

CORELAȚIA SEVERITĂȚII LEZIONALE CU MECANISMELE ETIOPATOGENETICE ÎN TRAUMATISMUL DUODENAL

Vitalie Lescov¹, Irina Paladii², Liuba Streltov¹,
Vladimir Kusturov²

¹Catedra de Chirurgie N1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Laboratorul de Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Tratatamentul leziunilor duodenale este dependent de etiologia și mecanogeneza, complexitatea și severitatea lezională. Pentru determinarea severității traumatismului sunt utilizate scorurile AIS, ISS, GCS, etc. „Standardul de aur” acceptat pentru evaluarea severității leziunilor în traumatismul asociat este scorul ISS. **Scopul lucrării.** Analiza caracterului severității lezionale ale duodenului în raport cu mecanismele etiopatogenetice ale traumatismului. **Material și metode.** Studiul include 43 pacienți cu leziuni duodenale în traumatismul închis. Cauza: accident rutier 15(34,8%), catatraumatism 8(18,7%), agresiune fizică 20(46,5%). Tactica de investigații și tratament individualizată dependent de caz. **Rezultate.** Valoarea medie totală a severității leziunilor traumatice ale duodenului în lotul de studiu conform scorurilor a fost: GCS=13,11±3,26; AIS=7,89±3,18; ISS=32,59±14,7; SI Allgower=1,14±0,27. În accidentele rutiere (n=15) acești parametri au constituit: GCS=13±2,17; AIS=15,63±3,48; ISS=34,64±16,95; SI Allgower=1,4±0,44. În catatraumatism (n=8) valoarea medie a severității leziunilor duodenale a prezentat: GCS=12,35±3,15; AIS=15,67±4,14; ISS=35,87±15,98; SI Allgower=1,24±0,32. După agresiune fizică (n=20) valorile respectiv s-au estimat: GCS=14±3,15; AIS=9,57±3,37; ISS=30,68±14,19, SI Allgower=0,75±0,37. **Concluzii.** Analiza corelației severității lezionale cu mecanismele etiopatogenetice în baza scorurilor aplicate, a dovedit și confirmat, dependența severității lezionale de tipul și complexitatea traumatismului. **Cuvinte-cheie:** trauma duodenului, severitatea leziunilor traumatice, mecanismul traumatismului.

CORRELATION OF INJURY SEVERITY WITH ETIOPATHOGENETIC MECHANISMS IN DUODENAL TRAUMA

Vitalie Lescov¹, Irina Paladii², Liuba Streltov¹,
Vladimir Kusturov²

¹Nicolae Anestiadi Surgery Department No. 1, Nicolae Testemițanu University

²Laboratory of Hepato-Pancreato-Biliary Surgery, Nicolae Testemițanu University

Background. The treatment of duodenal lesions depends on the etiology and mechanogenesis, complexity and severity of the lesion. AIS, ISS, GCS scores, etc. are used to determine the severity of the trauma. The accepted “Gold standard” for assessing injury severity in associated trauma is the ISS score. **Aim.** Analysis of the severity of duodenal lesions in relation to the etiopathogenetic mechanisms of the trauma. **Material and methods.** The study includes 43 patients with duodenal injuries in closed trauma. Cause: road accident 15(34,8%), catatraumatism 8(18,7%), physical aggression 20(46,5%). Investigation and treatment tactics individualized depending on the case. **Results.** The total average value of the severity of traumatic injuries of the duodenum in the study group according to the scores was: GCS=13,11±3,26; AIS=7,89±3,18; ISS=32,59±14,7; SI Allgower=1,14±0,27. In road accidents (15 cases) these parameters were: GCS=13±2,17; AIS=15,63±3,48; ISS=34,64±16,95; SI Allgower=1,4±0,44. In catatraumatism (8 cases), the average value of the severity of duodenal lesions showed: GCS=12,35±3,15; AIS=15,67±4,14; ISS=35,87±15,98, SI Allgower=1,24±0,32. After physical aggression (20 cases) the respective values were estimated: GCS=14±3,15; AIS=9,57±3,37; ISS=30,68±14,19; SI Allgower=0,75±0,37. **Conclusions.** The analysis of the correlation of the lesion severity with the etiopathogenetic mechanisms based on the applied scores proved and confirmed the dependence of the lesion severity on the type and complexity of the trauma. **Keywords:** trauma of the duodenum, the severity of the traumatic injuries, the mechanism of the trauma

Studiu realizat de colaboratorii Catedrei de Chirurgie N1 „Nicolae Anestiadi”, și Laboratorului de chirurgie hepato-pancreato-biliară din cadrul Centrului de patologie abdominală și transplant (080401), program de cercetare(2024-2027).