

repartizarea fiind: femei - 10 (27,8%), bărbați - 26 (72,2%). Limitele de vârstă - 16-70 ani, vârsta medie fiind de 44,7 ani. Termometria s-a efectuat cu un termometru electronic cu precizie de 0,1 °C, datele fiind înregistrate sub forma de curbe termice. Valorile termice ale zonelor receptoare au fost considerate valori de referință cu care s-au comparat valorile termice ale lambourilor. Durata de monitorizare: din 1 zi postoperator până la 1 an, cu interval de 2-3 luni. Datele obținute au fost prelucrate statistic prin metoda “regresiei pas cu pas” cu coeficienți veridici.

Rezultate. În lotul de studiu au fost lambouri insulare 30 (83,3%) cazuri, libere – 6 (16,7%) cazuri. În perioada postoperatorie diferențele termometrice $ZR/ZD > 2^{\circ}C$ au fost evidențiate în 6 (16,7%) cazuri: lambouri insulare – 4 (13,3%) cazuri, libere – 2 (33,3%) cazuri). În cazul celor insulare complicații au survenit în 8 (26,7%) cazuri, în libere - 2 (33,3%) cazuri.

Concluzii. În perioada postoperatorie precoce diferența termometrică $>2^{\circ}C$ indică asupra unei suferințe vasculare a lamboului necesitând măsuri urgente de resuscitare. În cazul lambourilor insulare termometria posedă o sensibilitate de aproximativ 85%, iar în cazul celor libere - 95 %, specificitatea fiind de 98% în ambele tipuri.

Cuvinte cheie: termometrie, complicații, lambou, monitorizare

THERMOMETRY NEED IN MONITORING FLAPS

VEREGA G, STRATAN V, GARBUZ M, CATARAU O

Department of orthopedy and traumatology, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, Clinic of plastic surgery and reconstructive microsurgery, Institute of Emergency Medicine Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Complications highlighted in the postoperative period remains to be one of the current problems of reconstructive surgery, which has a relatively increased incidence (5-17%).

Purpose. Evaluation of diagnostic value of local thermometry of flaps for early detection of complications.

Material and methods. The study group was 36 patients treated in the period 2014-2015 within the IEM, women - 10 (27.8%), men - 26 (72.2%). The limits of age were 16-70 years, with mean age 44.7 years. The thermometry was performed with an electronic thermometer with an accuracy of 0.1 °C and the data were recorded in the form of thermal curves. The temperature of the receiving areas was considered baseline values that were compared to the thermometric values of the flaps. Duration of monitoring was from 1 postoperative day to 1 year, at 2-3 months range. Data were statistically analyzed using the "step by step regression" with truthful coefficients.

Results. In the study group were 30(83.3%) island flaps, free - 6(16.7%) cases. Thermometric differences in the postoperative period $ZR / ZD > 2^{\circ}C$ were found in 6(16.7%) cases: island flaps - 4(13.3%) cases, free - 2(33.3%) cases). If the island complications occurred in 8(26.7%) cases, free - two(33.3%) cases.

Conclusions. In the early postoperative period thermometric difference $> 2^{\circ}C$ indicates a flap's vascular suffering that requires urgent actions. In the case of island flaps the thermometry has a sensitivity of approximately 85%, while in the case of free - 95%, the specificity is 98% in both.

Keywords: thermometry, complications, flap, monitoring

ASOCIERI ÎN FRACTURILE A PRIMEI RAZE ȘI MODALITĂȚI DE TRATAMENT



VEREGA G, GARBUZ M, STRATAN V, CATARAU O, CUCOS N, PANCIUC A

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă a locomotorului, IMSP IMU, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Incidența crescută a traumatismelor mâinii ocupa primul loc în traumatismele corpului uman. Aceasta stimulează în permanență ingeniozitatea chirurgilor în a găsi noi metode reconstructive tot mai performante. Deși, ei se confruntă pe de o parte, cu anatomia complexă a mâinii, iar pe de altă parte cu obligativitatea de a păstra integritatea sistemului nervos, vascular și tendinos totuși, este reala posibilitatea unei reconstrucții complexe cu țesuturi similare fără a crea defecte secundare importante.

Scopul. Eșalonarea incidenței lezionale a policelui în complexul de traumatisme ale mâinii și separarea itimilor depistați în funcție de suprafață și pe nivelele razei digitale.

