

Results. The global rate of early postoperative complications was 85,7%. There were 87 complications specific to the type of surgery undertaken: laparotomic wound suppuration (11,6%), peristomal abscess (6,7%), anastomotic dehiscence (8,25%), laparotomic wound eventration (8,25%), stoma retraction (1,0%), stoma necrosis (1,0%), rectal stump dehiscence (0,52%), parastomal evisceration (0,52%), phlegmon of the anterior abdominal wall (0,52%), peristomal fistulae (0,52%).

Common general postoperative complications were found in 164 cases including: MODS (20,62%), pneumonia (20,1%), urinary tract infections (5,2%), cardiac failure (3,6%), pulmonary edema (2,6%), pulmonary embolism (2,1%), heart attack (1,0%).

Conclusion. The most frequent complications specific to the type of surgery undertaken were laparotomic wound suppuration (11,6%), anastomotic dehiscence (8,25%), laparotomic wound eventration (8,25%), peristomal abscess (6,7%), and the common general postoperative complications were MODS (20,62%) and pneumonia (20,1%).

Key words: cancer, colorectal, complication

COMPLICAȚII IN TRATAMENTUL DEFECTELOR OSULUI TIBIAL PRIN PROCEDEUL ILIZAROV



IORDACHESCU R², VEREGA G^{1,2}

¹*Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,* ²*Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă a locomotorului, IMSP IMU, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Defectele osului tibial reprezintă cu adevărat o provocare pentru specialiștii ortopezi, tibia fiind unul din cele mai mari oase ale scheletului, deseori nu-și găsește suficiente „rezerve” de țesut osos în organism pentru a compensa pierderile posttraumatice. Îndeosebi în defecte circulare această „criză” de țesut osos este resimțită într-atât încât unica soluție viabilă de a păstra membrul rămâne metoda calus-distrație.

Scop. Trecerea în revistă a complicațiilor manifestate pe parcursul tratamentului defectelor circulare diafizare de tibie și măsurile efectuate în depășirea reușită a lor.

Material și metode. În lucrare este adusă analiza efectuată asupra 65 de cazuri clinice de tratament a defectelor circulare de tibie. În cadrul lotului studiat au dominat bărbații cu 48 cazuri față de femei cu 14. Lungimea maximală a defectului de os tibial recuperat a constituit 21 cm – minimală 5 cm. Complicațiile mai des întâlnite au fost: Infectarea țesuturilor în jurul broșelor (la toți pacienții); defecte de părți moi asociate celor osoase – 92%; infecții la fragmentele osoase – 17,8%; consolidări întârziate 56%; pseudartroze – 18%; rupere broșe – 7%; hemoragii intraoperatorii – 4,7%; neformare regenerat osos matur satisfăcător – 3,8%; redori articulare – 88%; scurtare de segment – 92%; dezaxare – 12%, edemul gleznei și piciorului – 18%; artrite reactive – 15%; răspuns alergic și exematic local – 3%; segment dureros – 5,5% și osteoporoză locală la 11%.

Rezultate. La toți pacienții scopul pretins de noi a fost realizat.

Concluzii. Complicațiile postoperatorii la tratamentul defectelor osului tibial prin metoda Ilizarov sunt inevitabile. Aceasta impune o conduită postoperatorie cu monitorizări frecvente indiferent de durata de la intervenția chirurgicală.

Cuvinte cheie: os tibial, Ilizarov, complicații, defecte circulare

COMPLICATIONS IN TREATMENT OF TIBIAL BONE DEFECTS USING ILIZAROV PROCEDURE

IORDACHESCU R², VEREGA G^{1,2}

¹*Department of orthopedy and traumatology, SMPHU “Nicolae Testemitsanu”,* ²*Clinic of plastic surgery and reconstructive microsurgery, Institute of Emergency Medicine Chisinau, Republic of Moldova*

Introduction. Tibial bone defects represents really a challenge to orthopedic specialists because tibia, as one of the biggest bones of the skeleton, often can not find enough bone "reserves" in the body to compensate the post traumatic losses. Especially in circular defects, this bone tissue "crisis" is felt intractable that the only viable solution to keep member remains callus distraction method.

Purpose. To review the complications manifested during treatment of circular diaphyseal tibial defects and the measures undertaken to overcome them successfully.

