

ORGANIZAREA ASISTENȚEI MEDICALE COPIILOR CU LEZIUNI TERMICE ÎN CONDIȚIILE SPITALULUI PEDIATRIC POLIPROFILGUDUMAC E¹, BERNIC J¹, VICOL G², PRISĂCARU O², PRISĂCARU I¹, BERNIC V¹¹*Catedra chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”*, ²*Clinica Arsuri și Chirurgie Plastică, IMC, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Problema tratamentului copiilor cu traumatism termic este actuală până în prezent. Conform datelor Institutului Mamei și a copilului, arsurile au o frecvență de 5-6% din toate traumatismele acute pediatrice.

Scopul studiului. Cercetarea rezultatelor managementului și tratamentului copiilor cu traumatism termic în Clinica de Arsuri și Chirurgie Plastică.

Materiale și metode. În ultimii 10 ani în Clinica de Arsuri și Chirurgie Plastică au fost tratați 5865 copii cu arsuri (0-3 ani – 50,6%; 3-7 ani – 24,4%; 7-15 ani – 25%). Arsuri superficiale 3240 (55,2%); arsuri profunde – 2625 (44,8%). În șoc combustional au fost spitalizați 645 copii (S>20%). Tratament chirurgical (necrectomia plăgilor arse, autodermoplastie, amputarea membrelor) a fost aplicat la 2620 copii cu leziuni termice.

Rezultate. A fost evidențiată dinamica pozitivă la un debut precoce a terapiei intensive a arsurilor (tratamentul adecvat al șocului combustional, începând cu locul traumatismului, profilaxia complicațiilor septice, necrectomia precoce a plăgilor postcombustionale cu auto sau alodermoplastie concomitentă). Respectarea etapizării în acordarea ajutorului medical, transportării și tratamentului copiilor arși cu transferul acestora în centrul pediatric de leziuni termice (monitorizarea specialiștilor și terapia antișoc pe timpul transportării).

Concluzii. Prezența în Centrul Republican de Arsuri pentru copii a condițiilor pentru terapie intensivă, a personalului medical pregătit, asigurarea cu aparataj contemporan, prezența în secție a băncii de produse sanguine și alopiele, asigurarea deplină cu preparate medicamentoase au permis acordarea ajutorului medical înalt specializat deplin copiilor arși. Cea mai eficientă metodă de tratament a arsurilor la copii este profilaxia.

Cuvinte cheie: management, leziune termica, tratament

THE ORGANIZATION OF MEDICAL ASSISTANCE IN CHILDREN WITH BURNS IN CHILDREN POLYPROPHIL HOSPITALGUDUMAC E¹, BERNIC J¹, VICOL G², PRISĂCARU O², PRISĂCARU I¹, BERNIC V¹¹*Chair of pediatric surgery, orthopedics and anesthesiology, USMF „Nicolae Testemitanu”*, ²*Department of Burns and Plastic Surgery, Chisinsu, Republic of Moldova*

Introduction. The problem of burned children treatment is still actual nowadays. According to the Institute of Mother and Child data, burns have a frequency of 5-6% of all acute trauma in children.

Aim of study. The research of results of management and treatment of children with thermal injuries in the Department of Burns and Plastic Surgery.

Materials and methods. During last 10 years in the Department of Burns and Plastic Surgery 5865 burned children were treated (0-3 years – 50,6%; 3-7 years – 24,4%; 7-15 years – 25%). Superficial burns 3240 (55,2%); deep burns – 2625 (44,8%). During burn were admitted 645 children (S>20%). Surgical treatment (escharectomy, skin transplant, limb amputation) was performed in 2620 children with burns.

Results. It was noted some serious improvement when the intensive therapy (adequate treatment of burn shock, starting on the trauma site, septic complications prophylaxis, early necrectomy of burned wounds with concomitant auto or alodermoplasthy) of burns were started early. The correct etapisation of primary medical assistance, transportation and treatment of burned children with transfer in a specialized pediatric burn center (with antishock therapy and doctor monitoring during the transportation).

Conclusions. The presence in the Children Republican Burn Center of conditions for intensive treatment, of specialized medical stuff, presence of contemporary outfits, presence of blood and skin banks, availability of all necessary medication allowed highly specialized care for burned children. The most efficient treatment of burns in children is prophylaxis.

Key words: management, burns lesion, children