

PRIMARY ARTHRODESIS OR OPEN REDUCTION AND OSTEOSYNTHESIS OF SEVERELY COMMUNATED PILON FRACTURES

Guzun Andrei, Madan Vadim, Glavan Alina, Munteanu Andrei, Vacula Ion, Buruiana Gheorghe

Scientific adviser: Croitor Gheorghe

Department of Orthopedics and Traumatology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. The management of the comminuted fractures of distal tibia resulting after high-energy trauma is challenging. The soft tissues condition dictate almost the surgery timing. Although surgical treatment have improve over time to spare soft tissues, the rate of postoperative complications is high. **Objective of the study.** The aim of this study is to assess the results of primary arthrodesis and ORIF of the pilon tibiale fractures. **Material and Methods.** A PubMed search was performed using the combination of words “primary arthrodesis pilon fractures”. **Results.** The search results were 25 articles. Six articles were excluded due to content. In the studies were analyzed the rate of union, infection, foot alignment, pain and AOFAS ankle score of the patients with severely comminuted pilon fractures. In the majority of articles the authors present a high union and low wound complication rates. The AOFAS ankle score fits within excellent or good. Radiographic and clinical analysis confirmed a plantigrade foot without malalignment. But some authors demonstrated a satisfactory outcome following primary open reduction and internal fixation of the fracture in appropriately selected patients. **Conclusion.** Primary ankle arthrodesis is an option for nonreconstructible pilon fractures with soft tissue damage in patients with delay in treatment and poor healing potential. The ideal treatment for this fractures remains controversial.

Keywords: Primary ankle arthrodesis, pilon fracture, distal tibia fracture.

ARTRODEZA PRIMARĂ SAU REDUCEREA DESCHISĂ ȘI OSTEOSINTEZA FRACTURILOR DE PILON TIBIAL CU COMINUȚIE SEVERĂ

Guzun Andrei, Madan Vadim, Glavan Alina, Munteanu Andrei, Vacula Ion, Buruiana Gheorghe

Conducător științific: Croitor Gheorghe

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Managementul fracturilor cominutive ale tibiei distale rezultate în urma traumatismelor cu energie mare este provocator. Țesuturile moi dictează de cele mai multe ori momentul operației. Deși tratamentul chirurgical s-a îmbunătățit în timp, rata complicațiilor postoperatorii este mare. **Scopul lucrării.** Obiectivul acestui studiu este evaluarea rezultatelor artrodezei primare și osteosintezei fracturilor de pilon tibial. **Material și Metode.** S-a efectuat o căutare pe PubMed, folosind combinația de cuvinte „primary arthrodesis pilon fractures”. **Rezultate.** În rezultatul căutării am depistat 25 articole. Șase articole au fost excluse din cauza conținutului. În studiu au fost analizate rata consolidării, infecțiilor, poziția piciorului, durerea și scorul AOFAS al gleznei la pacienții cu fracturi de pilon cu cominuție severă. În majoritatea articolelor autorii prezintă o rată înaltă de consolidare și o rată mică de complicații ale țesuturilor moi, scorul AOFAS încadrându-se între excelent și bine. Analiza radiologică și clinică a confirmat poziția corectă a piciorului. Însă unii autori au prezentat rezultate satisfăcătoare în urma reducerii deschise și fixării interne a fracturii de pilon la anumiți pacienți. **Concluzii.** Artrodeza primară a gleznei este o opțiune în cazul pacienților cu fracturi de pilon tibial nereconstructibile și cu leziuni ale țesuturilor moi la care se amână tratamentul și au un potențial scăzut de vindecare. Tratamentul ideal pentru acest tip de fracturi rămâne controversat. **Cuvinte-cheie:** artrodeza primară a gleznei, fractură de pilon, fractură tibia distală.