

TRATAMENTUL LEZIUNILOR PELVIENE ASOCIATE

Kusturov Vladimir, Kusturova Anna, Paladii Irina, Ghidirim Gheorghe, Malcova Tatiana, Cebotari Veaceslav

Catedra de chirurgie nr.1 “Nicolae Anestiadi”, Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, Catedra de ortopedie și traumatologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Institutul de Medicina Urgentă, Chisinau, Republica Moldova

Introducere: Leziunile asociate ale bazinului și aparatului urinar dețin 4,4-17,26% din toate leziunile asociate, fiind o problemă complexă în chirurgia de urgență.

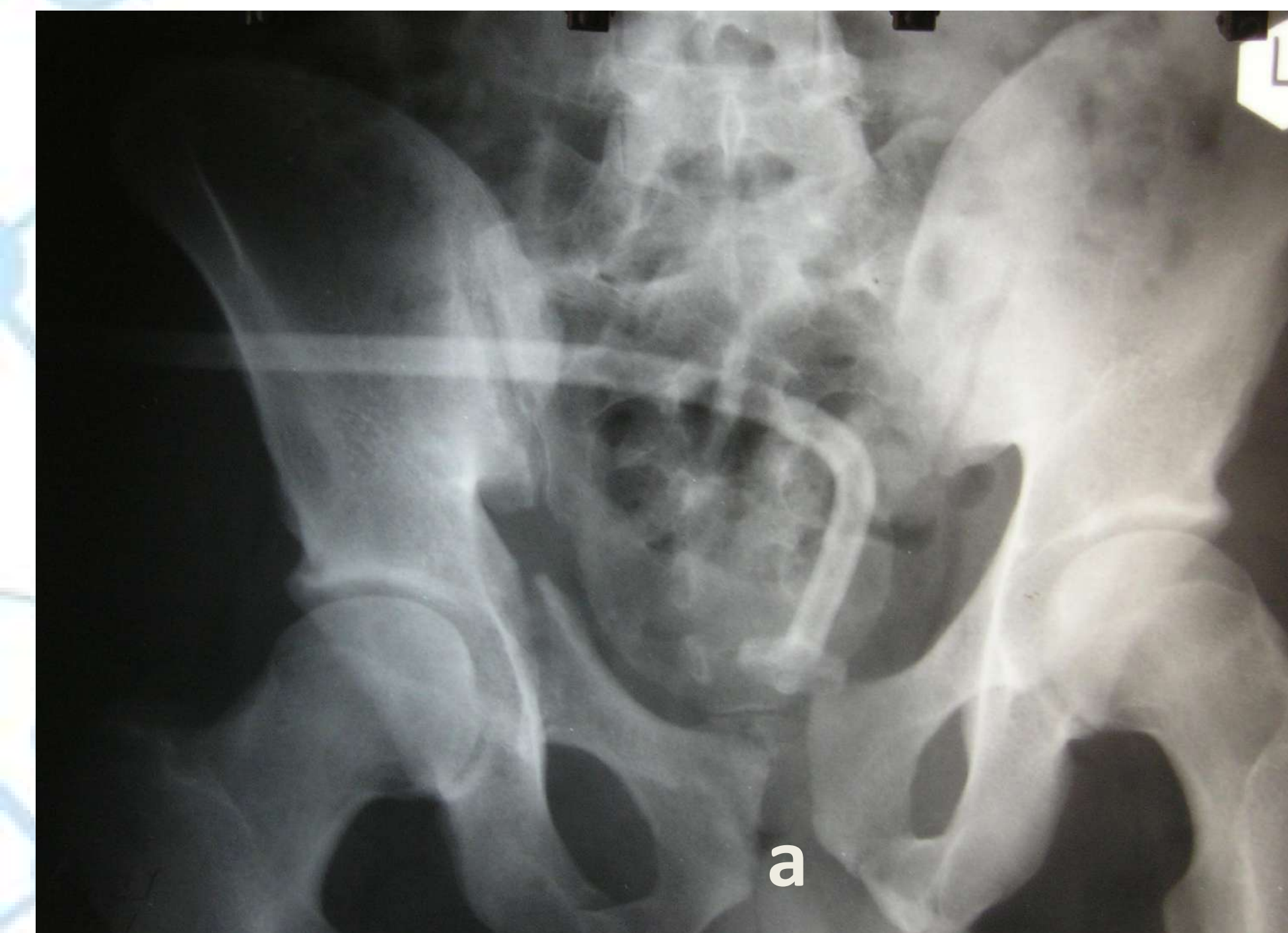
Scopul lucrării: Determinarea tacticii chirurgicale în tratamentul fracturilor pelviene asociate cu leziuni ale organelor urinare.

