

CORTICOPERIOSTEAL-SKIN FLAP IN THE TREATMENT OF SEPTIC PSEUDARTHROSIS OF THE CALF. CLINICAL CASE.

Iordachescu Rodica¹, Stoian Alina¹, Gornea Tatiana², Ivanov Vladimir², Verega Grigorie¹

Scientific adviser: Verega Grigorie¹

¹Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²Institute of Emergency Medicine

Background. In addition to the traditional methods for treatment of the septic pseudarthrosis, in the literature is described vascularized bone plasty for the treatment of this pathology. The priorities of this method are the re-vascularization of the septic focus with stimulation of osteogenesis. **Objective of the study.** Implementation of the vascularized plasty method with corticoperiosteal-skin flap in the treatment guide of septic pseudarthrosis of tibia bone. Clinical case presentation. **Material and Methods.** Clinical case: male, 45 y.o.. Diagnosed with septic pseudarthrosis of the tibia, distal third, with tibial bone defect and soft tissue defect of the ankle region. One year after open fracture of the calf, tipe III A Gustilo-Anderson. The case was resolved by using the corticoperiosteal-skin tibial posterior perforator flap for arthrodesis of the ankle and bone and soft tissue recovering. **Results.** The postoperative period evolved without complications of any kind, in accordance with the indications: bed regimen for the first 14 days, initiation of walking with moderate support on the limb at 3 months, control visit every 2 months. At 6 months after the surgery, we obtained the consolidation, at 1 year the metal plate was removed. At 1 year 5 months post op. the patient returned to work, the function of ankle was partially taken over by forefoot joint. **Conclusion.** Vascularized corticoperiosteal-skin flap can be good method in the treatment of septic pseudarthrosis of tibia, ensuring the satisfactory vascularization necessary to consolidation.

Keywords: pseudarthrosis, plasty, corticoperiosteal-skin.

LAMBOUL CORTICOPERIOSTEOCUTANAT ÎN TRATAMENTUL PSEUDARTROZELOR SEPTICE DE TIBIE. CAZ CLINIC.

Iordăchescu Rodica¹, Stoian Alina¹, Gornea Tatiana², Ivanov Vladimir², Verega Grigorie¹

Conducător științific: Verega Grigorie¹

¹Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”;

²IMSP Institutul de Medicină Urgentă

Introducere. Pe lângă metodele tradiționale de tratament a pseudartrozelor septice, în literatura de specialitate este descrisă tratarea acestei patologii prin plastia osoasă vascularizată. Prioritățile acestor plastii sunt: revascularizarea focarului septic cu stimularea osteogenezei și inițierea consolidării. **Scopul lucrării.** Implementarea metodei de plastie vascularizată cu lambou corticoperiosteocutanat în ghidul de tratament al pseudartrozelor septice de os tibial. Prezentarea de caz clinic. **Material și Metode.** Caz clinic: bărbat, 45 de ani. Diagnosticul: pseudartroza septică tibiei, 1/3 distală, cu defect osos al tibiei și defect de țesuturi moi ale gleznei pe dreapta. Un an de la fractura deschisă de gamba timp III A Gustilo-Anderson. Cazul a fost rezolvat prin utilizarea lamboului perforant, corticoperiosteocutanat pentru artrodeza tibio-talică și plastia defectului osos și de țesuturi moi. **Rezultate.** Perioada postoperatorie a evoluat fără complicații de orice gen, cu respectarea indicațiilor: regim la pat primele 14 zile, inițierea mersului cu sprijin moderat pe membru la 3 luni, control repetat la fiecare 2 luni. La 6 luni de la intervenția chirurgicală, am obținut consolidarea, la 1 an a fost înlăturată placa metalică. La 1 ani 5 luni, pacientul a revenit în câmpul muncii, funcția art. gleznei fiind parțial preluată de către art. antepiciorului. **Concluzii.** Lamboul vascularizat corticoperiosteocutanat, reprezintă o metodă bună în tratamentul pacienților cu pseudartroze septic de os tibial prin asigurarea vascularizării satisfăcătoare necesare pentru obținerea consolidării.

Cuvinte-cheie: pseudartroză, plastie, corticoperiosteocutanat.