

Tulburări vasculonervoase în fractura supracondiliană de humerus Gartland III la copii

R. Bălănescu^{1,2}, Al. Ulici^{1,2}, D. Rosca², L. Topor^{1,2}, M. Barbu²

¹UMF Carol Davila, Bucharest, Romania

²Clinical Emergency Hospital for Children "Grigore Alexandrescu" Bucharest, Romania

Rezumat

Cea mai frecventă leziune traumatică a cotului din cadrul ortopediei pediatrice este fractura supracondiliană de humerus. Deplasarea posterioară a fragmentului distal se poate asocia cu angulație, dar și cu deplasare laterală sau medială, precum și cu rotația fragmentului distal intern sau extern. În acest studiu am comparat două grupe de pacienți, ambele prezentând fractura supracondiliană de humerus grad III conform clasificării Gartland. Scopul studiului a fost să evidențiem dacă reducerea în focar închis a acestui tip de fractură și fixarea sa percutană cu brose creează sau nu tulburări vasculonervoase, și, de asemenea, să identificăm dacă există diferențe în frecvența apariției tulburărilor vasculonervoase în funcție de tipul manevrei aplicate pentru reducere (reducere cu antebrațul în supinație sau reducere cu antebrațul în pronație). Studiul a fost prospectiv și s-au adăugat fiecărui grup pacienți până s-a atins un număr de 40 bolnavi pentru fiecare grup. Nu s-au observat diferențe în apariția tulburărilor vasculonervoase între cele două metode, iar modificările apărute au fost rapid reversibile ceea ce ne-a permis să tragem concluzia că ambele metode de reducere sunt sigure și corecte.

Cuvinte cheie: fractura supracondiliană de humerus, tulburări vasculonervoase Gartland

Corresponding author: Alexandru Ulici, MD

B-dul Iancu de Hunedoare nr. 30-32, Sector 1 Bucharest, Romania

E-mail: alexandruulici@me.com