

SURGICAL TREATMENT FOR TERRIBLE TRIAD INJURIES OF THE ELBOW

Babalîc Aliona¹, Vacula Ion¹, Golubaş Vasile¹

Scientific adviser: Capros Nicolae¹

¹Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. Elbow dislocation with both radial head and coronoid fractures has been referred to as the „terrible triad injury”. It represent a pattern of complex elbow instability that has been associated with a poor prognosis. Surgical treatment for terrible triad injuries of the elbow remains challenging. **Objective of the study.** Presentation of the clinical case of surgical treatment for terrible triad injuries of the elbow. **Material and Methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. **Results.** Patient Y, 22, suffered a fall from a bicycle. Clinical examination shows deformity of the right elbow joint, severe pain on palpation and attempts to mobilize the joint. Radiographic and CT Imaging examine established the diagnosis: Posterolateral dislocation of the bones of the right forearm. Masson III radial bonehead fracture and Regan type II coronoid process fracture. The patient underwent surgery urgently: closed reduction of forearm bone dislocation, cemented arthroplasty of the radial head, osteosynthesis of the coronoid process with a screw, suturing of the lateral collateral ligament of the elbow. The patient followed the postoperative regimen. The postoperative functional results were as follows: Fl./Ext.-140/10, Pron./Sup. - 85/80; DASH score-2.5; MEPS score- 100 p. There were no postoperative complications. The patient returned in full volume to his daily activity. **Conclusion.** The current diagnostic and therapeutic protocols allow obtaining satisfactory clinical outcomes in majority of cases. The strict application of current algorithms by an expert elbow surgeon appears to improve clinical results by reducing the influence of other avoidable negative prognostic factors.

Keywords: terrible triad injury.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL TRIADEI TERIBILE A ARTICULAȚIEI COTULUI

Babalîc Aliona¹, Vacula Ion¹, Golubaş Vasile¹

Conducător științific: Capros Nicolae¹

¹Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Luxația articulației cotului asociată cu fractura capului radial și a coronoidei ulnare a fost denumită „leziune teribilă a cotului”. Ea reprezintă un model de instabilitate complexă a cotului care este asociat cu un prognostic nefavorabil. Tratamentul chirurgical al acestei leziuni rămâne o provocare. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic de triadă teribilă a cotului tratată chirurgical. **Material și Metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Rezultate. Pacientul Y, 22 ani, suferă un traumatism căzând de pe bicicletă. La examinarea clinică se atestă deformarea articulației cotului drept, sindrom algic pronunțat la palparea și tentative de mobilizare a articulației. Examinarea imagistică prin Rx și CT stabilesc diagnosticul: Luxație posterolaterală a oaselor antebrăului drept. Fractura capului osului radial Masson III și fractura procesului coronoid al ulnei Regan tip II. Pacientul este intervenit chirurgical în mod urgent: Reducerea închisă a luxației oaselor antebrăului; Artroplastia cimentată a capului osului radial; osteosinteza procesului coronoid cu un șurub; sutura ligamentului colateral lateral al cotului. Rezultatele funcționale postoperatorii au fost următoarele: Fl./Ext. - 140/10; Pron./Sup. - 85/80; scorul DASH - 2,5; scorul MEPS - 100 p. Complicații postoperatorii nu s-au înregistrat. Pacientul a revenit în volum deplin la activitatea sa cotidiană. **Concluzii.** Protocoalele diagnostice și terapeutice actuale permit obținerea rezultatelor clinice satisfăcătoare în majoritatea cazurilor. Aplicarea strictă a algoritmilor actuali de abordare pare să îmbunătățească rezultatele clinice prin reducerea influenței factorilor de prognostic negativ.

Cuvinte cheie: leziune teribilă a cotului.