

## SIGURANȚA INTERVENȚIEI CHIRURGICALE FAST-TRACK LA PACIENȚII OPERAȚII DE FRACTURĂ DE ȘOLD

Mihaela Rotari<sup>1</sup>, Serghei Șandru<sup>1,2</sup>, Diana Boleac<sup>1,2</sup>,  
Tatiana Ambrosii<sup>1,2</sup>, Natalia Belii<sup>2</sup>, Ivan Cîvîrjic<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Serghei Șandru<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Institutul de Medicină Urgentă,

<sup>2</sup>Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 1 „Valeriu Ghereg”, USMF  
„Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Noțiunea de „fast-track surgery” (FTS) reprezintă o abordare multimodală în îngrijirea pacientului, care are la bază 3 etape: preoperatorie, operatorie și postoperatorie. Acest concept presupune o colaborare eficientă între ortoped, chirurg, anesteziolog și alți specialiști pentru a forma o echipă multidisciplinară. Mai recent se observă implementarea protocoalelor FTS și în chirurgia ortopedică, în cazul fracturilor de șold, unde pacienții în etate reprezintă unul dintre cele mai mari grupuri. Pacienților cu suspjecție la fractură de șold adesea li se acordă o prioritate scăzută, când ajung în Departamentul de Medicină Urgentă, unde trebuie să aștepte câteva ore, iar în unele cazuri chiar și zile, înainte de a fi evaluați clinic și tratați corespunzător. Riscul de complicații este deosebit de mare pentru acest grup de pacienți, studiile afirmă că amânarea intervenției chirurgicale cu mai mult de 12 ore crește riscul mortalității la 30 zile postoperator. **Scopul lucrării.** Evaluarea eficienței implementării FTS la pacienții vârstnici cu fractură de șold. **Material și metode.** Sinteza literaturii. Analiza studiilor ce evaluează beneficiile protocoalelor FTS vs cele tradiționale. **Rezultate.** Rezultatele tuturor studiilor raportate care compară protocoalele FTS cu cele tradiționale perioperatorii au arătat o reducere semnificativă a șederii în spital, fără o creștere a complicațiilor cum ar fi probleme cognitive, delir postoperator, infecții a sistemului respirator, urinar, trombolism venos, infectarea plăgii, dislocarea protezei și descreșterea scalei analog vizuale a durerii (VAS) și a costurilor intraspitalicești. **Concluzii.** Implementarea unei noi abordări pentru reducerea complicațiilor și mortalității este pe deplin justificată. Se recomandă dezvoltarea sistemelor standardizate de FTS pentru pacienții cu fracturi de șold. **Cuvinte-cheie.** fast-track, fractură de șold, durata internării, mortalitate

## THE SAFETY OF FAST-TRACK SURGERY IN PATIENTS AFTER HIP FRACTURE

Mihaela Rotari<sup>1</sup>, Serghei Șandru<sup>1,2</sup>, Diana Boleac<sup>1,2</sup>,  
Tatiana Ambrosii<sup>1,2</sup>, Natalia Belii<sup>2</sup>, Ivan Cîvîrjic<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Serghei Șandru<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Institute of Emergency Medicine,

<sup>2</sup>Valeriu Ghereg Anesthesiology and Resuscitation Departmentno.1,  
Nicolae Testemițanu University.

**Background.** The concept of „fast-track surgery” (FTS) represents a multimodal approach in patient care, which involves 3 steps: preoperative, operative and postoperative. This method requires effective collaboration between orthopedic surgeon, anesthesiologist and other specialists to form a multidisciplinary team. Lately we can observe a higher incidence of implementation of the FTS guidelines in orthopedic surgery, especially in patients with hip fracture, where the elderly people represent one of the largest groups. Patients with suspicion of hip fracture are often assessed as a low priority when they arrive in the Emergency Department, where they usually have to wait several hours, and in some cases even days, before being evaluated and treated properly. Risks of complications for this group of patients is particularly high, the studies have shown that surgical delay of more than 12 hours, increases adjusted risk of 30-day mortality. **Objective of the study.** Evaluation of efficacy in implementation of FTS in elderly patients with hip fracture. **Material and methods.** Synthesis of literature. Analysis of studies evaluating the benefits of FTS protocols vs traditional ones. **Results.** The results of all reported studies comparing FTS protocols with traditional perioperative ones showed a shorter length of stay in hospital without an increase of complications such as cognitive dysfunctions, postoperative delirium, infections of the respiratory system, urinary system, venous thromboembolism, incision infection, dislocation of the prosthesis and a reduced visual analogue scale (VAS) and in-hospital costs. **Conclusion.** The implementation of a new approach to reduce high mortality is fully justified. It is recommended to develop the standardized systems of Fast Track Surgery for patients with hip fractures. **Keywords:** fast-track, hip fracture, length of stay, mortality.