

MANAGEMENT ÎN POLITRAUMĂ

Paladii Irina, Kusturov Vladimir, Kusturova Anna, Malcova Tatiana, Ghidirim Gheorghe
USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra Chirurgie N1 “Nicolae Anestiadi”,
Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, Chișinău, Republica Moldova

Întroducere: La nivel mondial politramatismul este principală cauză de deces în rândul populației sub 40 de ani.

Scopul: Optimizarea managementului pacienților politraumatizați.

Material și metode: Studiu 26 politraumatizați (2015-2019a). Bărbați 17(65,38%), femei 9(34,61%) – 3 gravide. Vârsta $38,26 \pm 15,03$ ani. Constatat: fracturi pelviene, extremităților (n=26); traumatism: toracic (n=20); abdominal (n=18), etc. Pacienții examinați conform protocolului “Politraumatism”. S-a efectuat: drenarea cavității pleurale (n=16), laparotomie (n=18), stabilizarea fracturilor cu dispozitivul extern.

Resultate: Stabilizarea primară a fracturilor pelvisului și de șold a fost efectuată după rezolvarea leziunii dominante și a contribuit la stabilizarea stării generale. Osteosinteza definitivă a fost efectuată după stabilizarea hemodinamicii și eliminarea complicațiilor timpurii. Rezultatele tratamentului chirurgical conform scării S.A.Majeed (1989): la 25 au fost satisfăcătoare, inclusiv femeile gravide, 1pacient decedat.



Pacienții politraumatizați cu traumatism cranio-cerebral, fracturi bazinului, extremităților.



Rg, TC pacientului, cu fracturi bazinului tip C1, până/ după stabilizarea bazinului cu dispozitiv.

Concluzii: Managementul politraumatizaților a fost determinat de acțiunile consecvente echipei chirurgicale multidisciplinare. Leziunile dominante au fost efectuate în mod urgent. Osteosinteza finală a pelvisului și extremităților efectuată după stabilizarea stării generale.

Cuvinte cheie: politraumatism, management