

MANAGEMENT AND TREATMENT OF THE POLYTRAUMA PATIENT. (CASE REPORT)

Vacula Ion, Caproș Nicolae, Madan Vadim, Guzun Andrei, Buruiană Gheorghe, Babalić Aliona

Scientific adviser: Caproș Nicolae

Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Polytrauma meets the classification criteria for a global pandemic and it is a significant cause of mortality and morbidity despite global efforts to control its effects. **Objective of the study.** The purpose of this study is improving the diagnosis, specifying the indications and time of the intervention, selecting the surgical approach, the optimal fixators with the specification of functional recovery tactics in polytrauma patients. **Material and Methods.** Patient X aged 52 years old, after receiving a trauma by falling from a height of 5m, was transported urgently to the hospital of the DMU the pw was still conscious, time-oriented and space-oriented, in severe but stable condition, hemodynamically stable, and the lower leg as immobilized on the splint. The multidisciplinary team according to the principles ATLS. **Results.** The diagnosis has been established: Polytrauma. Catastruma. Bilateral slight pulmonary concussion. Tile pelvic fracture type-C. Subtrochanteric closed fracture of the proximal femur to the right of Seinsheimer Type – IV (AO – 31A3). Multiple body scoring. ISS-23 points. Clinically and radiologically investigated by the multidisciplinary team. Thus, the decision is made to be hospitalized for urgently postponed surgical treatment. In 5 days, 3 interventions were performed in one stage. After which the patient's condition is of stable average severity. the patient was discharged more than 10 days after admission, without any complications. **Conclusion.** The patients with polytrauma, with an ISS score of between 17-25 p. with predominant extremity and pelvic ring and fixed hemodynamic, can be urgently treated surgically. This will result in a low hospital rate, minimal postoperative complications and faster patient recovery. **Keywords:** Polytrauma, ATLS.

MANAGEMENTUL ȘI TRATAMENTUL PACIENTULUI POLITRAUMATIZAT (CASE REPORT)

Vacula Ion, Caproș Nicolae, Madan Vadim, Guzun Andrei, Buruiană Gheorghe, Babalić Aliona

Conducător științific: Caproș Nicolae

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Politraumatismul îndeplinește criteriile de clasificare pentru o pandemie globală, fiind o cauză semnificativă a mortalității și morbidității împotriva eforturilor mondiale de a controla efectele sale. **Scopul lucrării.** Scopul acestui studiu este perfecționarea diagnosticului, precizarea indicațiilor și timpului efectuării intervenției, selectarea abordării chirurgicale, fixatoarelor optime și recuperarea funcțională la pacienții politraumatizați. **Material și Metode.** Pacienta X de 52 de ani, după un traumatism la domiciliu prin cădere de la înălțimea de 5 m. A fost transportată de urgență la spital în zona galbenă a DMU, aceasta fiind conștientă, orientată în timp și spațiu, în stare gravă, dar stabilă, hemodinamic stabilă, membrul inferior drept imobilizat pe atelă. Pacienta a fost investigată de către echipa pluridisciplinară conform principiilor ATLS. **Rezultate.** A fost stabilit diagnosticul de politraumatism, catatraumatism, contuzie pulmonară ușoară bilaterală, fractura bazinului Tille tip – C, dehiscenta simfizei pubiene și a articulației sacroiliace pe stînga, fractură închisă subtrohanterică a femurului proximal pe dreapta Seinsheimer tip-IV, (AO-31A3), ISS-23 puncte. Investigată clinic și radiologic de echipa pluridisciplinară. Astfel, se ia decizia de a fi internată în spital pentru tratament chirurgical în mod urgent amânat. Peste 5 zile s-a efectuat 3 intervenții într-o etapă, starea pacientei fiind de gravitate medie stabilă. În final, pacienta a fost externată peste 10 zile de la internare, fără complicații. **Concluzii.** Pacienții politraumatizați, cu un scor ISS cuprins între 17-25 puncte cu afectarea predominantă a extremităților și a inelului pelvin și hemodinamic stabili, pot fi tratați chirurgical în mod urgent. Astfel, rata de spitalizare va fi mică, complicații puține și recuperarea rapidă. **Cuvinte-cheie:** politraumatism, ATLS, fractură.