**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AUTORITATEA DE SUPRAVEGHERE FINANCIARĂ**

**ORDIN**

**privind stabilirea despăgubirii persoanei prejudiciate în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății în urma producerii accidentelor de vehicule pe baza punctajului traumatologic stabilit de Institutul Naţional de Medicină Legală "Mina Minovici" București**

în temeiul art. 22 alin. (5) lit. a) din Legea nr. 132/2017 privind asigurarea obligatorie de răspundere civilă auto pentru prejudicii produse terților prin accidente de vehicule și tramvaie,

în conformitate cu prevederile art. 2 alin. (1) lit. b), art. 3 alin. (1) lit. b) și ale art. 6 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 93/2012 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității de Supraveghere Financiară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 113/2013, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

în urma deliberărilor Consiliului Autorității de Supraveghere Financiară din cadrul ședinței din data de \_\_\_\_\_\_\_,

Autoritatea de Supraveghere Financiară si Ministerul Sănătății emit următorul ordin:

**Art. 1** - Se aprobă Punctajul Traumatologic în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății persoanelor în urma producerii accidentelor de vehicule prevăzut în Anexa care face parte integrantă din prezentul Ordin.

**Art. 2** - În înțelesul prezentului ordin, termenii/expresiile utilizați/utilizate au semnificațiile prevăzute în Legea nr. 132/2017 privind asigurarea obligatorie de răspundere civilă auto pentru prejudicii produse terților prin accidente de vehicule și tramvaie și în legislația din domeniul sănătății.

**Art. 3** - (1) În cazul vătămării sănătății și integrității corporale a persoanelor, calculul punctajului traumatologic se realizează contracost la cererea persoanei prejudiciate, a asigurătorului RCA, a BAAR sau Fondului de Garantare a Asiguraților, denumit în continuare FGA, de către medici experți evaluatori.

(2) Medicii experți evaluatori sunt reprezentați de medici specialiști sau primari de medicină legală sau medici specialiști sau primari de expertiză medicală a capacității de muncă sau medicii care au absolvit cursul postuniversitar de „*Evaluare prejudiciu corporal în cazul unor traumatisme asociate incidentelor de trafic rutier”.*

(3) Cursul prevăzut la alin. (2) este organizat la nivelul universităților/facultăților de medicină și farmacie acreditate de Ministerul Educației, în baza unei curicule de pregătire avizate de către Institutul Naţional de Medicină Legală "Mina Minovici" București.

**Art. 4** – (1) Pentru calculul punctajului traumatologic, persoanele prejudiciate sunt examinate clinic în cadrul unei expertize de evaluare în cadrul căreia sunt verificate acuzele prezentate, documentele doveditoare și se vor identifica aspectele clinice și paraclinice, morfologice și funcționale care sunt în legătură de cauzalitate cu accidentul de vehicule.

(2) În cadrul examinării se procedează la:

a) identificarea, notarea și descrierea tuturor leziunilor traumatice și a consecințelor acestora asociate cu accidentul rutier în cauză, identificabile cu ocazia examenului clinic;

b) existența corelației diagnostic-susținerea diagnosticului;

c) examinarea documentelor medicale relevante;

d) diferențierea leziunilor traumatice și/sau consecințele acestora asociate cu accidentul rutier de patologii anterioare evenimentului rutier sau cele ulterioare ce nu sunt legate cauzal de acesta.

e) acordarea unui punctaj total care să țină cont de situația faptică la momentul consultului sau la momentul parvenirii examenelor clinice sau paraclinice de specialitate solicitate pe baza baremului.

(3) În cazul în care documentele medicale sunt insuficiente și/sau incomplete în raport cu starea victimei, medicul expert evaluator poate solicita completarea documentației sau efectuarea unor examinări suplimentare cu scopul de a verifica și completa diagnosticul; solicitarea se face cu consimțământul explicit al pacientului.

(4) În urma efectuării examinării, medicul expert evaluator eliberează un raport de evaluare de medicină de asigurări care conține următoarele:

a) o parte introductivă în care se vor consemna cel puțin:

(i) datele de identificare ale victimei și ale medicului expert evaluator;

(ii) date de istoric;

(iii) acuzele semnalate;

(iv) examenul clinic efectuat în cadrul examinării;

b) o parte expozitivă în care se vor consemna cel puțin:

(i) date din actele medicale;

(ii) date din consultările medicale solicitate în cadrul examinării;

(iii) leziunile traumatice;

(iv) complicațiile posttraumatice identificate, diagnostic, prognostic;

c) concluziile în care se vor consemna cel puțin:

(i) punctajul total acordat;

(ii) aprecieri cu privire la eventuale complicații cu caracter definitiv.

(5) Ulterior eliberării raportului de evaluare menționat la alin. (4), medicul expert evaluator arhivează documentația medicală și non-medicală a cazului pentru o durată de minimă de 10 ani.

(6) În cazul în care, ulterior examinării clinice actuale, apar noi elemente clinice sau funcționale ori de laborator, se poate efectua o nouă examinare.

**Art. 5** – (1) Modul de cuantificare al severității leziunilor traumatice include trei parametri distincți:

a) leziunea traumatică inițială, denumită în continuare LT, pentru care punctajul a fost constituit în funcție de consecințele morfologice, fiziologice ale leziunii;

b) complicații posttraumatice, denumite în continuare CP, fiind acele complicații imediate și/sau acute sau cronice care beneficiază de recuperare terapeutică;

c) consecințe posttraumatice permanente, denumite în continuare CPP, fiind acele complicații cu caracter permanent care nu se mai pot vindeca și care pot genera consecințe posttraumatice severe sau invaliditate pentru care punctajul cuantifică gradul în care este afectată capacitatea unui individ de a funcționa normal în societate sau în mediul familial.

(2) Daunalitatea asociată punctajului nu include nicio referire la costurile procedurilor medicale, chirurgicale și recuperatorii necesare pentru vindecarea sau reducerea deficitelor morfo-fiziologice evaluate.

(3) În cazul leziunilor multiple, se aplică metoda sumării leziunilor și complicațiilor pe măsură ce acestea se constituie, cu următoarele precizări:

a) în cazul în care victima are mai multe leziuni, valoarea totală nu poate depăși valoarea corespunzătoare stării vegetative persistente, denumită în continuare SVP; valoarea acesteia din barem este de 200;

b) în cazul în care o anumită leziune traumatică generează mai multe complicații se va calcula numărul total de puncte pentru fiecare leziune în parte;

c) în cazul în care o leziune traumatică generează mai multe CPP, în calcul se va lua strict punctajul celei mai severe CPP;

d) în cazul în care o leziune traumatică generează atât CP cât și CPP, în calcul vor fi incluse LT și punctajele pentru CP și CPP cu severitatea maximală, fără însă ca valoarea totală a acestora să depășească pe cea a SVP;

e) în cazul în care victima are mai multe LT, se vor calcula valorile LT, CP și CPP pentru fiecare leziune în parte, fără însă ca valoarea totală a acestora să depășească pe cea a SVP.

**Art. 6** - Despăgubirile cuvenite persoanelor prejudiciate ca urmare a vătămării integrității corporale ori a sănătății persoanelor se stabilesc pe baza punctajului traumatologic prevăzut în Anexa nr. 1, obținut prin însumarea punctelor corespunzătoare traumatismelor coroborat cu prevederile art. 22 alin. (5) lit. b) din Legea 132/2017.

**Art. 7** - Cererea persoanei prejudiciate, a asigurătorului RCA, a BAAR sau FGA nesoluționate până la data intrării în vigoare a prezentului ordin, se soluționează conform prevederilor prezentului ordin.