Material and methods. The paper reflects the analysis carried out on 65 clinical cases of treatment of circular tibial defects. The study group was dominated by men – 48 cases, women being 14 cases. The maximum length of recovered tibial bone defect was 21 cm, the minimal - 5 cm. Most common complications were: infection of the tissues around brooches – 100%; soft tissue defects associated with bone defects- 92%; infections of the bone fragments - 17.8%; 56% delayed consolidation; non unions - 18%; brooches breaking- 7%; intraoperative bleeding - 4.7%; non formation of satisfactory regenerated mature bone- 3.8%; joint stiffness - 88%; segment's shortening- 92%; misalignment - 12%, ankle and foot edema- 18%; reactive arthritis- 15%; allergic and local exematic response- 3%; painful segment - 5.5% and 11%- local osteoporosis.

Results. In all patients claimed purpose has been achieved.

Conclusions: postoperative complications of tibial bone defects treatment by Ilizarov method are inevitable. This requires a postoperative conduct with frequent monitoring recklessly the period after the surgery.

Keywords: tibial bone, Ilizarov, complications, circular defects

DESPRE UNELE ERORI UMANE ÎNTÂLNITE LA TRATAMENTUL DEFECTELOR OSULUI TIBIAL PRIN METODA ILIZAROV



IORDACHESCU R², VEREGA G^{1,2}

¹Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, ²Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă a locomotorului, IMSP IMU, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Tratamentul defectelor osoase prin metoda Ilizarov este de durată. Totuși, în unitatea medicală pacientul se află doar la etapele sângerânde și dureroase ale tratamentului restul perioadei se petrece în condiții de ambulator. De aici, este evident că responsabilitatea pentru întreg tratamentul aparține nu doar unui medic, dar unui grup de persoane inclusiv pacientul sau/și rudelor lui.

Scopul. Trecerea în revistă a erorilor depistate la tratamentul defectelor osului tibial prin metoda Ilizarov și evidențierea posibilităților de rezolvare a lor.

Material și metodă. Lucrarea este efectuată asupra 65 de cazuri clinice de tratament a defectelor circulare de tibie. În cadrul lotului studiat au dominat bărbații cu 48 cazuri față de femei cu 14. Lungimea maximală a defectului de os tibial recuperat a constituit 21 cm– minimală 5 cm. Erorile umane depistate de noi s-au înregistrat la etapa de spitalizare și de tratament ambulator. La etapa de spitalizare am constatat inițierea egalizării lungimii gambei în prezența fibulei consolidate cu scurtare–2; leziuni vasculare asociate osteotomiilor–4; trecerea cu broșele la limita articulațiilor învecinate osului–4; și construirea incorectă a modulelor fixatorului extern–4. La etapa de tratament ambulator ne-am întâlnit cu distracții grăbite (urgente)–3 și tracțiune incorectă (pe un fragment nefracturat al gambei)–3;

Rezultate. Toate erorile au dus la complicații grave: scurtare de membru, segment dureros, rupere de broșe, artrite reactive, instabilitate fixator, infecții, defecte tegumentare, etc. Depășirea lor a marit numărul intervențiilor chirurgicale per pacient.

Concluzii. Erorile umane depistate la tratamentul defectelor osului tibial prin metoda Ilizarov aparțin atât de cadrul medical cât și de persoanele tratate și influențează direct cheltuielile și durata de tratament.

Cuvinte cheie: os tibial, Ilizarov, erori, tratament

ABOUT SOME HUMAN ERRORS MET IN TREATMENT OF TIBIAL BONE DEFECTS BY ILIZAROV METHOD

IORDACHESCU R², VEREGA G^{1,2}

¹Department of orthopedy and traumatology, SMPHU “Nicolae Testemitsanu”, ²Clinic of plastic surgery and reconstructive microsurgery, Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Republic of Moldova

Introducere. The treatment of bone defects by Ilizarov method is lengthy. However, in the medical unit the patient is at bleeding and painful stages of treatment, the remaining period is going on ambulatory. Hence, it is obvious that the responsibility for the whole treatment belongs not just to doctor, but to a group of people including patient and /or his relatives.

Purpose. To review the errors detected in the treatment of tibial bone defects by Ilizarov method and highlighting the ways of solving them.

Material and methods. The paper reflects the analysis carried out on 65 clinical cases of treatment of circular