Material și metode: Studiu retrospectiv, 59 pacienți: bărbați – 55(93,22%), femei – 4(6,78%), inclusiv o gravidă în semestrul trei de sarcină. Vârsta medie 41,34±21,66 ani. Mecanismul traumei: accident rutier – 47(79,66%), catatraumatism – 9(15,25%), prăbușire masivă a zidurilor – 3(5,08%). ISS=33,52±0,13.

Rezultate: Restabilirea integrității vezicii urinare și stabilizarea inelului pelvin cu dispozitiv extern a fost efectuată în toate cazurile. Complicații postoperatorii: insuficiența epicistostomei – 1(1,69%), inflamația țesuturilor moi lângă elementele de fixare – 4(6,78%). Durata medie de spitalizare – 49,62±17,27 zile. La externare toți pacienții se deplasau independent. Rezultatele la distanță au fost evaluate în 48 cazuri: bune – 30(67,64%), satisfăcătoare – 16(27,45%), nesatisfăcătoare – 2(4,91%).

Concluzii: Rezultatele preventive ale tratamentului fracturilor ale oaselor pelviene asociate cu leziunile urinare indică faptul că o corecție chirurgicală adecvată și precoce a bazinului cu dispozitiv de fixare externă și restabilirea integrității vezicii urinare este posibilă în aproape toate cazurile.

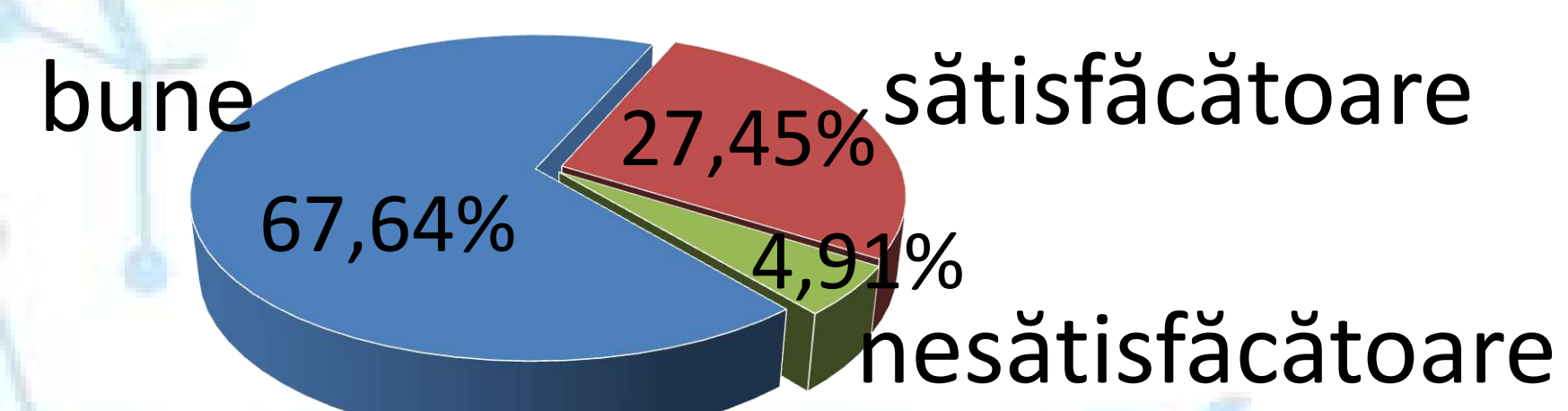
Cuvinte-cheie: pelvis, leziuni urinare, fixare externa



