

CONTRACTURA DUPUYTREN: OPȚIUNILE CHIRURGICALE

Ștefan Cojocari¹, Ion Țicu², Octavian Galațeanu³,
Ion Medinschi⁴, Andrei Cazacu⁵

Conducător științific: Ion Vacarciuc⁶, Dumitru Buzu¹

¹Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie

²Asociația Medicală Teritorială Ciocana,

³Spitalul Raional Florești

⁴Spitalul Raional Nisporeni

⁵Spitalul Raional Strășeni

⁶Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Contractura Dupuytren determină îndoirea progresivă a degetelor spre palmă. Tratamentul chirurgical variază în funcție de metoda aleasă, influențând recuperarea pacientului. **Scopul lucrării.** Evaluarea eficienței metodelor chirurgicale pentru contractura Dupuytren la pacienții tratați la Spitalul de Traumatologie și Ortopedie din Chișinău (2019-2023). **Material și metode.** Studiul a inclus 574 de pacienți (432 bărbați, 142 femei) supuși fasciectomiei, aponeurotomiei percutane și plastiei cutanate. Evaluările postoperatorii au cuprins intervalul de mișcare, durerea, rata recidivei și chestionarele DASH și Michigan Hand Outcomes. **Rezultate.** Durata medie de spitalizare a variat între 1,25 și 3,83 zile, în funcție de procedură. Fasciectomia a avut cel mai mare succes. Scorurile DASH și Michigan au indicat o funcționalitate mai bună în cazurile unilaterale și în stadiile incipiente. **Concluzii.** Fasciectomia este cea mai eficientă metodă pentru contractura Dupuytren. Aponeurotomia percutană asigură o recuperare rapidă, dar cu risc de recidivă, iar plastia cutanată este rezervată cazurilor severe. Chestionarele DASH și Michigan sunt esențiale pentru evaluarea postoperatorie. **Cuvinte-cheie.** Contractura Dupuytren, fasciectomie, plastie cutanată.

DUPUYTREN'S CONTRACTURE SURGERY

Ștefan Cojocari¹, Ion Țicu², Octavian Galațeanu³,
Ion Medinschi⁴, Andrei Cazacu⁵

Scientific adviser: Ion Vacarciuc⁶, Dumitru Buzu¹

¹Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics

²Ciocana Territorial Medical Association

³Florești District Hospital

⁴Nisporeni District Hospital

⁵Strășeni District Hospital

⁶Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu University

Background. Dupuytren's contracture causes the fingers to gradually bend towards the palm. Surgical treatment varies depending on the chosen method, affecting the patient's recovery. **Objective of the study.** To evaluate the effectiveness of surgical methods for Dupuytren's contracture in patients treated at the Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics in Chișinău (2019-2023). **Material and methods.** The study included 574 patients (432 men, 142 women) who underwent fasciectomy, percutaneous aponeurotomy, and skin grafting. Postoperative assessments included range of motion, pain levels, recurrence rate, and DASH and Michigan Hand Outcomes questionnaires. **Results.** The average hospital stay ranged from 1.25 to 3.83 days, depending on the procedure. Fasciectomy had the highest success rate. DASH and Michigan scores indicated better functionality in unilateral cases and early stages. **Conclusion.** Fasciectomy is the most effective method for treating Dupuytren's contracture. Percutaneous aponeurotomy provides a quick recovery but with a higher risk of recurrence, while skin grafting is reserved for severe cases. The DASH and Michigan questionnaires are essential for postoperative evaluation. **Keywords:** Dupuytren's contracture, fasciectomy, skin grafting.