

## TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL FRACTURILOR COMPLEXE ALE ARTICULAȚIEI COTULUI.

Aliona Babalić<sup>1</sup>, Ion Vacula<sup>2</sup>, Vasile Golubaș<sup>2</sup>

Conducător științific: Nicolae Caproș<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra Ortopedie și Traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Institutul de Medicină Urgentă.

**Introducere.** Conform datelor actuale fracturile complexe ale articulației cotului produc rezultate nesatisfăcătoare la 33-44 % dintre pacienți și necesită intervenții chirurgicale de revizuire la 26-55%. Tratamentul chirurgical al acestei leziuni rămâne o provocare. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic de fractură complexă a articulației cotului tratată chirurgical. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. **Rezultate.** Pacientul Y, 31 ani, suferă un traumatism prin cădere de la înălțime (4 metri). La examinarea clinică se atestă deformarea articulației cotului stâng, plaga 2 cm în regiunea proximală a ulnei, sindrom algic imagistică prin Rx și CT stabilesc pronunțat la palparea și tentative de mobilizare a articulației. Examinarea diagnosticul: Fractura-luxație deschisă posterolaterală a oaselor antebrăului sting Gustillo-Anderson tip II. Fractura capului osului radial Masson II și fractura cominutivă a ulnei în 1/3 proximală AO 2U1A3. Pacientul este intervenit chirurgical în mod urgent ca prima etapă: Debridarea chirurgicală a fracturii deschise. Stabilizarea în aparat tijat extern. În a doua etapă se efectuează: Reducerea deschisă. Osteosinteza ulnei cu placă și capului radial cu șuruburi Herbert. Rezultatele funcționale postoperatorii au fost următoarele: Fl./Ex. – 110/10; Pron./Sup. – 90/75; scorul DASH - 9 p. ; scorul MEPS – 89 p. Complicații postoperatorii nu s-au înregistrat. Pacientul a revenit în volum deplin la activitatea sa cotidiană. **Concluzii.** Deși leziunile date au fost descrise în mod tradițional ca având un prognostic prost pe termen lung, se pot obține rezultate bune și excelente cunoscând bine anatomia, biomecanica cotului și protocoalele terapeutice actuale. **Cuvinte-cheie:** fractura complexă a articulației cotului.

## THE SURGICAL TREATMENT OF COMPLEX FRACTURES OF COMPLEX FRACTURES OF THE ELBOW JOINT.

Aliona Babalić<sup>1</sup>, Ion Vacula<sup>2</sup>, Vasile Golubaș<sup>2</sup>

Scientific adviser: Nicolae Caproș<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Institute of Emergency Medicine

**Background.** According to current data, complex fractures of the elbow joint result in unsatisfactory outcomes in 33-44% of patients and require revision surgical interventions in 26-55%. The surgical treatment of this injury remains a challenge. **Objective of the study.** Presentation of the clinical case of surgical treatment for complex fracture of the elbow joint. **Material and methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. **Results.** Patient Y, 31 years old, suffered a fall from a height of 4 meters. Clinical examination reveals deformation of the left elbow joint, a 2 cm wound in the proximal region of the ulna, pronounced pain upon palpation, and attempts to mobilize the joint. Imaging examination through X-ray and CT establishes the diagnosis: Open posterolateral fracture-dislocation of the left forearm bones, Gustillo-Anderson type II. Fracture of the radial head, Mason type II, and comminuted fracture of the proximal one-third of the ulna, AO classification 2U1A3. The patient undergoes urgent surgical intervention as the first step: Surgical debridement of the open fracture. Stabilization with an external fixator. In the second step, the following procedures are performed: Open reduction. Osteosynthesis of the ulna with a plate and radial head with Herbert screws. The patient followed the postoperative regimen. The postoperative functional results were as follows: Fl./Ext.-110/10, Pron./Sup. - 90/75; DASH score-9; MEPS score- 89 p. There were no postoperative complications. The patient returned in full volume to his daily activity. **Conclusion.** Although these injuries have traditionally been described as having a poor long-term prognosis, good and excellent results can be achieved with a good knowledge of elbow anatomy, biomechanics and current therapeutic protocols. **Keywords:** complex fracture of the elbow joint.