

## IMPORTANȚA TRATAMENTULUI ETAPIZAT ÎN MICȘORAREA COMPLICAȚIILOR BOLII ARȘILOR LA COPII

Svetlana Gasnas

(Conducător științific: Olesia Prisăcaru, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică)

**Introducere.** Analiza rezultatelor deceselor copiilor cu traume termice relevă faptul că una din cele mai frecvente cauze ale mortalității sunt complicațiile septico-purulente a bolii arșilor.

**Scopul lucrării.** Conduita și prevenirea complicațiilor în boli de arsuri la copii.

**Material și metode.** Pe parcursul ultimelor 10 ani în Clinica de Arsuri și Chirurgie Plastică s-au tratat – 7416 pacienți. Repartizarea arsurilor după sex a determinat că ele mai des parvin la băieți (59,1%), decât la fete (40,9%). Datele studiului confirmă frecvența crescută a traumatismelor termice cu localizări multiple (58,4%). Arsurile au fost asociate cu șoc termic la 1764 (23,8%) pacienți.

**Rezultate.** Pacienții în stare de șoc termic se spitalizează în secția de reanimare și terapie intensivă, unde în primul rând se efectuează cateterismul venei centrale sau periferice și se petrece terapia infuzională antișoc. În caz de arsuri electrice și termice profunde cu localizarea în regiunea membrelor, gâtului și trunchiului cu simptome de dereglare a circulației sanguine sau/și a respirației, este indicată efectuarea inciziilor decompresive a țesuturilor moi în zona lezată (necrectomie, fasciotomie), în primele 6-8 ore după traumă. După realizarea șocului termic (a 4-5-a zi posttraumă) sunt efectuate necrectomiile precoce și plastia plăgilor cu auto sau alotransplantate.

**Concluzii.** Actualmente tratamentul chirurgical activ al arsurilor – devine o axiomă și permite evitarea complicațiilor septico-purulente și micșorează perioada necesară tratamentului. Analiza letalității pe o perioadă mai îndelungată (10 ani) demonstrează dinamica și tendințele procesului curativ în secția specializată de combustii la copii.

**Cuvinte cheie:** tratament, arsură, complicație.

## THE VALUE OF STAGED TREATMENT IN CHILDREN WITH BURNS TO REDUCE COMPLICATIONS OF BURN DISEASE

Svetlana Gasnas

(Scientific adviser: Olesia Prisăcaru, PhD, assistant professor, Chair of pediatric surgery, orthopedics and anesthesiology)

**Introduction.** Result analysis of the deceased children with thermal trauma reveals that one of the most frequent cause of mortality is the septico-purulent complications of burns.

**Objective of the study.** Management and prevention of complication in children burns.

**Material and methods.** During the last 10 years in the Clinic of Burns and Plastic Surgery there has been treated –7416 patients. Incidence of burns dependent on sex are higher in boys (59.1%), than girls (40.9%). The study confirms a increased frequency of thermal injuries with multiple placement (58.4%). The incidence of thermal shock in burns was 1764 patients (23.8%).

**Results.** Patients with thermal shock are hospitalized in the intensive care ward, here the first order of business is to catheterize one of the central or peripheric veins and afterwards an antishock infuson. In the case of deep electric and thermal burns located in the limbs, neck and torso with symptoms of blood circulation and/or breath disorder, a decompressive incision of the injured tissues (necrectomy, fasciotomy) is performed in the first 6-8 hours after the injury. After the full manifestation of the thermal shock (4-5th day after the trauma) early necrectomies are done and the plastic surgery is performed with auto and alotransplants.

**Conclusions.** Currently active surgical treatment of burns-is an axiom and allows to avoid the septico-purulent complications and reduces the time needed for treatment. Lethality analysis during a longer period (10 years) proves the dynamics and trends in the curative process of specialized combustion ward for children.

**Key words:** treatment, burn, complication.