

TUNNEL SYNDROME OF UPPER EXTREMITY: DIAGNOSIS AND SURGICAL TREATMENT

Trofăilă Dorina, Cojocari Ștefan, Vacarciuc Ion, Buzu Dumitru, Ursu Sergiu, Caproș Nicolae

Scientific adviser: Caproș Nicolae

Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Compression neuropathies in the upper limb are well known, representing an ever-increasing frequency. The cause is often controversial in association with occupational activities. Comparing the frequency of tunnel neuropathies in the upper limb, the median nerve is compressed in the carpal tunnel. **Objective of the study.** Analysis of intermediate-term results (2019-2020) of upper limb tunnel neuropathy according to data from medical records, classification, surgical treatment. **Material and Methods.** We have proposed a study of patients with NTS, which consecutively was treated in Hand Surgery department, of Traumatology and Orthopedics Clinical Hospital, Chisinau in the period 2019-2020. Final outcomes were determined by using DASH score. All results were presented as mean \pm standard deviation (\pm SD). **Results.** 277 patients with NTS were collected. It was observed that NTS prevails in females in 71.1%, while in males it was determined in 28.9%, where the average age per group is 57.1 years (Sd \pm 11.8). The majority of NTS is dominated by carpal tunnel syndrome (81.95%) and ulnar syndrome (13%), followed by Guyon tunnel syndrome (2.53%). In carpal tunnel syndrome you have resorted to decompression of the median nerve and depending on the stage of the pathology you have established the need to apply neurolysis and in other nosologies of tunnel neuropathy. Surgical treatment shows good results at a distance, data confirmed using DASH questionnaires. **Conclusion.** Surgical treatment in tunnel syndrome is a final option to avoid further complications of this neuropathy.

Keywords: tunnel syndrome: diagnosis and surgical treatment.

SINDROMUL DE TUNEL LA NIVELUL MEMBRULUI SUPERIOR: DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL CHIRURGICAL

Trofăilă Dorina, Cojocari Ștefan, Vacarciuc Ion, Buzu Dumitru, Ursu Sergiu, Caproș Nicolae

Conducător științific: Caproș Nicolae

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Neuropatiile de compresie la nivelul membrului superior sunt bine cunoscute, reprezentând o frecvență mereu în creștere. Cauza fiind deseori controversă în asociere cu activitățile ocupaționale. Comparând frecvența neuropatiilor de tunel, nervul median este compresat în tunelul carpian. **Scopul lucrării.** Analiza rezultatelor pe termen intermediar (2019-2020) a neuropatiei de tunel al membrului superior (NTS) conform datelor din registrele medicale, clasificarea, tratamentul chirurgical. **Material și Metode.** S-au analizat pacienții cu NTS, tratați consecutiv în departamentul de Chirurgie Mâinii din cadrul Spitalului Clinic de Traumatologie și Ortopedie, Chișinău, în perioada 2019-2020. Rezultatele finale au fost determinate folosind scorul DASH pentru abilitatea mâinii. Rezultatele s-au prezentat ca medie \pm abatere standard (\pm SD). **Rezultate.** Au fost selectați 277 de pacienți cu NTS. S-a observat că NTS prevalează la genul feminin în 71,1%, pe când la bărbați s-a determinat în 28,9%, unde vârsta medie pe grup este de 57,1 ani (Sd \pm 11,8). Majoritate NTS este dominată de sindromul tunel (canal) carpian (81,95%) și cubital (13%), apoi urmată de sindromul de tunel Guyon (2,53%). În sindromul de tunel carpian se v-a recurge la decompresia nervului median și în dependență de stadiul patologiei se v-a stabili necesitatea aplicării neuroлизei și în restul nosologiilor a neuropatiei de tunel. Tratamentul chirurgical prezintă rezultate bune la distanță, date confirmate cu ajutorul chestionarelor DASH. **Concluzii.** Tratamentul chirurgical în sindromul de tunel este o opțiune finală pentru a evita complicațiile ulterioare ale acestei neuropatii.

Cuvinte-cheie: sindrom de tunel, diagnostic, tratament chirurgical.