

## CHARACTERISTICS OF THE DIAGNOSIS OF LESIONS IN WOMEN AFTER PELVIC TRAUMA AND SYMPHYSIOPATHY.

Paladii Irina<sup>1</sup>, Kusturov Vladimir<sup>1,2</sup>, Ungureanu Natalia<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hepato-Pancreato-Biliary Surgery Laboratory, Nicolae Testemitanu University,

<sup>2</sup>Polytrauma Laboratory,

<sup>3</sup>Institute of Emergency Medicine.

**Background.** Domestic injuries of pregnant women and the development of complications after childbirth, due to diastasis of the pubic symphysis, are considered as the main reasons for providing orthopedic care to women during childbirth and in the early postpartum period. **Aim.** To conduct a safe and timely diagnosis of the development of traumatic complications in pregnant women and the postpartum period, to conduct activities aimed at improving treatment outcomes. **Material and methods.** The study included 16 patients with trauma in the 2-3rd trimester of pregnancy and 4 patients who in the last trimester of pregnancy observed pain in the pubic joint area. Clinical examination and USG examined the ligament apparatus, the bony margin of the pubic bones and the indices of the interpubic fibrocartilaginous disc of the pubic joint. **Results.** Traumatic injuries of 16 locomotor segments were promptly immobilized with plaster, wounds treated, sutured under anesthesia. In the group of patients with changes in the interpubic fibrocartilaginous disc of the pubic symphysis, according to USG, up to 50%, natural birth is possible, without the risk of complete rupture of the pubic symphysis during birth. In the group of patients with structural changes of more than 80% of the surface of the fibrocartilaginous disc of the pubic symphysis, diastase of the symphysis of 2-3 degrees was subsequently observed, which required the stabilization of the pelvis with external device. **Conclusion.** Ultrasound of injured segments and pubic symphysis in women, before and after birth, has a high potential for objective assessment of changes after a pelvic injury and postpartum diastase between pubic bones and for determining orthopedic treatment.

**Keywords:** trauma, pregnancy, diagnosis.

## CARACTERISTICI DIAGNOSTICULUI LEZIUNILOR LA FEMEII DUPĂ TRAUMATISME PELVINE ȘI SIMFIZIOPATIE.

Paladii Irina<sup>1</sup>, Kusturov Vladimir<sup>1,2</sup>, Ungureanu Natalia<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Laboratorul „Politrauma”,

<sup>3</sup>Institutul de Medicină Urgentă

**Introducere.** Leziunile domestice ale gravidelor și dezvoltarea complicațiilor după naștere, din cauza diastazei simfizei pubiene, sunt considerate principalele motive pentru acordarea ajutorului ortopedic al femeilor în timpul nașterii și în perioada postpartum timpurie. **Scopul.** Efectuarea diagnosticului sigur și în timp util al dezvoltării complicațiilor traumatice la femeile gravide și în perioada postpartum, desfășurarea activităților menite să îmbunătățească rezultatele tratamentului. **Material și metode.** Studiu a inclus 16 paciente cu traumatisme în trimestrul 2-3 de sarcină și 4 paciente care în ultimul trimestru de sarcină au observat durerii în zona articulației pubiene. Cu USG au fost studiate aparatul ligamentar, marginea a oaselor pubiene și indicii discului fibrocartilagos interpubian al articulației pubiene. **Rezultate.** Leziunile traumatice ale 16 segmentelor aparatului locomotor au fost imobilizate prompt cu ghips, plăgile tratate și suturate sub anestezie locală. În lotul de paciente cu modificări ale discului fibrocartilagos interpubian al simfizei pubiene, conform USG, până la 50%, nașterea pe căi naturale este posibilă, fără riscul de ruptură completă a simfizei pubiene în timpul nașterii. În lotul de paciente cu modificări ale structurii de peste 80% din suprafața discului fibrocartilagos al simfizei pubiene, s-a observat ulterior diastază simfizei de 2-3grade, care a necesitat stabilizarea pelvisului cu dispozitiv extern. **Concluzie.** Ecografia segmentelor lezate și a simfizei pubiene la femei, înainte și după naștere, are un potențial ridicat pentru evaluarea obiectivă a modificărilor după o leziune pelvină și diastaza postpartum între oasele pubiene și pentru determinarea tratamentului ortopedic.

**Cuvinte cheie:** trauma, sarcina, diagnostic.

\* Study conducted with the support of the project No20.80009.8007.11 “Surgical pathology and trauma in pregnant women and postpartum: optimization of the management strategy in diagnosis and treatment” within the State Program (2020-2023), Project Director: Mișin Igor, PhD, research professor, and project No20.80009.8007.07 “Polytrauma Management”, Project Director: Kusturov Vladimir, PhD, coordinating scientific researcher, contracting authority: National Agency for Research and Development.

\* Studiu realizat cu suportul proiectului №20.80009.8007.11 “Patologia chirurgicală și trauma la gravide și postpartum: optimizarea strategiei managementului în diagnostic și tratament” din cadrul Programului de Stat (2020-2023), Director de proiect: Mișin Igor, dr. hab. șt. med., profesor cercetător, și proiectului №20.80009.8007.07 “Managementul politraumei”, Director de proiect: Kusturov Vladimir, dr. hab. șt. med., cercetător științific coordonator, autoritatea contractantă: Agenția Națională pentru Cercetare și Dezvoltare.