Material și metode. În lucrare am inclus un lot de 460 de pacienți pe perioada anului 2015. Limitele de vârstă au fost între 19-70 ani, divizați pe categorii a câte 10 ani. Repartizarea pe sexe dintre cei 79 de pacienți cu traumatisme a policelui a constituit: 69 (87.34%) bărbați și 10 (12.66%) femei. Frecvența traumatismelor înregistrate la membrul stâng 40 (50.34%) a fost mai mare decât la membrul drept 39 (49.67%). 79 (17.17%) pacienți din lotul total au suferit traumatisme ale policelui, dintre care: separat al policelui 46 (58.22%) și în complex cu alte degete 33 (41.78%). În traumatismele policelui pe segmente au fost incluși pacienții tratați în staționar. Falanga proximală s-a dovedit a fi cel mai des traumatizată 39 (49.36%) de cazuri, apoi urmează falanga distală 37 (46.83%) de cazuri și doar în 3 (3.79%) cazuri au avut de suferit ambele falange.

Rezultate. Incidența traumatismului policelui separat se întâlnește la 46 (58.22%) de pacienți și în complex cu alte degete la 33 (41.78%) de pacienți. Cea ce constituie din ansamblu de traumatisme ale mâinii 17.17%. Prelucrarea materialului obținut denota prevalența incidentei pentru falanga distală a policelui dar nu și ca gravitate care se manifesta mai accentuat pe măsura avansării spre baza lui. Aceasta a dictat managementul tratamentului și complexitatea intervențiilor chirurgicale efectuate.

Concluzie. Leziunile policelui în complexul traumatismelor mâinii se întâlnesc mai des ca fiind un traumatism separat decât în asocieră cu celelalte degete ale mâinii, prevalând la bărbați, iar membrul superior stâng fiind afectat într-o incidență ușor mai sporită.

Cuvinte-cheie: incidența traumatismelor, traumatismul mâinii, traumatismul policelui

THE FIRST RAYS JOINT FRACTURES AND TREATMENT MODALITIES

VEREGA G, GARBUZ M, STRATAN V, CATARAU O, CUCOS N, PANCIUC A

Department of orthopedy and traumatology, SMPHU “Nicolae Testemitsanu”, Clinic of plastic surgery and reconstructive microsurgery, Institute of Emergency Medicine Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. The increased incidence of hand trauma injuries ranks first in the human body. This continually stimulates surgeons ingenuity to find new performant ways in reconstructive methods. Although, they are facing, on the one hand, with complex hand's anatomy complex and, on the other hand, with the obligation to preserve the integrity of the nervous, vascular and tendon system, however, it is real the possibility of a complex reconstruction with similar tissues without creating significant defects.

Purpose. Distribution of thumb's lesional incidence in hand's trauma complex and items separation detected depending on the surface and levels of digital beam.

Material and methods. In this paper we included a group of 460 patients treated during the 2015 year. The age limits were between 19-70 years, divided into categories of 10 years. The sex ratio of the 79 patients with thumb injury was: 69 (87.34%) men and 10 (12.66%) women. Frequency of trauma registered in left member - 40 (50.34%), was higher than in the right one - 39 (49.67%). 79 (17.17%) patients from total group have suffered thumb's trauma, including: separate thumb - 46 (58.22%) and in complex with other fingers - 33 (41.78%). In thumb's trauma, according to segments, were included patients treated in hospital. Proximal phalanx was found to be most traumatized - 39 (49.36%) cases, followed by the distal phalanx - 37 (46.83%) cases and only in 3 (3.79%) cases have suffered both phalanges.

Results. Incidents of separate thumb's trauma are met at 46 (58.22%) patients and in complex with other fingers in 33 (41.78%) patients, which constitutes in the ensemble of hand's trauma 17.17%. Processing of obtained material denotes prevalence of incidence of thumb's distal phalanx, but not the severity that manifests more pronounced as it progresses toward its base. This dictated the treatment's management and complexity of performed surgery.

Conclusion. Thumb's injuries in complex of hand's trauma are more often met as a separate trauma than in association with other fingers of the hand, with prevalence in men, and left upper limb is affected with a slightly increased incidence.

Keywords: trauma incidence, hand, thumb