

EXPERIENȚA NOASTRĂ ÎN UTILIZAREA CORECTĂRII DINAMICE VENTRAL(VBT/ASC) A SCOLIOZEI IDIOPATICE LA COPII CU CREȘTERE COMPLETĂ

Nicolae Șavga¹, Jana Bernic², Sergey Kolesov³, Vladimir Pereverzev³, Arcadii Kazmin³, Natalya Morozova³

Conducător științific: Jana Bernic²

¹Laboratorul de infecții chirurgicale la copii, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

²Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică "Natalia Gheorghiu", USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

³Institutul Central de Traumatologie și Ortopedie „N.N. Priorov” al Ministerului Sănătății din Rusia, Moscova, Rusia

Introducere. Scolioza este una din dificile probleme a ortopediei contemporane. Corecția dinamică ventrală a scoliozei (ASC) este o nouă metodă de tratament de deformare a coloanei vertebrale la pacienții cu potențial de creștere epuizat. Am studiat rezultatele unui astfel de tratament al scoliozei idiopatice. **Scop.** Ameliorarea calității vieții la copiii cu diformități ale coloanei vertebrale prin intermediul aplicării metodei chirurgicale miniinvasive corectării dinamice ventrale (VBT/ASC). **Material și metode.** Analiza retrospectivă a datelor a 57 pacienți cu deformare scoliotică idiopatică și creștere osoasă finalizată care a suferit ASC. Starea funcțională a fost măsurată utilizând scala de durere de spate VAS, chestionarele SRS-22,ODI și SF 36.Examinările au fost efectuate preoperator, și după operație, cu comparație statistică folosind testul Wilcoxon. **Rezultate.** Numărul de niveluri de fixare a fost de $6,4 \pm 1$ (6-8).Vârsta medie a fost de $25,3 \pm 10,9$ (15-37) ani, unghiul mediu Cobb preoperator a fost de $45,4 \pm 9,6$,iar postoperator $12,6 \pm 9$ grade. Durata medie a spitalizării a fost de $7,2 \pm 1,5$ zile (6-10). La 12 luni de la intervenție chirurgicală SF-36-satisfăcătoare, au fost prezentate rezultatele ODI; Acest lucru nu s-a modificat semnificativ după aceea ($p > 0.05$). Rezultatul SRS 22 a fost de $4,0 \pm 0,42$ (3,00-4,95). Comparația datelor la scară VAS: preoperator $6,9 \pm 1,5$ (4,0-9,0), la 12 luni $4,4 \pm 1,6$ (1,0-7,0); Diferențele semnificative statistic ($p < 0.05$). **Concluzii.** Analiza rezultatelor utilizării corecției ASC a deformărilor la copii și adulții tineri a arătat eficacitatea metodei conform scalelor VAS, SRS 22, ODI, SF-36. Rezultatele ASC la pacienții cu creștere osoasă finalizată în scolioza idiopatică permit să recomandăm această metodă de tratament. **Cuvinte-cheie:** scolioză idiopatică, corecție dinamică ventrală scolioză (ASC).

OUR EXPERIENCE IN USING VENTRAL DYNAMIC CORRECTION (VBT/ASC) OF IDIOPATHIC SCOLIOSIS IN FULL-GROWTH CHILDREN

Nicolae Șavga¹, Jana Bernic², Sergey Kolesov³, Vladimir Pereverzev³, Arcadii Kazmin³, Natalya Morozova³

Scientific adviser: Jana Bernic²

¹Laboratory of Surgical Infections in Children, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

²*Natalia Gheorghiu* Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

³*N.N. Priorov* Central Institute of Traumatology and Orthopedics of the Ministry of Health of Russia, Moscow, Russia

Introduction. Scoliosis is one of the most difficult problems of contemporary orthopedics. Anterior Scoliosis Correction (ASC) is a new method of treating spinal deformity in patients with exhausted growth potential. We studied the results of such treatment of idiopathic scoliosis. **Objective.** Improving the quality of life in children with spinal deformities through the application of the minimally invasive surgical method of ventral dynamic correction (VBT/ASC). **Material and methods.** Retrospective analysis of data from 57 patients with idiopathic scoliotic deformity and completed bone growth who underwent ASC. Functional status was measured using the VAS back pain scale, the SRS-22, ODI and SF 36 questionnaires. Examinations were performed preoperatively and postoperatively, with statistical comparison using the Wilcoxon test. **Results.** The number of fixation levels was 6.4 ± 1 (6-8). The mean age was 25.3 ± 10.9 (15-37) years, the mean preoperative Cobb angle was 45.4 ± 9.6 , and postoperatively 12.6 ± 9 degrees. The mean duration of hospitalization was 7.2 ± 1.5 days (6-10). At 12 months after surgery, the SF-36-satisfactory ODI results were presented; This did not change significantly thereafter ($p > 0.05$). The SRS 22 result was 4.0 ± 0.42 (3.00-4.95). Comparison of data on the VAS scale: preoperative 6.9 ± 1.5 (4.0-9.0), at 12 months 4.4 ± 1.6 (1.0-7.0); Statistically significant differences ($p < 0.05$). **Conclusion.** Analysis of the results of using ASC correction of deformities in children and young adults showed effectiveness of the method according to the VAS,SRS 22,ODI,SF-36 scales.The results of ASC in patients with completed bone growth in idiopathic scoliosis allow us to recommend this treatment method. **Keywords:** idiopathic scoliosis, anterior scoliosis correction (ASC), VBT.