

TRATAMENTULUI CHIRURGICAL ÎN FRACTURILE HUMERUSULUI PROXIMAL

Ștefan Cojocari, Mihaela Țiganescu, Alexandru Ciocan,
Ion Grozavu, Dan Cojocaru

Conducător științific: Ion Vacarciuc

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

Introducere. Fracturile humerusului proximal reprezintă o patologie frecventă, în special la vârstnici, având un impact considerabil asupra funcționalității membrului superior. Abordarea terapeutică modernă în cazul fracturilor cu deplasare sau instabile implică frecvent reducerea deschisă și fixarea internă. **Scop.** Evaluarea rezultatelor funcționale (scor DASH) la pacienții cu fracturi de humerus proximal tratați chirurgical și corelarea acestora cu vârsta și complexitatea fracturii (clasificarea Neer). **Material și metode.** Studiu retrospectiv (2024) pe 89 pacienți cu fracturi bazate pe clasificarea Neer. În lotul dat s-a efectuat osteosinteză cu șuruburi, plăci convenționale T și blocate (PHILOS-LCP), augmentată cu alogrefă osoasă la pacienții peste 60 ani. Rezultatul funcțional final a fost evaluat prin scorul DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand). **Rezultate.** Lotul de studiu a inclus 89 de pacienți (69 femei - 77,5%; 20 bărbați - 22,5%), cu o vârstă medie generală de 62,2 ani și o durată medie de spitalizare de 6,35 zile. Analiza funcțională, bazată pe scorul DASH, a relevat că rezultatul este dependent de doi factori majori. S-a observat o corelație directă între înaintarea în vârstă și un scor DASH mai mare (dizabilitate crescută). Totodată, complexitatea fracturii (în dependență de clasificarea Neer) a influențat semnificativ prognosticul: pacienții cu fracturi cominutive, de 3 și 4 părți, au înregistrat scoruri DASH net superioare celor cu fracturi simple, de 2 părți. **Concluzii.** Tratamentul chirurgical oferă rezultate bune, însă prognosticul funcțional final depinde de vârsta pacientului și complexitatea fracturii. Leziunile cominutive (Neer 3-4 părți) și vârsta înaintată sunt factori predictivi pentru o recuperare funcțională mai limitată, confirmând ipoteza. **Cuvinte-cheie:** humerus proximal, scor DASH, Neer, osteosinteză, alogrefă.

SURGICAL TREATMENT OUTCOMES IN PROXIMAL HUMERUS FRACTURES

Ștefan Cojocari, Mihaela Țiganescu, Alexandru Ciocan,
Ion Grozavu, Dan Cojocaru

Scientific adviser: Ion Vacarciuc

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

Introduction. Proximal humeral fractures are a frequent pathology, especially among the elderly, with a considerable impact on upper limb function. The modern approach for displaced or unstable fractures often involves open reduction and internal fixation, aiming to restore anatomy and enable early patient mobilization. **Objective.** To evaluate the functional outcomes (DASH score) in patients with surgically treated proximal humerus fractures and to correlate them with patient age and fracture complexity (Neer classification). **Material and methods.** A retrospective study on 89 patients with fractures classified by the Neer system. Osteosynthesis was performed using screws, conventional T and locked plates (PHILOS-LCP), augmented with bone allograft in patients over 60. The final functional outcome was assessed using the DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand) score. **Results.** The study cohort included 89 patients (69 female - 77.5%; 20 male - 22.5%), with an overall mean age of 62.2 years and an average hospital stay of 6.35 days. The functional analysis, based on the DASH score, revealed that the outcome is dependent on two major factors. A direct correlation was observed between advancing age and a higher DASH score (increased disability). Concurrently, fracture complexity (according to fragmenting fracture Neer classification) significantly influenced the prognosis: patients with comminuted, 3- and 4-part fractures had markedly higher DASH scores than those with simple, 2-part fractures. **Conclusion.** Surgical treatment offers good results, but the final functional prognosis depends on the patient's age and fracture complexity. Comminuted injuries (Neer 3-4 parts) and advanced age are predictive factors for a more limited functional recovery, thus confirming the initial hypothesis. **Keywords:** proximal humerus, DASH score, Neer, osteosynthesis, allograft.