**Art. 8**  – Prezentul Ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

|  |  |
| --- | --- |
| **MINISTRUL SĂNĂTĂȚII**  **PROF. DR. ALEXANDRU RAFILA** | **PREȘEDINTELE AUTORITĂȚII DE SUPRAVEGHERE FINANCIARĂ**  **NICU MARCU** |

**ORDIN**

**privind stabilirea despăgubirii persoanei prejudiciate în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății în urma producerii accidentelor de vehicule pe baza punctajului traumatologic stabilit de Institutul Naţional de Medicină Legală "Mina Minovici" București**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STRUCTURA** | **Data solicitării**  **avizului** | **Data obținerii**  **avizului** | **Semnătură șefului**  **structurii** |
| **STRUCTURĂ INIȚIATOARE:** | | | |
| **DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENŢĂ MEDICALĂ, MEDICINĂ DE URGENȚĂ și PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ**  **DIRECTOR GENERAL**  **Dr. Amalia Șerban** |  |  |  |
| **STRUCTURI AVIZATOARE:** | | | |
| **DIRECȚIA LEGISLAȚIE, CONTENCIOS ȘI GUVERNANȚĂ CORPORATIVĂ**  **DIRECTOR:**  **Ionuț Sebastian Iavor**  **SERVICIUL AVIZARE ACTE NORMATIVE**  **Șef serviciu Dana Constanţa EFTIMIE** |  |  |  |

**ANEXA**

**Punctajul Traumatologic în caz de vătămare a integrității corporale sau a sănătății persoanelor în urma producerii accidentelor de vehicule**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj LT pentru CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** | |
| Echimoză | unică sau multiple, pe o arie totală de sub 10 cm2 | 0 |  |  |  |  |
| unică sau multiple, pe o arie totală de peste 10cm2 | 0,5 |  |  |
| Hematom | mic, ce nu necesită evacuare chirurgicală | 0-0,5 | calcificare  suprainfectare | 1  0,5-1 |  |  |
| unic, relativ voluminos sau multiple, ce nu necesită evacuare chirurgicală, | 0,5 |  |  |
| unic sau multiple ce necesită intervenţie chirurgicală | 1-1,5 |  |  |
| Excoriație | unică sau multiple, pe o arie totală de sub 5cm2 | 0 | suprainfectare | 0,5-1 |  |  |
| unică sau multiple, pe o arie totală de peste 5cm2 | 0,5 |
| excoriații extrem de întinse sau cu răsunet funcțional important | 1 |
| Plagă înțepată, tăiată tăiată-înțepată | plaga unică cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, de dimensiuni mici (liniare sub 10 cm, pe o arie de sub 5cm2) | 1 | hemoragie masivă  (necesitând transfuzii)  infectare | 1-3  0,5-1 |  |  |
| cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, multiple sau de dimensiuni crescute (liniare peste 10 cm, pe o arie de peste 5cm2) | 1,5 |
| cu interesarea țesuturilor subiacente (mușchi tendoane aponevroze) | 1,5-2 |
| penetrante - funcție de structurile interesate valoarea poate crește | 2-3 |
| Plagă despicată | superficială | 1-1,5 | hemoragie masivă (necesitând transfuzii)  infectare  hernie musculară  miozită acută  miozită osificantă | 1-2  1-1,5  2-2,5  2-2,5  2-3 |  |  |
| profundă (afectare cel puțin a mușchilor aponevrozelor tendoanelor) - funcție de structurile interesate valoarea poate crește | 2-3 |
| superficiale multiple | 1,5-2 |
| profunde multiple | 2-2,5 |
| Plagă contuză | cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, unică | 1 | hemoragie masivă  (necesitând transfuzii)  suprainfectare | 1-2  0,5-1 |  |  |
| cu interesarea tegumentului și țesutului subtegumentar, multiple | 1-2 |  |  |
| cu interesarea țesuturilor subiacente (mușchi tendoane aponevroze) | 2,5 |  |  |
| penetrante - funcție de structurile interesate valoarea poate crește | 2,5-4 |  |  |
| Alte leziuni ale tegumentului și țesuturilor moi subcutanate | Serom posttraumatic (Morel-Lavallée) mic, ce nu necesită tratament chirurgical | 1-2 | infecție | 0,5-1 | Tulburări trofice | 2-8 |
| Serom posttraumatic (Morel-Lavallée) mare, ce necesită tratament chirurgical | 3-4 | recurență | 1,5-2 |
| Necroză adipoasă a țesutului gras mamar | 2-4 | Necesitând reconstrucție mamară | 3-4 |  |  |
| Arsuri | Grad 1 5-20% SC | 2 | Localizări cu severitate crescută (CRS, față, gât, torace, mb. Superioare) | +20% din punctajul total | Sechele musculare, osteo-articulare, tendinoase  Prejudiciu estetic | Punctaj corespunzător membrului afectat  Punctaj conform prejudiciului estetic |
| Grad 1 20-60% SC | 3 | Intervenții chirurgicale seriate  Complicații infecțioase semnificative | 3-8  3-10 |
| Grad 1 >60% SC | 4 |  |  |
| Grad 2 <3% SC | 3 |
| Grad 2 3-30% SC | 6 |
| Grad 2 >30% SC | 8 |
| Grad 3a <3% SC | 4 |
| Grad 3a 3-10% SC | 7 |
| Grad 3a 10-20% SC | 9 |
| Grad 3a >20% SC | 11 |
| Grad 3b <10% SC | 8 |
| Grad 3b 10-20% SC | 10 |
| Grad 3b >20% SC | 12 |
| Grad 4 <3% SC | 9 |
| Grad 4 3-15% SC | 12 |
| Grad 4 >15% SC | 15-30 |
| Smulgere păr | Arie totală sub 2cm2 | 0 |  | |  |  |
| Arie totală 2-9cm2 | 0,5 |
| Arie totală peste 9 cm | 1 |
| Asociază scalpare | 1,5-3 |
| Degerături | Grad 1 <10% SC | 1,5-3 | Se adaugă 3 puncte la fiecare 10% SC suplimentară | 0,6 | Tulburări vegetative de lungă durată (hiperhidroză, algii, senzație permanentă de mâncărime)  Amputație | 8-12  Vezi baremul corespunzător |
| Grad 2 <8% SC | 3-4 | Se adaugă 4 puncte la fiecare 10% SC suplimentară | 0,8 |
| Grad 3 <5% SC | 8-12 | Se adaugă 3 puncte la fiecare 5% SC suplimentară | 0,6 |
| Grad 4 <3% | 10-14 | Se adaugă 5 ZIM la fiecare 5% SC suplimentară | 2 |
| Picior de tranșee | 3-4 | Suprainfectare | 1-4 |
| Degerături oculare | 0-0,5 |  |  |  |  |
| Degerături nazale | 0,5-3 |  |  |
| Degerături auriculare | 2-4 |
| Consecințe posttrau-matice generale | Pot apare la majoritatea leziunilor traumatice tegumentare descrise mai sus ; în cazul în care apar valorile de pe aceste rânduri se adaugă la cele corespunzătoare leziunilor inițiale | | Afectarea caracteristicilor fiziologice normale ale pielii (termoreglare sudorație etc) și/sau fragilitate cutanată (ulcerații spontane sau la traumatisme minime sensibilitate solară deosebită) și/sau prurit eczematizări hiperkeratoze. | | Sub 10% SC | 2 |
| 10-20% SC | 4 |
| 20-60% SC | 8 |
| >60% SC | 12 |
| Prejudiciu estetic – vezi modul de cuantificare mai jos | |  | 0-120 |

***Cuantificarea prejudiciului estetic***

Cuantificarea prejudiciului estetic se va face separat pentru zona facială și restul corpului.

***Zona facială***

Se utilizează o metodă derivată din metodele Greff și Hodin. Principiul de bază este următorul – se stabilesc o serie de sectoare tegumentare iar pentru fiecare sector se aplică o serie de coeficienți de corecție. Apoi se adună valorile rezultate pentru fiecare sector (valoarea maximă fiind 10), iar suma totală se împarte la 50. Valoarea astfel obținută se introduce în calculul punctajului total.

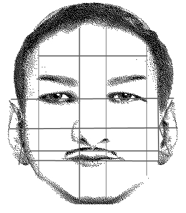
**Construirea sectoarelor**

**Facial**

Pentru **imaginea dinspre anterior** se construiesc 72 de sectoare dupa cum urmează :

* Liniile *orizontale*, paralele intre ele trec :
  + La nivelul insertiei piloase a regiunii frontale
  + La nivelul sprancenelor, marginea lor superioara si glabela
  + Prin mijlocul fantelor palpebrale, unind cele doua comisuri orbitale (mediala si laterala) cu extensie supraauriculara
  + Prin partea inferioara a aripior nazale la nivelul santului nazolabial (median), a santului perialar (lateral) si in continuare lateral, inferior de osul zigomatic
  + Prin mijlocul distantei dintre cele doua linii orizontale mentionate mai sus, ce intereseaza dorsul nasului median si ulterior catre lateral spre oasele zigomatice, pentru a ajunge apoi la pavilionul urechilor pe care il traverseaza la nivelul tragusului
  + Prin fanta bucala unind comisurile și unghiurile bucale
  + Prin protuberanța mentonieră
* Liniile *verticale*, paralele intre ele si perpendiculare pe cele orizontale trec prin comisurile palpebrale interne si externe bilateral.
* Prin intersectia in unghi drept a liniilor orizontale si verticale se obtin **18 zone**; fiecare zona este impartita prin doua linii perpendiculare unite central in 4 sectoare egale intre ele pentru a se obtine in final **72 de sectoare**.

Pentru **imaginea dinspre lateral**:

* Liniile *orizontale*:
  + La nivelul insertiei pilare a regiunii frontale, cu mentiunea ca ea devine oblica spre inferior si posterior spre pavilionul urechii, urmarind marginea anterioara a insertiei parului ;
  + La nivelul sprancenelor, marginea lor superioara si glabela
  + Prin mijlocul fantelor palpebrale, unind cele doua comisuri orbitale (mediala si laterala) cu extensie supraauriculara
  + Prin partea inferioara a aripior nazale la nivelul santului nazolabial (median), a santului perialar (lateral) si in continuare lateral, inferior deosul zigomatic
  + Prin mijlocul distantei dintre cele doua lini orizontale mentionate mai sus, ce intereseaza dorsul nasului median si ulterior catre lateral spre oasele zogomatice, pentru a ajunge apoi la pavilionul urechilor pe care il traverseaza la nivelul tragusului
  + Prin fanta bucala unind comisurile si unghiurile bucale
  + Prin protuberanta mentoniera
* Liniile *verticale :*
  + Comisurile palpebrale externe
  + Anterior de tragus
* Prin intersectia in unghi drept a liniilor orizontale si verticale se obtin 5 zone ; fiecare zona este impartita in 4 sectoare prin doua linii perpendiculare una pe alta unite central rezultand astfel 20 de sectoare. La acestea se adauga : (1) un *sector superior (frontal lateral)*, triunghiular ; (2) *4 sectoare triunghiulare rezultate prin impartirea regiunii auriculare* (urechea este incadrata intr-un dreptunghi cu lungimea verticala ; orizontal se trece o linie ce uneste tragusul cu helixul ; zonele patrulatere astfel obtinute sunt impartite in cate 2 triunghiuri de catre o diagonala dusa dinspre tragus medial spre unghiul supero- respectiv infero- lateral).

Deci *fiecare profil contine* ***25 de sectoare***

Prin insumarea sectoarelor laterale si anterior se ajunge la un numar total de ***122 sectoare. Vezi schema de mai jos.***

*Zone estetice la nivel facial ; fiecare zonă este împărțită prin două linii, perpendiculare una pe alta, ce interesează vârfurile zonelor, pentru a se obține sectoarele.*

**RESTUL CORPULUI**

Pentru **alte părți ale corpului**, un sector este echivalent cu 5cm2.

**Coeficienți de corecție**:

* C – coeficient de baza: pentru afectarea completa sau peste 50% a unui sector – 1 punct; pentru afectare a sub 50% - 0,5 puncte; o leziune liniara care intersecteaza doua laturi opuse ale unui sector – 0,5 puncte; pentru o leziune liniara care nu intersecteaza doua laturi opuse ale unui sector – 0,25 puncte.
* F – coeficient de corectare fractura: daca exista o deformare secundara unei fracturi vicios consolidata in sectorul analizat punctajul se dubleaza Cx2 (F are doua valori – 1 daca nu exista o alterare a reliefului si 2 daca exista o alterare a reliefului secundara unei fracturi
* R - coeficient de denivelare :1 daca cicatricea este in planul tegumentare, 1,5 pentru cicatrici subdenivelate sau hipertrofice, evidente atunci cand sunt privite de la 3 m distanta si 2 pentru cicatrici retractile sau cheloide.
* P – coeficient plastic :0,5 pentru leziuni paralele (sau axul mare paralel) cu LPTR ; 1,5 pentru leziuni oblice sau perpendiculare pe LPTR.
* c – coeficient de culoare : 1 pentru leziuni cu aceeasi culoare cu a tegumentului inconjurator sau modificari minime de culoare ; 1,25 pentru modificari de culoare evidente pentru un privitor aflat la 3 m distanta ;
* T – coeficient de textura :1,33 pentru leziuni rugoase, neregulate, tatuaje, forme particulare

Formula de calcul pentru **coeficientul estetic pentru un sector** este de (valoarea maxima a acestuia este de 9,975, rotunjit la 10) :

**Cs = C x F x R x P x c x T**

Formula de calcul pentru includerea **în baremul de asigurări Ca=(**𝚺 **Cs)/50= (**𝚺 **C x F x R x P x c x T)/50 pentru leziuni faciale și de Ca=(**𝚺 **Cs)/50= (**𝚺 **C x F x R x P x c x T)/150 pentru leziuni non-faciale**

*Pentru o afectare completă, extrem de severă la nivel facial, se poate obține teoretic o valoare de 61. Având în vedere particularitățile coeficienților de corecție (în special F și P), valoarea maximă ce poate fi practic obținută practic la nivel facial este de circa 40 de puncte.*

*La nivel tegumentar non-facial, valoarea maximă a punctajului depinde de suprafața totală teoretic afectată. La o suprafață medie a corpului de 1,55m2 (excluzând fața), numărul de sectoare va fi de 3100 (1,55\*10000/5), ceea ce corespunde unui punctaj maxim teoretic de 206. Având în vedere particularitățile coeficienților de corecție (în special F și P), valoarea maximă ce poate fi practic obținută la nivel tegumentar este de circa 80 de puncte.*

Prejudiciul estetic se poate stabili doar după ce au fost epuizate toate mijloacele terapeutice uzuale. Prin urmare stabilirea acestuia se poate face la minim 12-18 luni de la evenimentul traumatic.

***Leziuni musculare***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj LT pentruCP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Leziuni musculare indirecte | Rupturi musculare minore, parțiale | 1-1,5 | suprainfectare  hernie musculară  miozită acută  miozită osificantă | 1  2-3  2-2,5  2-3 | Redoare  Limitarea mișcărilor | 2-4  3-12 |
| Rupturi musculare moderate, parțiale | 1,5-3 |
| Ruptură sub/totală și sau avulsie tendinoasă | 5-8 |
|  |  |
| Leziuni musculare directe | Contuzie (zdrobire) musculară mică | 0,5-1 | suprainfectare  hernie musculară  miozită acută  miozită osificantă  pierdere de masă musculară | 1  2-3  2-3  3-4  3-7 | Redoare  Limitarea mișcărilor | 2-4  3-12 |
| Contuzie (zdrobire) musculară moderată | 1-2 |
| Contuzie (zdrobire) musculară mare (ex. de cvadriceps) | 2-3 |

***Leziuni ale nervilor periferici***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente** | **Punctaj CPP\* (boldat – afectare membru dominant)** | **Obs** |
| Leziuni închise | Neurapraxie | 0-8 |  |  | Paralizie n.frenic unilateral | 0-8 | *\* dacă la CPP apar două valori, cea neboldată este pentru afectarea membrului non-dominant iar cea boldată – a membrului dominant*  *Stabilirea caracterului definitiv al unei paralizii determinate de leziuni traumatice ale nervilor periferici se poate realiza doar după câțiva ani. Se recomandă în acest caz o abordare bistadială a expertizei în asigurări: în prima etapă, la cca 6-12 luni, în cazul în care se identifică o paralizie post traumatism de nerv periferic, punctajul pentru complicație să fie dat la jumătate, urmând ca ulterior stabilirii caracterului definitiv să se realizeze o nouă expertiză, care să acorde punctajul complet.*  *Cauzalgiile au tendința de a se diminua semnificativ/dispărea după câțiva ani. Cu toate acestea, ținând de caracterul extrem de invalidant al acestora, chiar dacă ele dispar după câțiva ani, majorarea punctajului determinată de ele ar trebui menținută.* |
|  | Axonotmesis | 2-11 | Paralizie n.frenic bilateral | 16-25 |
| Leziuni deschise | Neurotmesis | 6-18 | PAREZE/ PARALIZII MEMBRU SUPERIOR |  |
|  |  |  | Paralizie parțială sau totală a plexului brahial | 8-50 **(10-60)** |
| Leziune radiculară superioară de tip Duchenne-Erb (paralizie m. deltoidian, biceps, brahial anterior, coracobrahial, supinator lung) | 8-35 **(10-45)** |
| Pareză sau paralizie a subspinosului, marelui dorsal marelui rotund, trapezului, marelui pectoral, marelui dințat, romboidului | 8-50 (**10-60)** |
| Paralizie totală a membrului superior | 70 **(80)** |
| Afectare radiculară inferioară de tip Dejerine-Klumpke (pareză sau paralizie mușchilor mici tenari și hipotenari, lombricali și interosoși) | 8-50 **(10-60)** |
| Paralizia simpaticului cervical (Claude-Bernard-Horner) | 0-5 |
| Afectarea simpaticului cervical cu sindrom de excitare (Pourfour du Petit) | 0-5 |
| Pareză/paralizie generată de afectarea nervului subscapular | 0-10 **(4-15)** |
| Pareză/paralizie generată de afectarea nervului circumflex | 4-20 **(4-25)** |
| Afectarea nervului radial inclusiv cu afectarea parțială sau totală a forței motrice a tricepsului | 4-40 **(10-50)** |
| Afectarea nervului radial fără afectarea tricepsului (paralizia m.extensori și supinatorului lung) | 4-35 **(10-45)** |
| Afectarea nervului radial cu pareză sau paralizie a extensorilor și mușchilor din grupul extern, fără supinatorul lung | 4-30 **(4-40)** |
| Afectarea nervului radial la nivelul antebrațului cu pareză sau paralizie dar cu păstrarea extensiei pumnului | 2-10 **(4-20)** |
| Afectarea nervului cubital cu pareză/paralizie prin leziune la nivelul cotului sau brațului (m.cubital anterior, m.mâinii) | 4-40 **(10-50)** |
| Afectarea nervului cubital cu pareză sau paralizie secundară unor leziuni la nivelul pumnului | 4-45 **(6-48)** |
| Afectarea nervului cubital cu deficit senzorial izolat | 0-8 |
| Afectarea parțială sau totală a nervilor cubital și median | 4-50 **(10-55)** |
| Afectarea nervului median cu pareză sau paralizie, prin leziune la nivelul brațului sau cotului | 4-35 **(10-45)** |
| Afectarea nervului median cu leziune la nivelul pumnului | 2-20 **(4-25)** |
| Afectarea nervului median cu deficit senzorial izolat | 0-8 |
| PAREZE/ PARALIZII MEMBRU INFERIOR |  |
| Afectare nerv crural | 10-50 |
| Afectare nerv crural fără interesarea m.psoas-iliac | 8-40 |
| Nerv sciatic, afectare parțială/totală | 4-40 |
| Afectare parțială sau totală a n.sciatic-popliteu extern | 8-22 |
| Afectare parțială sau totală a n.sciatic popliteu intern | 3-17 |
| Afectare totală sau parțială a n.obturator | 8-18 |
| COMPLICAȚII ASOCIATE PAREZELOR/ PARALIZIILOR |  |
| Cauzalgie | +10-30 |
| Ulcerații trofice, leziuni trofice cutanate secundare unei afectări de nerv | +4-15 |
| Reacții nevritice (durere, redoare, retracții fibroase, tulburări trofice) | +4-15 |
| NEUROPATII |  |
| Sciatică pură, persistentă, confirmată obiectiv, fără afectarea gravă a mersului | 4-20 |
| Sciatică de intensitate medie, persistentă confirmată obiectiv, cu afectare semnificativă a mersului și capacității de muncă | 25-30 |
| Sciatică gravă, persistentă, cu mers imposibil și necesitant de repaus frecvent la pat | 40-60 |
| POLINEUROPATII |  |
| Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea uni sau bilaterală a extensorilor antebrahiali | 10-40 |
| Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea predominantă, uni sau bilaterală, a mușchilor mâinii și flexorilor degetelor |  |
| Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea uni sau bilaterală a extensorilor piciorului și stepaj | 10-50 |
| Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectarea bilaterală a cvadricepsului crural | 10-50 |
| Polineuropatie predominant motrice, caracterizată prin afectare polineuropatică a tuturor membrelor | 40-80 |
| Polineuropatie senzitivo-motorie, dureroasă, secundară unor sechele la nivelul membrului superior | 10-80 |
| Polineuropatie senzitivo-motorie, dureroasă, formă paraplegică | 40-60 |
| Polineuropatie senzitivo-motorie, dureroasă, formă tetraplegică | 75-80 |
| RADICULOPATII |  |
| Monoradiculopatii cervicale (C5-C8) | 4-30 |
| Monoradiculopatii lombare (L1-S1), cu afectarea deplasării și a capacității de muncă | 4-30 |
| Nevralgie trigeminală | 4-18 |

***Leziuni de vase***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **7** | **8** | **9** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente** | **Punctaj CPP\*)** |
| Ruptură vasculară | Vas mic-mediu | 1 | Hemoragie severă, necesitând transfuzii | 1-2 | Amputații | Vezi barem corespunzător |
|  | Vas mare | 2-3 | Apariția unui anevrism/pseudoanevrism posttraumatic | 0,5-4 | Disecții cronice, anevrisme | 5-30 |

***Leziuni craniene***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente**  **(vezi și tabelul următor)** | **Punctaj CPP** |
| Plagă scalp | Superficiale | 1 | Infectia secundară a plagii  Abces local  Septicemie | 1,5-2  1,5-2  5-6 |  |  |
| Plagă profundă scalp | Fără potențial septic | 1-1,5 |
| Cu potențial septic | 1,5-2 |
| Franc infectate | 2-2,5 |
| Plăgi scalpate | 1,5-3 |
| Fisuri craniene | De boltă | 2-3 |  |  |  |  |
| Fracturi liniare simple | De boltă, TCC închis | 3-4 | Hemoragii sinusale | 1,5-2 |  |  |
| De bază, TCC închis | 4-5 | Fistulă LCR | 2-8 |  |  |
| De boltă, TCC deschis | 5-8 | Hemoragie extradurală | 4-6 |  |  |
| Fracturi liniare ramificate | Cu TCC închis, de boltă | 6-10 | Complicatii septice intra-cerebrale sau generale | 5-8 |  |  |
| Cu TCC închis, de bază | 8-12 | *Linie de fractură la nivelul stâncii temporale* | *12-16* |  |  |
| Cu TCC deschis, de boltă | 10-14 | *Linie de fractură la nivel etmoidal sau selar* | *8-12* |  |  |
| Cu TCC deschis, de bază | 12-16 | *Linie de fractură cu interesarea inelului optic* | *10-15* |  |  |
| Fracturi liniare dehiscente |  | 13-18 | *Linie de fractură cu interesare sinusală* | *6-10* |  |  |
| Fracturi cominutive/complexe | Cu TCC închis, fără denivelare | 5-6 |  |  |  |  |
| Cu TCC închis, cu denivelare | 7-8 |  |  | Eschilectomie |  |
| Cu TCC deschis, fără înfundare | 8-14 |  |  |  |  |
| Cu TCC deschis, cu înfundare | 18-25 |  |  |  |  |
| Hematom extradural | Mic (sub 50 ml) | 5-6 | Resângerare  Hipertensiune intracraniană  Complicatii septice intra-cerebrale sau generale | 4-6  3-4  4-7 | Sindrom postcomoțional  minor | 1-5 |
| Mare (peste 50 ml) | 6-12 | Sindrom postcomoțional  moderat | 5-10 |
| Hematom subdural | Mic (compensat) | 6-10 | Resângerare | 4-7 | Sindrom postcomoțional  moderat | 5-10 |
| Mare | 12-16 | Hygroma durei mater | 6-10 |
| Hemoragie subarahnoidiană | Mică | 3-7 |  |  | Drenaj ventriculo-peritoneal | 15-20 |
| Mare | 10-18 |
| Hematom intracerebral posttraumatic | Mic | 6-10 |  |  |  |  |
|  | Mare | 14-20 |  |  |  |  |
| Hemoragie intraventriculară |  | 8-20 |  |  |  |  |
| Comoție cerebrală  (obiectivata prin pierderea cunostintei posttraumatic, EC moderat) | minoră | 0-1 |  | - | Sindrom postcomotional minor | 1-5 |
| moderată | 1,5-2 |  |  | Sindrom postcomotional moderat | 5-10 |
| Contuzie cerebrală | minoră, localizată | 3-4 | Cicatrici cerebrale |  | Epilepsie posttraumatică | VCPP |
| difuză | 6-8 |
| gravă | 10-12 |
| Dilacerare cerebrală |  | 18-20 | Cicatrici cerebrale  Lipsă substață cerebrală |  | Epilepsie posttraumatică | VCPP |
| Colecții lichidiene | Hygroma durei mater | 6-10 | HIC | 3-4 |  |  |
|  | Meningită seroasă | 10-14 |  |  |  |  |
|  | Fistule LCR mici/moderate | 2-3 |  |  |  |  |
|  | Fistule LCR mari | 6-10 |  |  |  |  |
| Leziuni vasculare | Sindroame vasculare ocluzive | 12-18 |  |  |  |  |
|  | Tromboze de sinusuri cu răsunet funcțional moderat | 4-8 |  |  |  |  |
|  | Tromboze de sinusuri cu răsunet funcțional important | 8-16 |  |  |  |  |
|  | Fistule arterio-venoase | 10-16 |  |  |  |  |
|  | Tromboflebită sinusală | 12-20 |  |  |  |  |

**Consecințe posttraumatice permanente în cazul leziunilor cerebrale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Leziune** | **Punctaj \*** |
| Afazie motorie | 25-50 |
| Afazie senzitivă | 35-60 |
| Afazie mixtă | 30-70 |
| Epilepsie parțială/focală | 10-20 |
| Epilepsie generalizată | 15-30 |
| Tulburări cognitive ușoare | 10-20 |
| Tulburări cognitive moderate | 20-50 |
| Tulburări cognitive severe | 50-75 |
| **Stare vegetativă persistentă** | **200** |
| Drenaj ventriculo-peritoneal | 15-20 |
| Sindrom cerebelos unilateral | 50-55 |
| Sindrom cerebelos bilateral | 75-95 |
| Dizatrie | 10-20 |
| Ataxie | 10-35 |
| Apraxie | 10-35 |
| Hemiplegie (în funcție de dominanță) | 85-90 |
| Hemipareza ușoară (în funcție de dominanță) | 15-20 |
| Hemipareza moderată (în funcție de dominanță) | 25-35 |
| Hemipareza gravă (în funcție de dominanță) | 40-60 |
| Tulburare organică personalitate ușoară | 10-20 |
| Tulburare organică personalitate moderată | 20-50 |
| Tulburare organică personalitate gravă | 50-75 |
| Tulburări de afectivitate | 10-15 |
| Delir/confuzie posttraumatică | 10-20 |
| Tulburări psihotice | 30-40 |
| Tulburare de stres posttraumatic | 1-5 |
| Modificări de personalitate | 30-40 |
| Tulburări hipnice/Fatigabilitate | 10-20 |
| Durere cronică | 5-10 |
| Disfuncții sexuale | 5-10 |
| Tulburare depresivă reactivă | 5-10 |
| Agravare demență nontraumatică | 5-25 |
| Agravarea sau decompensarea altor tulburari psihiatrice | 1-10 |
| Parapareză/paraplegie | vezi leziuni vertebrale |
| Tetrapareză/tetraplegie | vezi leziuni vertebrale |
| Crize jacksoniene | 15-25 |
| Sindrom bulbar | 60-90 |
| Persistența de corpi străini intracranieni | 1-10 |

***Viscerocraniu***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Fracturi orbitale | Tratate conservator | 3-4 | Emfizem subcutanat | 1,5 | Distrucție a unei părți importante a orbitei și a conținutului, cu modificări morfologice importante, cu răsunet funcțional ușor-moderat | 20-25 |
| Maxim 2 pereți afectați, tratate chirurgical | 4-5 | Enoftalmie | 2-3 | Distrucție a unei părți importante a orbitei și a conținutului, cu modificări morfologice importante, cu răsunet funcțional sever | 25-35 |
| Mai mult de 2 pereți afectați, tratate chirurgical | 6-7 | Diplopie tranzitorie | 2-3 | Afectarea acuității vizuale | Vezi barem |
| Ce necesită intervenții seriate | 7-9 | Leziuni oculare | Vezi barem corespunzător | Modificări trofice generate de paralizia ramurii oftalmice a trigemenului | 5-8 |
|  |  | Parestezii (infraorbital, supraorbital) | 3-4 | Exo/enoftalmie unilaterală | 2-3 |
|  |  | Contractură Volkman a dreptului inferior | 3-4 | Exo/enoftalmie bilaterală | 3-5 |
|  |  | *Fractură orbitară expansivă* | *5-6* |  |  |
|  |  | Sindrom de fisură orbitală superioară | 7-9 |  |  |
|  |  | Sindrom de apex orbital | 10-12 |  |  |
|  |  | Sindrom de sinus cavernos | 13-16 |  |  |
|  |  | Lezarea nervului optic | 13-16 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Fracturi nazale | Fisuri | 1 | Osteită | 8-12 | Stenoze unilaterale, ce scad permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional minim-ușor | 0-2 |
| Fracturi liniare simple | 1,5 | Complicații septice de țesuturi moi | 3 | Stenoze unilaterale ce reduc permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional moderat | 2-4 |
| Fracturi nazale cu înfundare sau cominuție | 2-4 | Defecte osoase și de părți moi necesitând reintervenție | 4-5 | Stenoze unilaterale totale | 4-6 |
| Secționare parțială a nasului, necesitand plastie | 5-6 | Întârziere în consolidare | 3-4 | Stenoze bilaterale, ce scad permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional minim-ușor | 3-4 |
|  | | Consolidare vicioasă necesitând reintervenție | 4-5 | Stenoze bilaterale ce reduc permeabilitatea nazală, cu răsunet funcțional moderat | 4-6 |
|  |  | Stenoze bilaterale totale | 6-8 |
|  |  | Stenoze bilaterale totale si complicații la distanță | 8-13 |
|  |  | Perforație de sept nazal, cu afectarea respirației sau modificări trofice | 4-8 |
|  |  |  |  | Deficite ale funcției olfactive | 5-15 |
| Fracturi arcadă zigomatică | Fisură, fractură simplă, fără sau cu minimă deplasare | 2-3 |  |  | Pierdere glob ocular | Vezi barem acuitate vizuală |
| Mai multe linii de fractură, cominuție sau deplasare importantă | 3-5 |  |  | Prejudiciu estetic | Vezi barem corespunzător |
|  |  |  |  | Hipoestezie/anestezie tegumentară | 4-7 |
| Fracturi masiv facial | Fractură incompletă de boltă palatină | 2-2,5 | Consolidare vicioasă necesitând reintervenție | 3-4 | Prejudiciu estetic | Vezi barem corespunzător |
| Fractură completă de boltă palatină | 4-5 | Osteite | 6-7 | Pierderi de substanță osoasă | 5-8 |
| Fracturi palatine orificiale mici | 2-2,5 | Leziuni de organe de vecinătate | Vezi barem corespunzător | Pierderi de substanță osoasă la nivelul boltei palatine, a osului incisiv în totalitate (comunicare cu fosele nazele sau sinusuri), ce se poate proteza și permite deglutiția | 10-25 |
| Fracturi palatine orificiale mari | 3-6 |  |  | Pierderi de substanță osoasă la nivelul boltei palatine, a osului incisiv în totalitate (comunicare cu fosele nazele sau sinusuri), ce nu se poate proteza sau permite deglutiția | 17-26 |
| Fracturi de creastă alveolară | 1,5-2 |  |  | Pierderi posttraumatice de procese alveolare, fără comunicare buco-sinusală | 0-4 |
| Fracturi de creastă alveolară ce interesează fragmente limitate din regiunea alveolo-palatină | 2 |  |  | Pierderi posttraumatice de procese alveolare, cu comunicare buco-sinusală | 4-9 |
| Fracturi de rebord alveolar | 4-5 |  |  | Afectarea masticației | Vezi barem |
| Fracturi tuberozitare post-extracționale | 3-4 |  |  | Afectarea ocluziei ușoară moderată, compatibilă cu protezare | 5-8 |
| Fracturi tuberozitare maxilare complete | 5-6 |  |  | Afectarea ocluziei severă sau incompatibilă cu protezare | 18-30 |
| Fracturi anterioare orbito-sinusale | 3-4 |  |  | Sinuzită cronică posttraumatică | 4-5 |
| Le Fort I cu fragment angrenat (Fractură de tip Guerin, fractură mută Duchange, fractură supraapicală Freidel, tip Prestat) | 5-7 |  |  |  |  |
| Le Fort II (tip Kazanjian) | 6-8 |  |  |  |  |
| Le Fort III, inclusiv varianta Wassmund III, IV | 7-9 |  |  |  |  |
| Fractură verticală medială (sagitală) | 6-8 |  |  |  |  |
| Fractură verticală paramediană (parasagitală) | 5-7 |  |  |  |  |
| Fracturi de tip Richet (Le Fort II sau III+ disjuncție intermaxilară) | 9-10 |  |  |  |  |
| Fracturi de tip Walther (Le Fort I+Le Fort III \_ disjuncție intermaxilară) | 9-10 |  |  |  |  |
| Fracturi de tip Huet (două traiecte verticale de deschis dinusurile maxilare) | 9-10 |  |  |  |  |
| Fracturi cominutive deschise în cavitățile naturale | 9-11 |  |  |  |  |
| Fracturi de tip Bassereau (două linii verticale ce separă partea superioară a oaselor nazale de procesele superioare a maxilei) | 8-10 |  |  |  |  |
| Fracturi cominutive deschise la tegument | 9-11 |  |  |  |  |
| Mandibulă | Fisuri | 2-3 | Infecții de țesuturi moi | 2-3 | Pseudartroză ram orizontal, cu pierderea funcției masticatorii | 20-30 |
| Fracturi parțiale margine alveolară | 2 | Osteite | 4-6 | Pseudartroză ram orizontal ce permite parțial funcția masticatorie | 10-20 |
| Fracturi proces alveolar | 4 | Constricția mandibulei | 4-6 | Pseudartroză ram orizontal fără afectarea funcției masticatorii | 5-10 |
| Liniare duble | 6-8 | Pseudartroză mandibulară | 6-7 | Pseudartroză ram ascendent cu deviere semnificativă a mandibulei, ce duce la scăderea forței masticatorii și a ocluziei dentare | 10-30 |
| Cominutive | 8-12 | Întârzieri în consolidare | 4-5 | Consolidare vicioasă cu afectarea severă a ocluziei dentare și imposibilitatea protezării | 10-20 |
| Cu deplasări mari (>1 cm) | 10-12 |  |  | Consolidare vicioasă cu afectarea ușoară a ocluziei dentare și posibilitate de protezare | 0-4 |
| Deschise, vindecate per primam | 8-10 |  |  | Limitarea mișcării de lateralitate | 3-4 |
| Fracturi condiliene intraarticulare | 7-9 |  |  | Osteită incurabilă a mandibulei | 8-15 |
| Fracturi subcondiliene înalte | 7-9 |  |  | Luxație temporo-mandibulară recidivantă, algică | 5-10 |
| Fracturi subcondiliene joase | 6-8 |  |  | Pierderi traumatice ale procesului alveolar | 10-15 |
| Fracturi ram mandibular | 9-10 |  |  | Constricția mandibulei totală (nu permite decât ingestia de lichide sau semilichide) | 45-55 |
| Fracturi ram mandibular la persoane edentate | 10-11 |  |  | Constricția mandibulei – ușoară (deschidere maximă de 10-25 mm) | 20-40 |
| Fracturi de unghi mandibular | 9-10 |  |  |  |  |
| Fractură mediosimfizară | 9-10 |  |  |  |  |
| Fractură dublă parasimfizară | 12-14 |  |  |  |  |
| Luxații temporo-mandibulare | Anterioare, laterale, posterioare | 1,5 |  |  |  |  |
| Entorsă temporomandibulară | 0,5-1 |  |  |  |  |
| Luxații temporomandibulare recidivante | 2-3 |  |  |  |  |

***Analizatorul vizual***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj** |
| **Palpebral** |  |  |  |  |  |  |
| Echimoză palpebrală |  | 0,5 | Infecție | 1-1,5 | Ectropion sau entropion, afectând maxim 1/3 din lungimea pleoapei | 3 |
| Hematom palpebral |  | 1 |  |  | Ectropion sau entropion ce afectează până la 2/3 din lungimea pleoapei | 7 |
| Plagă palpebrală | Simplă, ce nu necesită intervenție chirurgicală | 1 | Infecție  Ectropion  Entropion  Colobom palpebral  Celulită orbitară | 2-3  2-3  2-3  2-3  2-3 | Ectropion sau entropion ce afectează toată marginea pleoapei | 10 |
|  | Pe marginea ciliară, cu formarea de ectropion sau entropion, necesitând intervenție chirurgicală | 2-3 |  |  | Lagoftalmie funcțională sau paretică unilaterală | 4-8 |
| Sufuziune (echimoză) conjunctivală mică |  | 0 | Conjunctivită  Episclerită  Sclerită  Uveită | 1  1,5  2-3  2-3 | Lagoftalmie funcțională sau paretică bilaterală | 8-12 |
| Sufuziune conjunctivală mare, uni sau bilaterală |  | 0,5 |  |  | Lagoftalmie cicatriceală unilaterală | 4-13 |
| Plagă conjunctivală | Mică | 0,5 |  |  | Lagoftalmie cicatriceală bilaterală | 7-17 |
| Întinsă (>2-3mm) | 1 |  |  | Bride cicatriceale conjunctivale, pseudopterygion, fără complicații | 0-13 |
| Chemosis |  | 0,5 |  |  | Iritație palpebro-conjunctivală cronică determinată de corpi străini, unilaterală | 0-5 |
|  |  |  |  |  | Iritație palpebro-conjunctivală cronică determinată de corpi străini, bilaterală | 0-7 |
|  |  |  |  |  | Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea normală a pupilei, sub 50% | 5 |
|  |  |  |  |  | Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea normală a pupilei, 50%-75% | 7 |
|  |  |  |  |  | Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea normală a pupilei, peste 75% | 13 |
|  |  |  |  |  | Ptoză care la nivel orizontal nu permite vizualizarea corneei | 18 |
| Căi lacrimale |  |  |  |  |  |  |
| Leziuni ale căilor lacrimale ce necesită intervenție chirurgicală |  | 1,5-2 | Epiforă  Conjunctivită  Dacriocistită | 0,5  1  1,5-2 | Epiforă necomplicată, obstructivă, unilateral | 1-3 |
|  |  |  |  |  | Epiforă necomplicată, obstructivă, bilateral | 3-8 |
|  |  |  |  |  | Sindromul lacrimilor de crocodil | 0-3 |
|  |  |  |  |  | Hiposecreție lacrimală obiectivabilă unilaterală | 0-4 |
|  |  |  |  |  | Hiposecreție lacrimală obiectivabilă bilaterală | 0-8 |
|  |  |  |  |  | Dacriocistită incurabilă unilaterală | 3-4 |
|  |  |  |  |  | Dacriocistită incurabilă bilaterală | 8-13 |
|  |  |  |  |  | Fistulă lacrimală, unilaterală | 2-4 |
|  |  |  |  |  | Fistulă lacrimală, bilaterală | 5-7 |
| Leziuni corneene și sclerale |  |  |  |  |  |  |
| Eroziuni (ulcerații) superficiale ale corneei |  | 1 | Afectare celule stem limbale | 1-1,5 |  |  |
| Plăgi | Punctiforme | 1 | Keratită interstițială  Nefeliom  Leucom  Uveită  Endoftalmită  Endoftalmită cu eviscerare  Glaucom  Cataractă  Complicații retiniene | 4-5  2-3  2-3  3-4  4-5  5-6  5-6  vezi retină | Anizeiconie 1-3% | 4 |
| Profunde (interesând toate straturile) | 2-3 | Anizeiconie 3-5% | 6 |
| Perforante prin corp străin, necesitând extracție din camera anterioară | 3-4 | Anizeiconie >5% (Afectează semnificativ/total vederea binoculară) | 8 |
| Perforante prin corp străin, necesitând extracție din camera posterioară | 5-6 | Eviscerare glob ocular unilateral | 30 +  punctaj coresp afectării AV |
| Cu lipsă de substanță, necesitând plastii repetate | 12-20 |  |  |
| Contuzii | Cu fracturi ale capsulei Bowman | 0,5-1 |  |  |
| Cu afectarea endoteliului | 0,5-1 |  |  |
| Arsuri corneo-conjunctivale | Chimice, acide | 3-4 | Leucom  Cataractă | 5-6  5-6 |  |  |
| Chimice, bazice | 5-6 |  |  |  |  |
| Aerosoli | 0,5-1 |  |  |  |  |
| Fizice, radiații | 1-1,5 |  |  |  |  |
| Fizice, termice | 3-4 |  |  |  |  |
| Fizice, electrice | 3-4 | Cataractă electrică | 5-6 |  |  |
| Scleră | Plagă, ruptură | 2-3 | Sclerită  Endoftalmită  Panoftalmie cu eviscerație | 2-3  4-6  5-8 | Scarificare, leziuni retiniene prin retracție fără afectarea acuității vizuale | 1-8 |
|  |  |  |  | Scarificare, leziuni retiniene prin retracție cu afectarea acuității vizuale | Vezi mai jos (barem) |
| Iris |  |  |  |  |  |  |
| Ruptură | Incompletă | 1,5 | Ciclită acută  Uveită  Endoftalmită  Colobom | 3-4  3-4  4-5  3-4 | Afectarea AV | Vezi mai jos (barem) |
| Completă | 2 |
| Cu interesarea corpului ciliar (iridodializă), cca 25% din diametrul irisului | 4-5 |
| Cu interesarea corpului ciliar (irido-dializă), cca 50% din diametrul irisului | 4-6 |
| Aniridie traumatică | 5-6 |
| Plagă | Mică (punctiformă) | 1,5 |
| Perforante, mari, cu lipsă de substanță | 4-5 |
| Dezinserție | Parțială | 2 |
| Totală | 3-4 |
| Mioză sau midriază traumatică |  | 1,5 |  |  |
| Sindromul traumatic al polului anterior | Rupturi iris+ruptură zonula Zinn+luxație cristalin | 13-18 | Vezi cele de la ruptură+plagă iris |  |
| Cristalin |  |  |  |  |  |  |
| Luxație |  | 4-6 | Glaucom  Hemoragii (hifemă, hemoftalmus)  Uveită facoanafilactică | 5-6  2-3  2-3 | Acuitate vizuală | Vezi mai jos (barem) |
| Cataractă | Cu glob închis | 4-6 |
| Cu glob deschis | 7-8 |
| **Corp ciliar** |  |  |  |  |  |  |
| Ruptură corp ciliar | Cu glob închis | 5-7 | Infecție (ciclită acută) | 4-6 |  |  |
| Cu glob închis și hemoftalmus | 6-10 |  |  |  |  |
| Plagă corp ciliar |  | 6-10 |  |  |  |  |
| **Coroidă** |  |  |  |  |  |  |
| Hemoragie interstițială | Mică | 1,5 |  |  | Acuitate vizuală | Vezi mai jos (barem) |
| Mare, cu interesare maculară | 3-4 |  |  | Hipotonie oculară cu evoluție spre glob atrofic | Vezi mai jos (barem) |
| Ruptură |  | 7-8 |  |  |  |  |
| Dezlipire |  | 8-12 |  |  |  |  |
| **Corp vitros** |  |  |  |  |  |  |
| Hemoragie | Mică | 1,5-2 | Dezlipire secundară de retină  Detașarea vitrosului posterior  Glaucom  Hemosideroză  Cataractă | 24-30  1-2  5-6  1-2  4-6 | Acuitate vizuală  Dezlipire de retină | Vezi mai jos (barem) |
| Mare (hemoftalmos) | 6-16 |
| Plagă penetrantă cu corp străin în vitros |  | 4-6 | Dezlipire secundară de retină  Glaucom  Complicații infecțioase | 24-30  5-6  2-6 | Acuitate vizuală  Dezlipire de retină  Hipotonie oculară | Vezi mai jos (barem) |
| Glaucom posttraumatic |  | 5-6 |  |  | Atrofie optică glaucomatoasă cu pierdere vedere | Vezi mai jos (barem) |
| Hernie |  | 2-3 | Vezi scleră |  | Vezi scleră |  |
| Avulsia bazei corpului vitros |  | 1,5-3 |  |  |  |  |
| **Retină** |  |  |  |  |  |  |
| Comoție retiniană  (Edem Berlin) |  | 1,5 | Dezlipire primară de retină  Dezlipire secundară de retină  Gaură retiniană | 16-18  24-30  2-3 | Afectarea acuității vizuale | Vezi mai jos (barem) |
| Plagă retininană |  | 3-4 |
| Gaură retiniană necrotică |  | 4-5 |
| Gaură maculară |  | 4-5 |
| Dializă retiniană |  | 4-5 |
| Rupturi retiniene |  | 5-6 |
| **Nerv optic** |  |  |  |  |  |  |
| Compresie | De vecinătate | 15-17 |  |  | Afectarea acuității vizuale | Vezi mai jos (barem) |
| În cadrul sindromului traumatic de pol posterior | 15-17 |  |  |  |  |
| Ruptură | Parțială | 10-15 |  |  |  |  |
| Totală | 15-17 |
| **Musculatură extrinsecă a globului ocular** |  |  |  |  |  |  |
| Strabism paralitic posttraumatic |  | 1,5-2 |  |  | Oftalmoplegie completă, definitivă, unilaterală | 0-3 |
| Oftalmoplegie completă | unilaterală | 2-3 | Oftalmoplegie completă, definitivă, bilaterală | 0-7 |
| Bilaterală | 3-4 | Atrofie sau ablație a globului ocular, ce permite protezare | 35. Dacă afectarea AV este mai mare se ia valoarea din baremul de AV |

**Acuitatea vizuală**

În vederea stabilirii punctajului corespunzător acuității vizuale reziduale se utilizează tabelul de mai jos, în felul următor – pentru ochiul drept se ia în calcul valoarea corespunzătoare AV de pe orizontală iar pentru ochiul stâng, cea de pe verticală. De exemplu, dacă OS are AV de 0,7 și ochiul drept de 0,5, valoarea corespunzătoare va fi de 4.

Acuitatea vizuală restantă se obiectivează după corecție optică optimală (ochelari). Atenție la distanța până la optotip (6m).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OS\OD | 0,8-1 | 0,7 | 0,6 | 0,5 | 0,4 | 0,3 | 0,2 | 0,15 | 0,1 | 0,05 | <0,05 | 0 |
| 0,8-1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 4 | 6 | 10 | 13 | 16 | 18 | 20 | 24 |
| 0,7 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 11 | 14 | 18 | 20 | 22 | 26 |
| 0,6 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 10 | 14 | 16 | 19 | 22 | 24 | 30 |
| 0,5 | 3 | 4 | 6 | 8 | 10 | 12 | 16 | 18 | 21 | 24 | 28 | 33 |
| 0,4 | 4 | 6 | 7 | 10 | 12 | 16 | 18 | 20 | 22 | 28 | 32 | 37 |
| 0,3 | 6 | 8 | 10 | 12 | 16 | 20 | 24 | 28 | 32 | 40 | 44 | 48 |
| 0,2 | 10 | 11 | 14 | 16 | 18 | 24 | 36 | 40 | 48 | 56 | 61 | 66 |
| 0,15 | 13 | 14 | 16 | 18 | 20 | 28 | 40 | 48 | 56 | 64 | 68 | 75 |
| 0,1 | 16 | 18 | 19 | 21 | 22 | 32 | 48 | 56 | 64 | 68 | 75 | 79 |
| 0,05 | 18 | 20 | 22 | 24 | 28 | 40 | 56 | 64 | 68 | 75 | 79 | 85 |
| <0,05 | 20 | 22 | 24 | 28 | 32 | 44 | 61 | 68 | 75 | 79 | 85 | 89 |
| 0 | 24 | 26 | 30 | 33 | 37 | 48 | 66 | 75 | 79 | 85 | 89 | 95 |

***Leziuni ale analizatorului auditiv***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Ureche externă | Echimoze auriculare | 0 | Infecție de părți moi | 2-3 | Hipoacuzie permanentă (după protezare) | Vezi barem |
| Hematoame auriculare | 0,5 | Pericondrită | 3-4 | Stenoză unilaterală de conduct auditiv extern | 4 |
| Hematom conduct auditiv extern | 0,5 | Stenoză conduct auditiv extern ce necesită reintervenție chirurgicală | 3-4 | Stenoză bilaterală de conduct auditiv extern | 8 |
| Hematom masiv, ce necesită intervenție chirurgicală | 1 | Pericondrită, cicatrici vicioase de pavilion sau conduct ce necesită reintervenție | 4-5 | Acufene izolate | 0-2 |
| Plagă contuză mică | 0,5 | Cicatrici ce necesită inter-venții de chirurgie plastică | 4-6 | Acufene asociate cu deficiențe auditive | 0-8 |
| Plagă contuză mare | 1 |  |  | Vertij, fără semne obiective, cu afectarea minoră a integrării sociale | 0-4 |
| Plagă contuză cu interesarea conductului auditiv extern | 1 |  |  | Vertij cu semne obiective, cu afectarea minoră a intergrării sociale | 4-10 |
| Secțiune auriculară parțială | 1,5 |  |  | Vertij, cu afectarea semnificativă a vieții sociale | 10-23 |
| Secțiune auriculară totală | 2-3 |  |  | Afectarea unilaterală a urechii medii, fără osteită | 4 |
| Rupturi cartilaginoase pavilion auricular | 3-4 |  |  | Afectarea bilaterală a urechii medii, fără osteită | 8 |
| Timpan | Fisură (centrală sau marginală) | 1,5 | Otită supurată | 3-5 | Afectarea unilaterală a urechii medii, cu osteită | 8 |
| Ruptură | 2 | Hipoacuzie temporară | Se ia punctajul din baremul de mai jos și se împarte la 2 | Afectarea bilaterală a urechii medii, cu osteită | 18 |
| Hemotimpan | 0,5 |  |  | Rinolicvoree | 8-16 |
| Leziuni ale oscioarelor auditive | Luxații | 3-4 | Otită | 1,5-2 | Otolicvoree | 8-16 |
| Fracturi izolate de oscioare | 4-5 | Hipoacuzie temporară | Vezi mai jos | Cicatrici vicioase | 1-4 |
| Fracturi asociate cu fracturi de stâncă temporală | Vezi barem corespunzător |  |  | Amputație ureche | 18 |
| Traumatisme ureche interna | Comoție labirintică | 0,5-1 | Infecții (abcese, labirintită posttraumatică supurată) | 4-5 |  |  |
| Hipoacuzie sau vertij temporar | 1 |  |  |
| Leziuni nervoase | Nerv facial | 7-9 |  |  |  |  |
| N. coarda timpanului | 5-7 |  |  |  |  |

