Surgery and Microsurgery of the Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics, Chisinau during 2018-2019. The final results were determined using the DASH and MEP score. All results were presented as mean \pm standard deviation (\pm SD) **Results.** According to AO, DHF were determined 35 cases of type C (C1 -26; C2-4; C3-5). The gender ratio was 2.5: 1 (25:10) with a predominance of females. In type C it was the main objective for obtaining triangular stability with the restoration of three columns and brooches, screws and tension bands were used in 27 cases, orthogonal plating or parallel plating in 8 cases. All fractures healed and the radiographic joint was observed for an average of 3 months. It was possible to investigate MEP and DASH scores in 15 patients with a mean of 89 ± 1 and 35 ± 2 . **Conclusion.** The result of plate osteosynthesis in DHF leads to high consolidation rates, with acceptable results of DASH and MEP scores.

Keywords: Distal humerus, anatomical reduction, osteosynthesis.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL ÎN FRACTURILE PALETEI HUMERALE DE TIP C: BROȘE CU FIR METALIC ȘI PLĂCI

Cojocari Nicolae¹, Cojocari Ștefan²

Conducător științific: Vacarciuc Ion¹

¹Catedra de ortopedie și traumatologie, ²Laboratorul de inginerie tisulară și culturi celulare;
USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Fracturile paletei humerale (FPH) sunt asociate cu multe probleme precum cominuția, osteoporoză. Majoritatea FPH (96%) au un model complex care implică atât coloanele, cât și suprafața articulară (AO tip B și C). FPH cuprind 1-2% din totalul fracturilor la adulți. **Scopul lucrării.** Pentru a evalua rezultatele pe termen intermediar (urmărirea a doi ani) a FPH tip C, conform datelor din documentele medicale, tipul de implant utilizat în fixarea fracturilor, parametrii specifici tratamentului chirurgical al cotului. **Material și Metode.** S-au studiat pacienții cu FPH tip C, ce au fost tratați consecutiv în departamentul Chirurgia mâinii și microchirurgie a Spitalului Clinic de Traumatologie și Ortopedie, Chișinău în perioada 2018-2019. Rezultatele finale au fost determinate utilizând scorul DASH și MEP. Toate rezultatele au fost prezentate ca medie \pm abatere standard (\pm SD) **Rezultate.** Conform AO, codificarea FPH au fost determinate tip C - 35 cazuri (C1 -26; C2-4; C3-5). Raportul dintre sex a fost de 2,5: 1 (25:10) cu predominanța genului feminin. În tipul C a fost obiectivul principal pentru obținerea stabilității triunghiulare cu restaurarea a trei coloane și s-au folosit broșe, șuruburi și benzi de tensiune în 27 de cazuri, placare ortogonală sau placare paralelă în 8 cazuri. Toate fracturile s-au vindecat și s-a observat uniunea radiografică în medie de 3 luni. A fost posibilă investigarea scorurilor MEP și DASH la 15 pacienți cu o medie de 89 ± 1 și 35 ± 2 . **Concluzii.** Rezultatul osteosintezei cu plăci în FPH duce la rate mari de consolidare, cu rezultate acceptabile a scorurilor DASH și MEP.

Cuvinte-cheie: paletă humerală, reducere anatomică, osteosinteză.