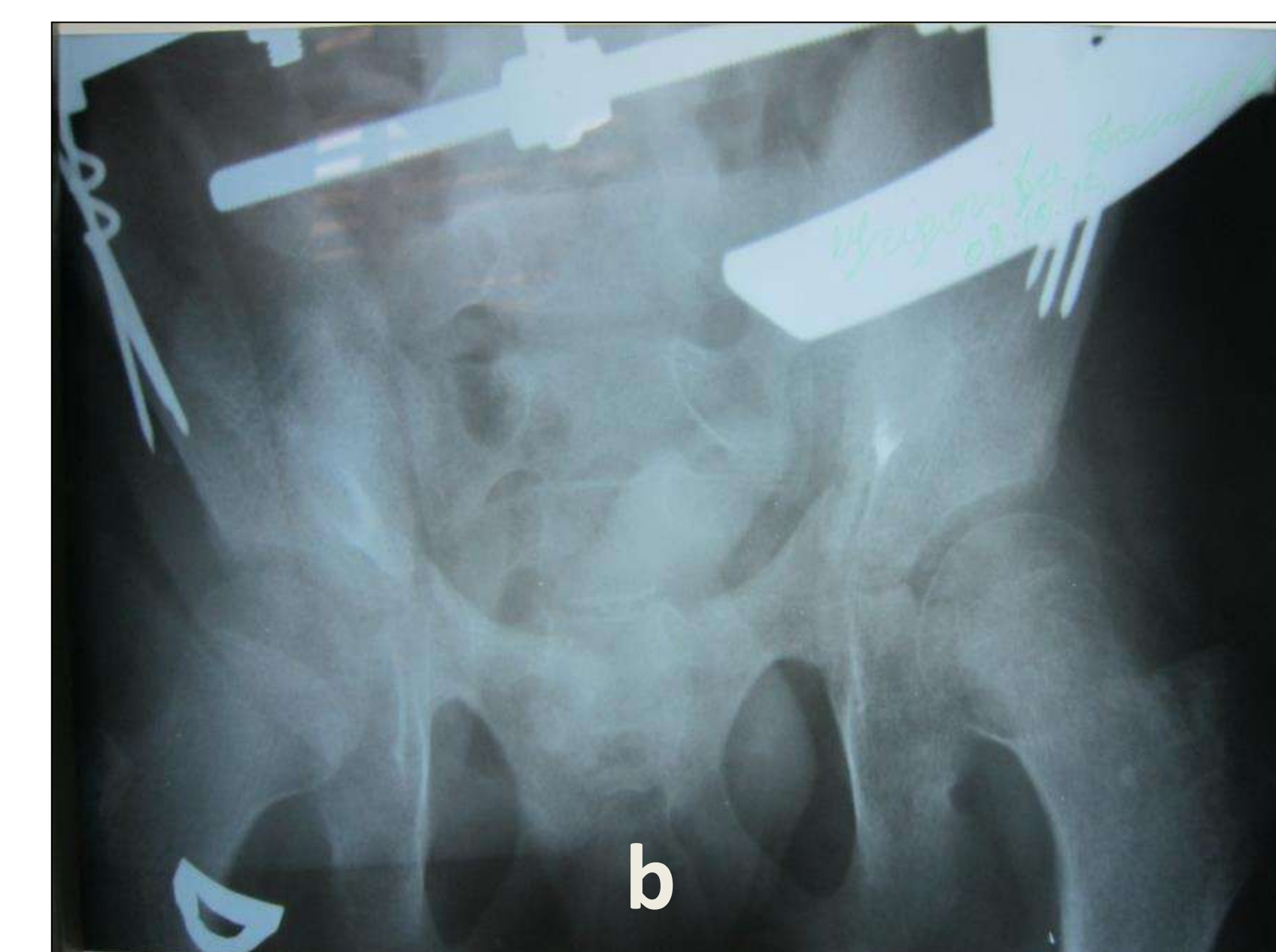
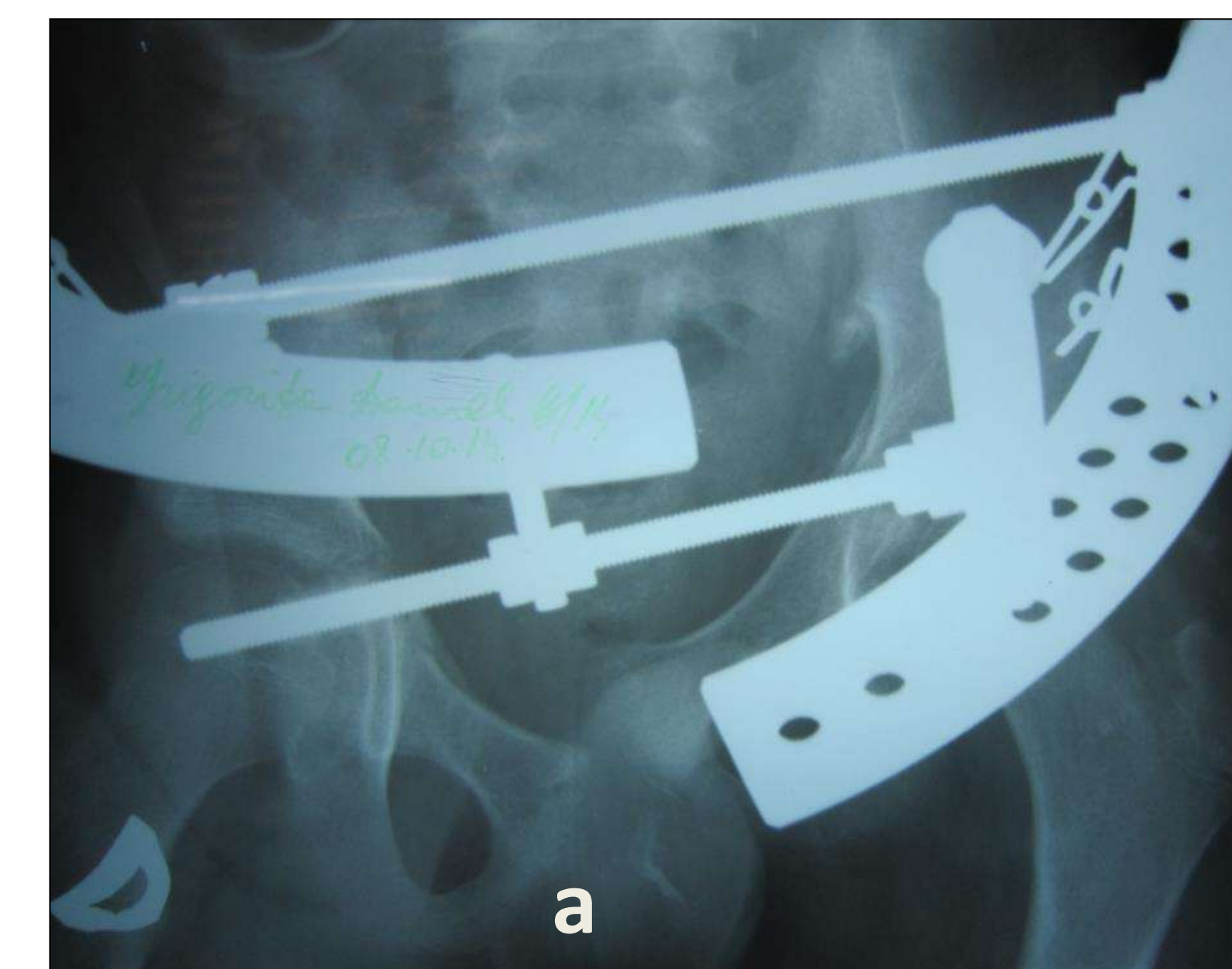
Pacient 25 ani.

