

TRATAMENTUL FRACTURILOR DE RADIUS DISTAL LA PACIENȚII CU POLITRAUMATISME

THE DISTAL RADIUS FRACTURES TREATMENT OF PATIENTS IN POLYTRAUMATISMS

Filip GORNEA, Alina GLAVAN

Catedra Ortopedie - Traumatologie, chirurgie de campanie USMF „N.Testemițanu”

Rezumat

Studiul nostru este bazat pe analiza experienței de tratament ortopedic și chirurgical a fracturilor de os radial distal la 322 bolnavi, tratați pe parcursul anilor 1999-2006 în clinica “V. Bețișor” și în secțiile ambulatorii municipale. Dintre 322 pacienți examinați în 94 cazuri au fost fracturi de radius distal concomitente cu alte leziuni. Dintre acești 94 pacienți, 71 au fost tratați ortopedic și 23 – chirurgical. Dintre cei 23 pacienți tratați chirurgical s-a efectuat: osteosinteză intrafocară Kapandji în 9 cazuri, osteosinteză cu broșe în 8 cazuri, ligamento-capsulotaxie în aparatul Ilizarov în 6 cazuri.

Summary

Our study is based on the analysis of experience of non-operative and surgical treatment of the distal radius fractures in 322 patients, treated at the “V. Bețișor” clinic and at the municipal ambulatory wards during the years 1999–2006.

Among the 322 examined patients, 94 have distal radius fractures in polytrauma, 71 have undergone non-operative treatment and 23 – surgical treatment. Among the 23 patients treated surgically, the Kapandji intrafocal osteosynthesis has been performed in 9 cases, wires osteosynthesis in 8 cases, ligamentocapsulotomy in the Ilizarov apparatus - 6 cases

Introducere

Fracturile radiusului distal reprezintă 74,50% din fracturile membrului superior, 18,7% din totalitatea fracturilor aparatului locomotor și 2/3 din totalul fracturilor antebrăului [3,4,6].

Material și metodă

Lucrarea a fost realizată în baza studiului a 322 pacienți tratați chirurgical și ortopedic în clinica ortopedie-traumatologie „V.Betișor” și în secțiile ambulatorii de traumatologie ale Spitalului Clinic de Urgență Medicală în perioada anilor 1999-2006. Analizând vârsta pacienților cu fracturi ale radiusului distal asociate cu alte fracturi, am constatat: până la 20 ani - 5(5,3%) pacienți, 21-30 ani - 12(12,7%) pacienți, 31-40 ani - 19(20%) pacienți, 41-50 ani - 23(24,4%) pacienți, 51-60 ani - 27(28%) pacienți, 61-70 ani - 6(6,3%) pacienți, 71-80 ani - 2(2,1%) pacienți. În 228 cazuri, ce constituie 79.1%, erau fracturi de os radial distal pure, iar în 94 cazuri 20.8% - concomitente cu alte leziuni: cu traumatisme craneo-cerebrale închise (TCCI) – 19(20%) cazuri, în 75 cazuri - cu fracturi multiple: fracturi de femur – 9(9.57%) cazuri, dintre care 2 pacienți cu fractura ambelor femure, fracturi de os humeral – 15(15.9%), traumatismul amielic al rahisului – 16(17%) cazuri, fracturi de claviculă – 9(9.57%) cazuri, fracturi de gambă – 5(5.31%), fracturi ale osului scafoid – 13(13.8%), la 5(5.3%) pacienți - fracturi ale oaselor antebrăului, în 3(3.1%) cazuri - luxații de antebrău. În studiul nostru fracturile radiusului distal au fost studiate conform clasificării A. Kapandji (1988). Dintre 94 pacienți 23(24.4%) au fost tratați chirurgical și 71 (75.5%) ortopedic. La cei 23 tratați chirurgical s-a efectuat: osteosinteză intrafocară Kapandji - 9(39.1%) cazuri, osteosinteză cu broșe - 8(34.7%) cazuri, osteosinteză extrafocară cu aparatul Ilizarov - 6(26%)cazuri. Intervenții de urgență au fost efectuate la 5(21.7%) pacienți, de urgență amânată la 18(78.2%) pacienți cu durata de 1-8 zile, de urgență medie – la 4±1,2 zile de la traumatism până la intervenție chirurgicală.

Rezultate și discuții

Rezultatele tratamentului efectuat bolnavilor au fost apreciate conform scalei Gartland și Werley (2000). Această scală este bazată pe diferite categorii: diformități estetice, evaluare subiectivă, evaluare clinică, radiologică, complicații. La pacienții tratați ortopedic în 19(26,7%) cazuri au fost rezultate bune, în 40(56,3%) cazuri rezultate satisfăcătoare, iar în 12(16,9%) cazuri rezultate nesatisfăcătoare. Dintre 23(24,4%) pacienți tratați chirurgical: 6(26%) pacienți au avut rezultate excelente, 13(56,5%) pacienți rezultate bune și 4(17,3%) pacienți cu rezultate satisfăcătoare.

