

## ASSOCIATED INJURIES IN PATIENTS WITH MUSCULOSKELETAL TRAUMA

Avramciuc Veaceslav, Kusturova Anna

Scientific adviser: Kusturova Anna

Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Associated trauma (AT) is the injury of visceral organs in 1-2-3 cavities and 1-2 or more anatomical-functional regions of the musculoskeletal system. In the last 15 years, the frequency of associated and multiple lesions has doubled and is 10-12%, the mortality rate is 15-59%. **Objective of the study.** Evaluation of associated musculoskeletal trauma influence on the length of hospital stay and treatment. **Material and Methods.** The study represents a retrospective analysis of 36 patients with AT of musculoskeletal system treated at the Institute of Emergency Medicine after a high energy trauma: 21 (58.3%) men and 15 (41.7%) women. The age ranged from 19 to 76 years, the average age - 45 years. Men predominated younger than women: the average age in men was 38 years, in women 51 years. **Results.** The most common combination with musculoskeletal trauma was closed craniocerebral trauma (CCCT) -15 (41.7%) cases. Closed thoracic trauma (CTT) was diagnosed in 10 (27.7%) patients, soft tissue contusion of the chest-5, pneumothorax-1, pulmonary contusion-2, heart contusion-1, pneumatosi-1, rib fractures -2. Closed abdominal trauma was found in 1 (2.7%) patient. The duration of hospitalization was from one day to 71 days, the average duration-17 days. It was found that the duration of hospitalization was longer in patients with CCCT and CTT, men stayed in the hospital for a longer period - on average 20 days, and women - 12 days. **Conclusion.** Associated internal organ injuries in patients with bone fractures often change treatment tactics, increase hospital stay and costs. It was found that CTT with lung lesions had the most significant influence on the duration of treatment and hospitalization.

**Keywords:** Associated trauma, musculoskeletal trauma, hospital stay.

## LEZIUNI ASOCIATE LA PACIENȚII CU TRAUMATISM AL APARATULUI LOCOMOTOR

Avramciuc Veaceslav, Kusturova Anna

Conducător științific: Kusturova Anna

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

**Introducere.** Traumatismul asociat (TA) reprezintă lezarea organelor viscerale din 1-2-3 cavități și 1-2 și mai multe regiuni anatomo-funcționale ale locomotorului. În ultimii 15 ani frecvența leziunilor asociate și multiple s-a dublat și constituie 10-12%, iar rata mortalității este de 15-59%. **Scopul lucrării.** Determinarea celor mai frecvente variante ale traumatismului asociat al locomotorului și evaluarea influenței lor asupra duratei de spitalizare. **Material și Metode.** Studiul reprezintă o analiză retrospectivă a 36 de pacienți cu TA al locomotorului tratați la Institutul de Medicină Urgentă după un traumatism de energie înaltă: 21(58.3%) bărbați și 15(41.7%) femei. Vârsta a variat de la 19 până la 76 ani, vârsta medie - 45 ani. La bărbați predominau persoane mai tinere în comparație cu femeile : vârsta medie la bărbați a constituit 38 ani. **Rezultate.** Cea mai frecventă combinație cu traume ale locomotorului este traumatism cranio-cerebral închis (TCCI) –15 (41,7%) cazuri. Traumatismul toracic închis (TTI) s-a diagnosticat la 10 (27,7%) persoane, dintre care : contuzia de țesuturi moi ale pieptului – 5, pneumotorace –1, contuzia pulmonară –2, contuzia cordului –1, pneumatoză –1, fracturi de coaste –2. Traumatismul abdominal închis s-a constatat la 1 (2,7%) pacient. Durata spitalizării a constituit de la o zi până la 71 zile, durata medie –17 zile. S-a constatat că durata spitalizării era mai mare la pacienții cu TCCI și TTI, bărbații au stat în spital o perioadă mai lungă – în medie 20 de zile, iar femeile – 12 zile. **Concluzii.** Leziunile asociate ale organelor interne la pacienții cu fracturile oaselor deseori schimbă tactica de tratament, măresc durata spitalizării și cheltuielile. S-a constatat, că TTI cu leziuni pulmonare au influențat cel mai semnificativ durata spitalizării și tratamentul.

**Cuvinte-cheie:** traumatism asociat, trauma locomotorului, durata spitalizării.