

LUXAȚIA SEMILUNARULUI

Andrian Bivol, Nicolae Caproș, Sergiu Ursu,
Dumitru Hincota

Conducător științific: Nicolae Caproș

Catedra de Ortopedie și Traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Luxația semilunarului afectează de obicei persoanele tinere care suferă un traumatism de energie mare: accidente rutiere, căderi de la înălțime, accidente în timpul sportului de performanță, accidente industriale, care se produc prin sprijin pe mâna în hiperextensie și deviație ulnară. Aceasta se întâlnește în mai puțin de 10 % din toate traumatismele încheieturii mâinii. **Scopul lucrării.** Evidențierea particularităților de diagnostic și tratament pentru a preveni complicațiile în termen lung. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală din cadrul IMU. Pacientul investigat prin radiografie a articulației mâinii, hemoleucograma, electrocardiograma. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Bărbat de 24 ani, care suferă un traumatism, a fost internat în secția traumatologie cu impotență funcțională, diformitatea încheieturii mâinii. Pacientul s-a prezentat în mod urgent. A fost luat în sala de operație și efectuată reducerea deschisă și osteosinteza cu broșe a osului semilunar. **Concluzii.** Luxația semilunarului poate fi identificată cu ușurință prin efectuarea unei radiografii a mâinii în profil antero-posterior și lateral. Aceasta necesită tratament chirurgical în mod urgent. Reducerea închisă și fixarea cu atelă gipsată nu oferă rezultate bune la distanță ducând la instabilitatea carpală și artrita posttraumatică. Reducerea deschisă și osteosinteza cu broșe cu restabilirea ligamentară reprezintă metoda de elecție în tratament. **Cuvinte-cheie:** luxație, semilunar, carpian.

PERILUNATE DISLOCATION

Andrian Bivol, Nicolae Caproș, Sergiu Ursu,
Dumitru Hincota

Scientific adviser: Nicolae Caproș

Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu University

Background. Perilunate dislocation affects young people who suffer high-energy trauma: traffic accidents, falls from a height, accidents during performance sports, industrial accidents, which are produced by falling on the hand in hyperextension and ulnar deviation. It occurs in less than 10% of all wrist injuries. **Objective of the study.** To distinguish the particularities of diagnosis, treatment and to prevent complications in the long term. **Material and methods.** The anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the medical record of the IMU. The patient investigated by x-ray of the hand joint, blood count, electrocardiogram. Literature on similar cases was studied. **Results.** A 24-year-old man, suffering from trauma, was admitted to the trauma department with functional impotence, wrist deformity. The patient presented urgently. He was taken to the operating room and open reduction and K wire fixation of the lunate bone was performed. **Conclusion.** Lunate dislocation can be easily identified by taking an X-ray of the hand in antero-posterior and lateral profile. It requires urgent surgical treatment. Closed reduction and fixation with a cast do not provide good long-term results, leading to carpal instability and post-traumatic arthritis. Open reduction and K-wire fixation with ligament restoration is the method of choice in treatment. **Keywords:** dislocation, perilunate, carpal.