

SURGICAL MANAGEMENT OF TIBIAL PLATEAU FRACTURES

Madan Vadim, Croitor Gheorghe, Caproș 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.** Appreciation of the clinical-imaging results of the surgical management by choosing different surgical approaches, types of orthopedic implants, reduction quality, stability of osteosynthesis and functional recovery. **Material and Methods.** Were analyzed 125 clinical cases: 70 women, 55 men. The classification of fractures according to Schatzker was used: of which type I-10 cases, II-35, III-15, IV-10, V-35, VI-20. Surgical management consisted of closed reduction in 15 cases: osteosynthesis with screws-10, external fixator-5 and open reduction with internal osteosynthesis in 110 cases. **Results.** Patients were evaluated clinically and imaging at a period of 6, 12, 24 weeks postoperatively, the functional result was assessed according to the Lysholm Knee Scoring Scale, obtaining an average result of 89 points. Bone healing was determined at an average period of 12 weeks. Various postoperative complications developed in 18 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 management, optimal choice of approaches, implants, stable osteosynthesis, early and correct functional recovery.

Keywords: fracture, tibial plateau, surgical.

MANAGEMENTUL CHIRURGICAL AL FRACTURILOR DE PLATOU TIBIAL

Madan Vadim, Croitor Gheorghe, Caproș Nicolae, Glavan Alina, Guzun Andrei, Vacula Ion

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

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% fiind asociate cu diferite grade de leziuni ale țesuturilor moi. **Scopul lucrării.** Analiza metodelor și a rezultatelor managementului chirurgical al pacienților cu fracturi intraarticulare de platou tibial tratați în clinica de ortopedie și traumatologie „Vitalie Bețișor” în perioada 2015-2020. **Material și Metode.** Au fost analizate 125 de cazuri clinice: 70 femei, 55 bărbați. S-a utilizat clasificarea Schatzker, dintre care: tipul I –10 cazuri, II –35, III –15, IV –10, V –35, VI –20. Managementul chirurgical a constat în reducerea închisă în 15 cazuri: osteosinteza cu șuruburi –10, fixator extern –5 și reducerea deschisă cu osteosinteza internă în 110 cazuri. **Rezultate.** Pacienții au fost evaluați clinic și imagistic la o perioadă de 6, 12, 24 săptămâni postoperator, rezultatul funcțional a fost apreciat conform Lysholm Knee Scoring Scale, obținându-se un rezultat mediu de 89 puncte. Consolidarea osoasă a fost determinată la o perioadă medie de 12 săptămâni. La 18 pacienți s-au dezvoltat diferite complicații postoperatorii. Rezultatele au fost dependente de abordările, tehnicile chirurgicale utilizate, tipul, stabilitatea osteosintezei, precocitatea, corectitudinea recuperării funcționale și complianței pacienților. **Concluzii.** Rezultatele favorabile, mai puține și mai ușoare complicații au fost observate în cazurile de abordare individuală de management chirurgical, alegerea optimă a abordărilor, implantelor, osteosintezei stabile, a recuperării funcționale precoce și corecte.

Cuvinte-cheie: fractură, platou tibial, chirurgical.