Concluzii

Totalizarea rezultatelor la distanță a tratamentului efectuat la 94 bolnavi cu fractura radiusului distal cu traumatisme multiple și asociate, au evidențiat postulatul: tratamentul individualizat în funcție de sexul traumatizatului, vârsta lui, caracterul fracturii și caracteristica osului fracturat asigură obținerea rezultatelor bune programate în majoritatea cazurilor – în circa 87,2% din cazuri.

Bibliografie

1. HOVE L.M., NILSEN P.T., FURNES O., OULIE H.E., SOLHEIM E., MÖLSTER A.O. *Open reduction and internal fixation of displaced intraarticular fractures of the distal radius. 31 patients followed for 3-7 years.* Acta Orthop Scand, 1997, 68(1), 59-63.
2. JAKOB M., RIKLI D. A., REGAZZONI P. - *Fractures of the distal radius treated by internal fixation and early function. A prospective study of 73 consecutive patients.* J. Bone Joint Surg., 2000, 82 B, 340-4.
3. LORTATJACOB, A., FRANK, A., DE BONDUWE, A., BEAUFILS, PH. *Le brochage en Y dans le traitement des fractures a déplacement posterieur de l'extremite inferieure du radius.* Acta Orthop. Belg., 1999, 48, p.936946.
4. NONNENMACHER, J., KEMPE, I. *Place du brochage intrafocal dans le traitement des fractures du poignet.* Intem. Orthopaed., 2002, 12, p.155162.
5. LABERNEK, H., FIALKA, C. *Unstable distal radius fractures treated by modified Kirschner wire pinning: anatomic considerations, technique, and results.* J Trauma, 2004, 6, p.82- 88.
6. GARTLAND, JJ., WERLEY, CW. *Evaluation of healed Colles' fractures.* J. Bone Joint Surg., 2000, vol.33A, p.895907.
7. BARTELS, WW. *Management of Colles' fracture and its complications.* Nebraska. M.J. Jan., 2001, 33, p.18-20.

EXPERIENȚA NOASTRĂ ÎN TRATAMENTUL BOLNAVILOR CU FRACTURI MULTIPLE ALE APARATULUI LOCOMOTOR

OUR EXPERIENCE IN THE SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH POLYFRACTURES

Victor GOIAN, Igor COȘPORMAC, Leonid FEGHIU, Sergiu BURLEA, Aurel MUNTEANU, Aurelia SOLCANU

Spitalul Clinic de Ortopedie și Traumatologie

Rezumat

Articolul prezintă experiența autorilor în tratamentul chirurgical al unui lot de 130 de bolnavi cu polifracturi. Tratamentul de corecție preoperator și evaluarea corectă a indicațiilor pentru tratamentul a permis efectuarea intervențiilor chirurgicale în termeni optimali. Utilizarea procedeele de osteosinteză stabilă a fracturilor intra- și paraarticulare a permis recuperarea precoce a funcției membrului afectat și consolidarea osoasă în termeni optimali. Utilizarea procedeele de osteosinteză combinată și centromedulară zăvorâtă a minimalizat atât agresiunea chirurgicală cât și probabilitatea apariției complicațiilor.

Cuvinte cheie: polifracturi, osteosinteză funcțională, evaluare preoperatorie, tratament chirurgical într-o etapă.

Summary

The article presents the authors' experience in the surgical treatment of 130 patients with polyfractures. Preoperative corrective treatment and precise assessment of the indications for surgical treatment allowed the surgical procedures to be performed in optimal terms. Utilization of the stable osteosynthesis procedures of the intra- and paraarticular fractures allowed an earlier recovery of the injured limb functions and consolidation in optimal terms. Utilization of the combined and centromedular locked osteosynthesis techniques minimized both the surgical aggressiveness and development of complications.

Key words: multiple fractures, functional osteosynthesis, preoperative assessment, surgical treatment in a single stage.

Material și metodă

Pe parcursul ultimilor 10 ani în secția №1 a SCTO au fost tratați 130 de bolnavi cu polifracturi transferați din spitalele raionale. Transferul bolnavilor s-a făcut după stabilizarea stării generale, rezolvarea problemelor somatice și a traumatismelor majore craneo-cerebrale. În mediu bolnavii au fost transferați la a 7-a zi după traumatism. După examinarea clinică a bolnavilor s-a efectuat examinare repetată, radiografică și de laborator. Din 130 de bolnavi corecția indicilor de laborator au necesitat 43 de bolnavi (anemie posttraumatică, hipoproteinemie). Toți bolnavii au fost examinați de internist, anestezist, în cazurile necesare de către neurolog, au primit tratament medicamentos a maladiilor concomitente, au continuat tratamentul traumatismelor craneo-cerebrale. Paralel cu tratamentul de corecție și medicamentos al bolnavilor, s-a utilizat tracțiunea continuă cu scop de diminuare a deplasărilor fracturilor diafizare și a celor intraarticulare pentru facilitarea intervențiilor chirurgicale ulterioare.

Decizia privind tratamentul chirurgical a fost luată în fiecare caz aparte și ne-am condus de următoarele criterii: