

BIBLIOGRAFIA

1. ARTAJAN, A.A.: Rentgenodiagnostika travmi çerepa i mozga u detiel. Vestnik rentgenologii i radiologii, 1983, 3, 7-21.
2. Buffat, J.J.: Le choc traumatique de l'Avant. Médecine et armées. 1986, 5, 401-409.
3. Culter, B.S.: «Application of G-suit» to the control of hemorrhage in massive trauma. American surgery. 1971, 173, 511-514.
4. Dede, S.: Kurrugjia e luftës. 1979, 173-200.
5. Finkelshtein, S.I.: K metodike bokovoj rentgenografii grudnih pozvonkov. Vestnik rent. i radiol. 1979, 3, 56-59.
6. Gjonça, L.: Kontributi i rentgenologjisë pas ndërhyrjeve të rënda kirurgjike dhe traumave. Konferenca I shkencore e Mjekësisë Shqiptare. 1986.
7. Gjonça, L e bp.: Radiologjia e luftës. Tiranë 1985, 103-140, 230-360.
8. Hardaway, R.M.: Viet-Nam wound analysis. Journal of trauma 1978, 18, 9, 635-643.
9. Hardaway, R.M.: Wartime treatment of chock. Military med. 1982, 147, 1011-1017.
10. Hardaway, R.M.: Expansion of the intravascular space in severe shock. American journal of surgery. 1981, 142, 258-261.
11. Hysa, T.: Kontributi i rentgenologjisë në dëmtimet traumatike të gjoksit. Konferenca I shkencore e Mjekësisë Shqiptare. 1986.
12. Joffe, A.Z.: Rentgenodiagnostika posttraumatikëskego aseptikëskego nekroza pozvonkov. Vestnik rentg. i radiol. 1980, 3, 18-21.
13. Joffe, A.Z.: Osobenosti rentgenologikëskekih projavlenij perelomov grudnogo i po-jasnignogo otdelov pozvanočnika i ih tjeçenija. Vestnik i rentg. i radiol. 1981, 3, 5-8.
14. Kamalov, I.J.: Diagnostikëskekie vozmožnosti kontrastnih rentgenologikëskekih me-todov isledovanija pri posledstvijah traumatikëskekih povrezhdenij pozvanočnika i spinnoego mozga. Vestnik rent. i radiol. 1979, 6, 9-14.
15. Kempe, C.H.: The Battered-child syndrome. JAMA. 1962, 17, 181.
16. Novikov, V.P.: Rentgenodiagnostika degenerativno-distrofikëskekih izmenenij poz-vanočnika posle ego travmi. Vestnik rentg. i radiol. 1982, 3, 13-16.
17. Paul, L.W et al.: The essentials of roentgen interpretation. 1966, 76-576.
18. Pons, J et al.: Les balles à haut transfert d'énergie. Médecine et armées. 1984, 12, 1, 23-26.
19. Sovkin, G.V.: Travmatikëskekih vivi D₁₂. Vestnik rentg. i radiol. 1981, 5, 83-85.
20. Sykes, M.K et al.: Respiratory failure. 1976, 343-357.
21. Rabauhina, G.I.: Kliniko-rentgenomorfologikëskekie izmenenija pri sindrome ostroj dihatelnoj nedostatočnosti v posleoperativnom periode. Vestnik rentg. i radiol. 1983, 51-57.

Summary

RADIOLOGY IN MULTIPLE TRAUMAS

The paper discusses the results of the X-ray examination of 124 patients who had suffered multiple traumas. Examination of the chest and the head is particularly important for the detection of lung or brain injuries which put at risk the life of the patients.

The paper describes the various specific examinations performed at the request

of the services of emergency and intensive care and stresses the need for closer collaboration between the radiologists and the personnel of these services. Of the examinations mentioned in this study, 18% were for diagnostic purposes and the others were follow-ups. The best time for these radiologic examinations is in the first six hours after the accident, during which time the necessary emergency aid can be given.

Résumé

L'EXAMEN RADIOLOGIQUE CHEZ LES POLYTRAUMATISÉS

Les auteurs, en étudiant 124 cas ayant subi un polytraumatisme, soulignent le rôle des examens radiologiques pour déterminer le diagnostic et pour suivre l'évolution. La radioscopie et la radiographie pulmonaire sont très utiles pour déterminer à temps les facteurs qui influent sur le pronostic vital des malades. En outre il est mis en évidence le rôle utile d'une coopération étroite entre médecins cliniciens, réanimateurs et radiologiques. Il résulte que 18% des radiographies effectuées en urgence aident au diagnostic étiologique tandis que le reste des examens radiologiques est fait pour suivre l'évolution de la maladie. Il est souligné que le premier examen radiologique, en urgence, chez ces malades, doit être effectué pour le mieux les six premières heures après d'admission.