

OSTEOSINTEZA INTERNĂ ÎN LEZIUNILE INSTABILE DE INEL PELVIN ȘI ACETABULARE

Grigore Sîrghi

Conducător științific: Nicolae Caproș

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Trauma pelvină este una dintre cele mai dificile probleme în chirurgia traumatismelor, iar frecvența sa este de 3-7% din numărul total de leziuni musculo-scheletice. Fracturile oaselor pelvine se datorează, de obicei, unui traumatism cu energie cinetică mare: accidente rutiere, catatraumatisme. **Scop.** Scopul lucrării a fost de a prezenta și introduce în practica clinică a diferitor metode de stabilizare internă pelvină și evaluarea rezultatelor tratamentului chirurgical. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 120 pacienți, tratați în perioada anilor 2018-2025, în cadrul Institutului de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova, și supravegheați în dinamică care au fost tratați chirurgical prin diferite metode de osteosinteză internă: plăci înșurubate, șuruburi percutanate, sacroplastie, fixare spino-pelvină. **Rezultate.** Au fost utilizate în dependență de tipul fracturilor diferite metode de fixare internă atât singulare cât și combinate. S-a introdus în practica clinică tratamentul chirurgical etapizat, cât și unimomentan. S-a solidificat echipa chirurgicală. După efectuarea osteosintezei interne la toți pacienții s-a format bloc osos satisfăcător, care a fost evaluat radiologic, în dinamică. Pe perioada de supraveghere la 4 pacienți au fost înregistrate complicații mecanice iar la 6 complicații septice care au fost rezolvate. 10 pacienți cu fracturi acetabulare osteosintetizate au fost protezați. Toți pacienții sau întors la activitatea cotidiană. **Concluzii.** Metodele de fixare internă au permis o stabilizare fermă a leziunilor, evidențiind o rată scăzută a morbidității, comparativ cu metodele de osteosinteză externă a fracturilor de bazin. Aceasta a permis efectuarea intraoperatorie a reducerilor osoase și a permis formarea unui bloc osos satisfăcător. **Cuvinte-cheie:** pelvis, leziune, osteosinteză, hemoragie, damage-control.

INTERNAL OSTEOSYNTHESIS IN UNSTABLE PELVIC RING AND ACETABULAR INJURIES

Grigore Sîrghi

Scientific adviser: Nicolae Caproș

Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Pelvic trauma is one of the most difficult problems in trauma surgery, and its frequency is 3-7% of the total number of musculoskeletal injuries. Pelvic bone fractures are usually due to high kinetic energy trauma: road accidents, falling from height. **Objective.** The purpose of the paper was to present and introduce into clinical practice different methods of internal pelvic stabilization and the evaluation of the surgical treatment results. **Material and methods.** The study included 120 patients, treated between 2018-2025, at the Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Republic of Moldova, and monitored in dynamics who was surgically treated using various methods of ORIF: plates, percutaneous screws, sacroplasty, spino-pelvic fixation. **Results.** Depending on the type of fractures, different methods of internal fixation, both single and staged, were used. Staged and single-moment surgical treatment was introduced into clinical practice. The surgical team was solidified. After performing ORIF in all patients, a satisfactory fusion was formed, which was evaluated radiologically in dynamics. During the surveillance period, mechanical complications were recorded in 4 patients and septic complications were resolved in 6. 10 patients with fixed acetabular fractures had hip replacement 9 month after trauma. All patients returned to daily activity. **Conclusion.** Internal fixation methods allowed firm stabilization of the lesions, showing a low morbidity rate, compared to external osteosynthesis methods of pelvic fractures. This allowed intraoperative bone reductions and allowed the formation of a satisfactory bone block. **Keywords:** pelvis, lesions, osteosynthesis, blood, damage-control.