Ds: politraumatism, traumatism asociat grav, fractura bazinului tip C (M.Tile), lezarea vezicii urinare și uretrei (a).

S-a efectuat osteosinteza bazinului cu dispozitiv de fixare externă, drenarea și spălarea vezicii urinare cu furacilină (b).



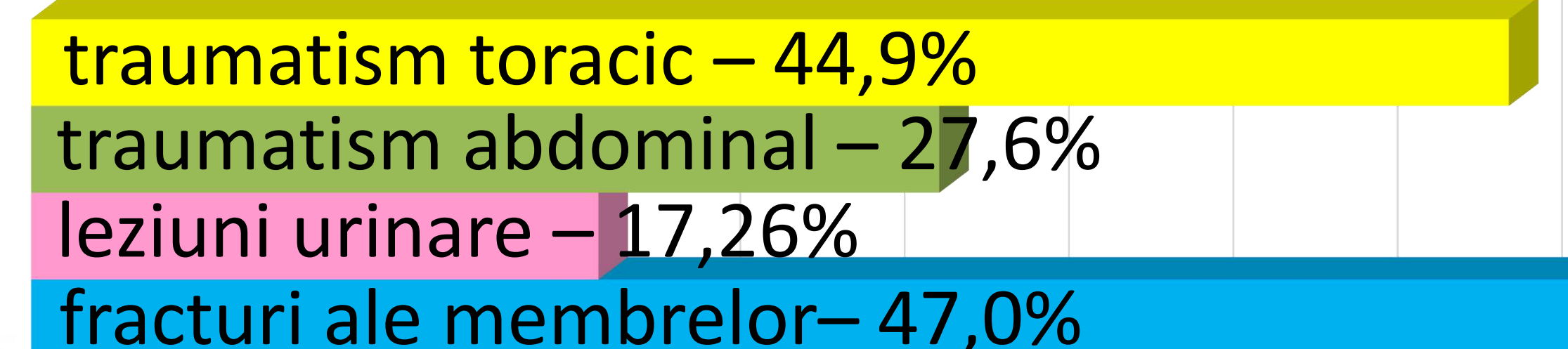
REZULTATELE TRATAMENTULUI



Pacient 14 ani.

Ds: politraumatism, traumatism pelvio-abdominal deschis grav, fractura bazinului tip C (M.Tile), lezarea sigmoidului.

Fixarea dispozitivului extern (a); reducerea închisă a fragmentelor deplasate (b), verticalizarea pacientului cu colostoma și fixator extern (c).



TRAUMATISM ASOCIAT AL BAZINULUI