

### **Tratamentul chirurgical minim-invaziv al fracturilor de fragilitate ale pelvisului**

Pol Maria Rommens<sup>1</sup>, Daniel Wagner<sup>1</sup> and Alex Hofmann<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Orthopedics and Traumatology, University Medical Centre Mainz, Johannes-Gutenberg University, Mainz, Germany

<sup>2</sup>Department of Traumatology and Orthopedics 1, Westpfalz Hospitals, Kaiserslautern, Germany

#### **Rezumat**

Incidența fracturilor de fragilitate ale pelvisului crește rapid. Caracteristicile acestor fracturi sunt diferite de întreruperile de inel pelvin la adulți. Fracturile de fragilitate pelviene sunt consecința unei traume de mică energie la pacienți cu scădere importantă a densității minerale osoase. Ca urmare a unui model persistent de alterare a distribuției masei osoase la nivelul sacrumului, apar alte morfologii de fracturi osoase decât în cazul adulților tineri. Simptomul principal este durerea imobilizantă la nivel lombar, fesier, în regiunile inghinală și/sau a simfizei pubiene. Imaginile radiologice convenționale și computerul tomograf vor revela prezența și localizarea fracturilor la nivelul inelului pelvin anterior și posterior. O nouă clasificare cuprinzătoare distinge 4 categorii de instabilitate. Primul criteriu este cel mai important, deoarece indică și tipul de tratament preferențial. Cel de-al doilea criteriu, care determină subtipurile celor patru categorii, este localizarea instabilității la nivelul inelului pelvin posterior. Acest criteriu indică tipul de procedură chirurgicală ce trebuie efectuată. Atunci când este ales tratamentul chirurgical, procedura aleasă ar trebui să fie cât mai puțin invazivă cu putință. Au fost dezvoltate diverse tehnici percutane sau de fixare mai puțin invazivă a inelului pelvin posterior. Sunt prezentate avantajele și limitările acestora – sacroplastie, osteosinteză ileosacrată cu șurub, plasare de ciment, fixare internă transiliacă, osteosinteză transsacrată, fixare lombopelvină. Fracturile inelului pelvin anterior necesită de asemenea atenție specială. Fixarea transpubiană retrogradă cu șurub este recomandată pentru fracturile de ram pubian. Fracturile corpului pubian și instabilitățile simfizei pubiene necesită osteosinteză cu placă în punte. Nu recomandăm fixarea externă pelvină anterioară la vârstnici din cauza riscului de infecție la nivelul traiectului bolțului și al celui de slăbire a bolțului.

**Cuvinte cheie:** fractură pelvină de fragilitate, clasificare, tratament, chirurgie minim-invazivă, inel pelvin anterior, inel pelvin posterior