

## DUODENAL AND MULTIVISCERAL ISOLATED TRAUMA: TREATMENT RESULTS

LESCOV V<sup>1</sup>, GHIDIRIM G<sup>1</sup>, BERLIBA S<sup>1</sup>, PALADII I<sup>2</sup>, SHOR E<sup>1</sup><sup>1</sup>Department of surgery no. 1 "Nicolae Anestiadi", <sup>2</sup>Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SMPHU "Nicolae Testemitanu", Chisinau, Republic of Moldova

**Introduction.** Injuries of hollow organs in the structure of abdominal is 16.3 to 43% and lethality is 9-27%. The problem of duodenum injury after open and close trauma involvement, which is 0.6 to 5% and to 10% in the structure of the digestive tract organs, remains actuality. Lethality in isolated trauma is 11.8 - 30.5%. The rarity of duodenal lesions indicate that they have sought in any trauma which acted in upper abdominal. Determination of the diagnostic and curative algorithm in duodenal lesions requires continuous learning.

**Purpose.** Analysis of traumatic lesions of the duodenum in multivisceral isolated abdominal trauma.

**Materials and methods.** The study represents an analysis of treatment of 38 patients with duodenal lesions in isolated trauma treated in Institute of Emergency Medicine, Surgery Clinic N1 "Nicolae Anestiadi". M:F – 8:1, the average age between 19 and 81 years. Patients with duodenal closed trauma n=26 (68,42%), open n=12 (31,57%). Hospitalized in shock n=8(21,05%), intoxicated n=21(55,26%). The mechanism of trauma: physical aggression n=7(18,42%), road accident n=3(7,89%), catatrauma n=2(5,26%), blank weapon n=24(63,15%), fire-arm n=2(5,26%). Time period "trauma-surgery" – up to 1hour n=8(21,05%), 6h – 19(50%), 24h – 7(18,42%), > 24h - 4(10,52%). Patients were operated on after vital indications.

**Results.** In the study group n=38, died n=12(31,57%): with open trauma n=26(68,42%) died n=6(15,78%); with closed trauma n=12(31,57%), died n=6(15,78%); < 24 h mortality n=4 (10,52%), >24 h mortality n=8(21,05%) Of all traumatized in surgery died n=2 (5,26 %)

**Conclusion.** In the study group was found that: the most frequently were damaged segments D1 and D2, with the prevalence of severity I-III. Postoperative lethality of the patients with duodenal opened and closed lesion is identical, being determined by the severity of the injuries of other organs. Surgeries on the duodenum did not affect the outcome.

*Keywords:* duodenum, trauma

## APLICAREA MATERIALULUI COMPOZIT ÎN TRATAMENTUL FOCARULUI PATOLOGIC OSOS LA COPII

LITVINOV S<sup>1</sup>, ȘAVGA N<sup>2</sup>, ȘAVGA N<sup>2</sup>, ȘÎRBU I<sup>3</sup><sup>1</sup>USM "Reaviz", Samara, Russia,<sup>2</sup>Catedra de Chirurgie, Ortopedie și Anestezologie Pediatrică, Laboratorul „Infecții chirurgicale la copii” a USMF „Nicolae Testemitanu”, <sup>3</sup>Centrul Mamei și Copilului, secția de vertebrologie, ortopedie și traumatologie, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere.** În ultimii ani în ortopedie, în tratamentul afecțiunilor osoase se utilizează preparatele compozite pe baza de hidroxiapatită și collagen. Hidroxiapatita și materialele la baza ei, au proprietatea de a se reabsoarbe și utiliza de către organism, de a stimula procese reparative în țesutul osos.

**Scopul.** Creșterea eficacității tratamentului în focarele patologice a aparatului locomotor ale copilului.

**Materiale și metode.** În Clinica de Vertebrologie, Ortopedie și Traumatologie a Centrului Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică "N. Gheorghiu" la 19 copii cu diverse focare patologice a aparatului locomotor, s-a utilizat materialul "LitAr". Pacienții au fost pre- și post operator examinați și urmăriți pe o perioadă de 1-8 ani. Copii cu vârsta cuprinsă între 3 și 17 ani. Prin puncție în focarul de afecțiune, în combinație cu antibiotice la 70% de cazuri s-a introdus materialul "LitAr". Volumul defectului osos varia între 4cm<sup>3</sup> - 200cm<sup>3</sup>.

