

DUPUYTREN'S DISEASE – TREATMENT PARTICULARITIES

Fortuna Elvira, Stoian Alina, Mihaluta Viorica, Buzu Dumitru, Verega Grigore

Scientific adviser: Verega Grigore

Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Dupuytren's disease is a fibroproliferative disorder, that affects the palmar and digital fascia, take an increasingly important place in the pathologies of the plastic surgeons' preoccupations. Being a slowly progressive and disabling disease, the treatment tactic remains decisive. **Objective of the study.** Highlighting the peculiarities of surgical treatment in Dupuytren's disease and the dilemmas faced by the surgeon, depending on the stage of the disease, to obtain a good function of the upper limb, avoiding recurrences and complications. **Material and Methods.** In the Clinic of Plastic, Aesthetic Surgery and Reconstructive Microsurgery, in 2010-2021, were performed surgery on 50 patients with Dupuytren's disease – percutaneous needle fasciotomy, subtotal fasciectomy, subtotal fasciectomy with autodermoplasty, even amputation. **Results.** Percutaneous fasciotomy is the minimally invasive method, which is applied to resolve cases that require rapid recovery, without extensive intervention. It can be performed in the initial stages of the disease (Stages I-II Tubiana) or used as the first stage of surgery, in case of advanced contractures (Stages III-IV Tubiana), which can result in skin defects. Subtotal fasciectomy still remains the most common method of surgical treatment, which can be staged with autodermoplasty (in case of skin defects), with good functional results and a low number of recurrences. **Conclusion.** The more advanced is the stage of Dupuytren's disease and the longer is the duration of the disease, the weaker is the response to surgical treatment of the contracture and the greater is the risk of irreversible joint contracture, regardless of the choice of surgical treatment method. **Keywords:** Dupuytren's disease, percutaneous fasciotomy, subtotal fasciectomy.

MALADIA DUPUYTREN – PARTICULARITĂȚI DE TRATAMENT

Fortuna Elvira, Stoian Alina, Mihaluta Viorica, Buzu Dumitru, Verega Grigore

Conducător științific: Verega Grigore

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Maladia Dupuytren reprezintă o afecțiune fibroproliferativă, care afectează fascia palmară / digitală, ocupând un loc tot mai important în patologiile de preocupare a chirurgilor plasticieni. Fiind o maladie lent progresivă și invalidizantă, tactica tratamentului rămâne a fi decisivă. **Scopul lucrării.** Evidențierea particularităților tratamentului chirurgical în maladia Dupuytren și dilemelor cu care se confruntă chirurgul, în dependență de stadiul maladiei pentru obținerea unei bune funcții, evitarea recidivelor, complicațiilor. **Material și Metode.** În Clinica de Chirurgie Plastică, Estetică și Microchirurgie Reconstructivă, în perioada 2010-2021, au fost efectuate intervenții chirurgicale la 50 de pacienți cu maladia Dupuytren – fasciotomie percutană, fasciectomie subtotală, fasciectomie subtotală cu efectuarea autodermoplastiei, până chiar și amputația degetului afectat. **Rezultate.** Fasciotomia percutană reprezintă metoda minim-invazivă, care este aplicată pentru rezolvarea cazurilor ce necesită o recuperare rapidă, fără intervenții extinse. Poate fi efectuată în stadiile inițiale ale maladiei (Stadiile I-II Tubiana) sau folosită ca primă etapă de intervenții chirurgicale, în caz de contracturi avansate (Stadiile III-IV Tubiana), care se pot solda cu defecte cutanate. Fasciectomia subtotală rămâne încă a fi, cea mai răspândită metodă de tratament chirurgical, care poate fi etapizată cu autodermoplastia (în caz de defecte tegumentare), cu obținerea unor bune rezultate funcționale și un număr redus de recidive. **Concluzii.** Cu cât este mai avansat stadiul maladiei Dupuytren și cu cât durata bolii este mai mare, cu atât răspunsul la tratamentul chirurgical este mai slab și riscul unei contracturi articulare ireversibile este mai mare, indiferent de alegerea metodei tratamentului chirurgical. **Cuvinte-cheie:** Maladia Dupuytren, fasciotomie percutană, fasciectomie subtotală.