**Rezultate.** La toți pacienții, peste un an s-a observat reconstrucția totală a focarului patologic.

**Concluzii.** Introducerea prin injectare a compozitului "LitAr" permite de a asigura consolidarea fragmentelor osoase în cazul chisturilor, consolidării întârziate a fracturii sau a pseudoartrozei, fără a interveni chirurgical. Materialele compozite biodegradante au în șir de avantaje semnificative în comparație cu alo-osul (având proprietatea de a se resorbi și de a fi utilizat de către organism, de a stimula procese reparative).

*Cuvinte cheie:* focar, hidroxiapatita, compozit

## APPLICATION OF COMPOSITE MATERIAL IN TREATMENT OF BONE PATHOLOGY IN CHILDREN

LITVINOV S<sup>1</sup>, ȘAVGA N<sup>2</sup>, ȘAVGA N<sup>2</sup>, ȘÎRBU I<sup>3</sup><sup>1</sup>„Reaviz” State Medical University, Samara, Russia,<sup>2</sup>Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology, Research Laboratory “Surgical infections at children”, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, <sup>3</sup>Mother and Child Health Care Institute, Department of vertebrology, orthopedic and traumatology, Chișinău, Republic of Moldova

**Introduction.** In recent years in orthopedic surgery for treatment of osteal pathology began to apply preparations on the hydroxidepatid and collagen basis. Hydroxidepatid and materials on its basis are capable to be utilized by organism and stimulate reparative processes in an osteal tissue.

**Work’s goal.** Rising of efficiency of children's treatment with innocent osteal lesions of a locomotorium and the acquired nearthrosis.

**Material and methods.** In Clinic of Vertebrology, Orthopedics and Traumatology of the "N.Gheorghiu" Scientifically-Practical Center of Children's Surgery 19 children with different pathologies of the musculo-skeletal system that was used composite «LitAr», have been pre- and postoperatively examined with a follow-up of 1 to 8 years. Children were aged between 3 and 17 years. In all cases performed filling the cavity with material "LitAr" by puncture the outbreak of disease, in combination with antibiotics to 70% of cases. Completed effect volume ranging from 4cm<sup>3</sup> to 200cm<sup>3</sup>.

**Results.** At all patients after 1 year there came full reorganization of the pathological center.

**Conclusion.** Injection introduction of a composite allows providing an adnation of osteal fragments without operation in case of the slowed-down consolidation of fracture or nearthrosis.

Biodegraded composite materials have essential advantages in comparison with an allobone: ability to stimulate reparative processes and to be utilized by the organism.

*Key words:* osteal lesions, hydroxidepatid, composite

## ENTEROCOLITĂ ULCERO-NECROTICĂ – STRATEGII DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT

LIVȘIȚ I<sup>1</sup>, BERNIC J<sup>1</sup>, BARANOV L<sup>1</sup>, BACULEA N<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”, <sup>2</sup>Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgia Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova

**Scopul.** Lucrarea de față prezintă posibilitățile de diagnostic și tratament ale nou-născuților cu enterocolită ulceronecrotică în CNȘP „Academician Natalia Gheorghiu”, IM și C.

**Material și metode.** A fost realizat un studiu retrospectiv pe o perioadă de 5 ani și s-a analizat 98 cazuri diagnosticate cu enterocolită ulceronecrotică. Au fost analizate datele demografice, stadiul de boală, strategie de tratament, evoluție cazurilor.

**Rezultate.** Am constatat că enterocolita ulceronecrotică a fost diagnosticată la nou-născut prematur ca rezultat al ischemiei mucoasei intestinale, fiind afectat mai frecvent ileonul terminal și colonul ascendent. Peretele intestinal fiind imatur a suportat o reacție inflamatorie și o colonizare bacteriană majoră ce a dus la o translocare bacteriană agravată și de factori nutriționali. De tratamentul chirurgical au beneficiat 80% din nou-născuți. Sub anestezia orotraheală s-a practicat laparotomia pararectală cu utilizarea sol. Novocaini 0,25%-5m în mezou cu lavajul peritoneal cu sol. Metrogil 50-100ml, iar tehnicile chirurgicale au fost inițial drenajul peritoneal, sau mai apoi ileostoma, derivația ileo-ileală, etc.

**Concluzii.** 1. Enterocolita ulceronecrotică este o afecțiune gravă cu implicarea ileonului și colonului ascendent  
2. Numai diagnosticul precoce și tratament chirurgical permite supraviețuire.

*Cuvinte cheie:* enterocolita, diagnostic, tratament