**Punctaj hipoacuzie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Severitate** | **Pierdere** | **Punctaj** |
| Auz normal | 0-25 dB | 0 |
| Hipoacuzie ușoară | 25-50 dB | 3-5 |
| Hipoacuzie moderată | 50-70 dB | 6-10 |
| Hipoacuzie severă | 70-80 dB | 10-15 |
| Hipoacuzie profundă | 80-120 dB | 15-30 |
| Cofoză | Peste 120 dB | 40 |

***Cavitate bucală***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Mobilitate anormală | 1-3 dinți | 0,5 | Necroză pulpară | 1 | Afectarea masticației | Vezi calcul coeficient de masticație |
| 4-6 dinți | 0,5 | Avulsie pachet  vasculo-nervos dinte | 1,5-2 | Pierdere totală a danturii, cu imposibilitatea protezării | 20 |
| >6 dinți | 1 | Infecții pulpare  Necroză pulpară | 1,5-2 | Pierdere totală a danturii, cu protezare eficace | Coeficient de masticație, conform baremului, care se împarte la 2 |
| Contuzie | 1-3 dinți | 0 |  |  | Pierdere parțială a danturii, cu imposibilitatea protezării | Vezi calcul coeficient de masticație (maxim 20) |
| >3 dinți | 0,5 |  |  | Pierdere parțială a danturii cu protezare eficace | Coeficient de masticație, conform baremului, care se împarte la 2 |
| Luxație | Cu intruzie, 1-3 dinți | 1,5-2 |  |  |  |  |
| Cu intruzie, >3 dinți | 2-3 |  |  |  |  |
| Cu extruzie, 1-3 dinți | 1,5-2 |  |  |  |  |
| Cu extruzie, >3 dinți | 2-3 |  |  |  |  |
| Laterală | 2-3 |  |  |  |  |
| Avulsie | (după reimplantare) | 2-3 |  |  |  |  |
| Rupturi dentare | Parțiale, ce interesează 1-3 dinți | 1 |  |  |  |  |
| Parțiale, ce interesează >3 dinți | 1,5 |  |  |  |  |
| La nivelul coletului, 1-3 dinți | 1-2 |  |  |  |  |
| La nivelul coletului, >3 dinți | 1-2 |  |  |  |  |
| Fracturi dentare | Coronare penetrante | 1 |  |  |  |  |
| Coronare nepenetrante | 0,5 |  |  |  |  |
| De colet (cervicale) | 2 |  |  |  |  |
| Radiculare, 1/3 superioară | 1,5 |  |  |  |  |
| Radiculare, 1/3 medie | 1,5 |  |  |  |  |
| Radiculare, 1/3 apicală | 2 |  |  |  |  |
| Radiculare, >3 dinți | 3-4 |  |  |  |  |
| Leziuni ale limbii | Infiltrate hematice mici | 0 | Infecții | 1,5-2 | Amputație parțială cu grad ușor de disfuncție (vorbire, masticație, deglutiție) | 5-10 |
| Infiltrate hematice mari, cu edem marcat | 0,5 |  |  | Amputație parțială cu afectarea severă a funcțiilor fonatorii, masticatorii, de deglutiție | 30-55 |
| Plăgi mici (contuze, tăiate, înțepate) | 1 |  |  | Amputație totală | 60 |
| Plăgi tăiate, cu secționare parțială | 2 |  |  |  |  |
| Hematom disecant de planșeu oral | 2 |  |  |  |  |
| Leziuni ale glandelor salivare | Fistule salivare fără interesarea canalului Stenon | 1,5 |  |  | Fistulă salivară cutanată, persistentă după tratament | 12-20 |
| Fistule salivare cu interesarea canalului Stenon | 3-4 |  |  | Fistulă orală, persistentă după tratament | 20-30 |
| Buze | Sufuziuni hematice | 0 |  |  | Delabrări semnificative, cu leziuni ale altor părți moi, cu cicatrizări vicioase, eventual cu afectarea masticației și fonației | 5-25 |
| Plăgi mici (sub 1cm) | 0,5 |  |  |  |  |
| Plăgi mari (peste 1cm) | 1 |  |  |  |  |

**Calculul coeficientului de masticație**

Coeficientul de masticație se calculează conform tabelului de mai jos. Valoarea corespunzătoare unei pierderi totale a danturii este de 100%. În cazul baremului pentru asigurări valoarea maximă, corespunzătoare unei pierderi totale este de 20, astfel că vom calcula coeficientul de masticație împărțind valoarea obținută prin sumarea dinților afectați la 5.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dinte** | **Superior dreapta** | **Superior stânga** | **Inferior dreapta** | **Inferior stânga** |
| Incisiv median | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Incisiv lateral | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Canin | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Primul premolar | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Al doilea premolar | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Primul molar | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Al doilea molar | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Al treilea molar | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **Total** | **25** | **25** | **25** | **25** |

De exemplu, în cazul în care se pierd 2 molari 2 și un premolar 1, coeficientul de masticație va fi de (5+5+3)/5=2,6

Regiunea cervicală

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Faringe | Contuzie | 1 | Emfizem subcutanat | 1 | Cicatrici vicioase cu afectarea moderată a deglutiției | 7-11 |
| Plăgi mici | 1,5 | Infecții | 1,5-2 | Retracții cicatriciale cu afectarea importantă a deglutiției și afectarea importantă a stări generale | 12-30 |
| Plăgi mari, ce necesită intervenție chirurgicală | 3 |  |  | Retracții cicatriceale ce necesită pentru hrănire gastrostromă sau complicate cu fistulă | 30-60 |
| Rupturi | 2-3 |  |  |  |  |
| Trahee | Contuzie | 2 | Infecții | 1,5-2 |  |  |
| Plăgi mici | 2,5 | Pneumotorax | 1-2 |  |  |
| Plăgi mari, ce necesită intervenție chirurgicală | 3 |  |  |  |  |
| Rupturi | 3-4 |  |  |  |  |
| Esofag | Contuzie | 1 | Infecții | 1,5-2 | Stenoze cu răsunet clinic important sau modificări secundare (fistule, diverticuli, dilatații) | 20-40 |
| Plăgi mici | 1,5 |  |  | Stenoză moderată, cu afectarea moderată a deglutiției, fără afectarea semnificativă a stării generale | 10-20 |
| Plăgi mari, ce necesită intervenție chirurgicală | 3 |  |  | Stenoză semnificativă, ce obligă pacientul la hrănire cu lichide/semilichide | 20-30 |
| Rupturi | 2-3 |  |  | Stenoze semnificative, ce necesită utilizarea unei derivații sau a unei gastrostome definitive | 30-50 |
| Tiroidă | Contuzie | 1 | Infecții | 1,5-2 |  |  |
| Plăgi, rupturi | 3-4 |  |  |  |  |
| Laringe | Comoție laringeană | 0 | Infecții | 1,5-2 | Disfonie izolată | 2-8 |
| Contuzia laringeană | 1 | Stop respirator resuscitat imediat | 2 | Afonie fără dispnee | 8-25 |
| Plăgi/rupturi | 3-4 | Scădere diametru luminal, necesitând reintervenție | 2-3 | Dispnee ușoară la I | 3-8 |
| Fractură cartilaj tiroid | 2-3 |  |  | Dispnee moderată ce permite desfășurarea unor profesii sedentare | 12-16 |
| Fractură cartilaj cricoid | 2-3 |  |  | Dispnee severă, ce afectează desfășurarea unor activități sedentare | 40-50 |
| Luxație aritenoizi | 2-3 |  |  | Traheostomie permanentă | 40-60 |
| Traumatisme endolaringiene | 1,5-2 |  |  | Afectare combinată, fonatorie și respiratorie | Se adună valo-rile corespunză-toare consecin-țelor izolate |
| Hioid | Fractură | 2-3 |  |  |  |  |
| Epiglotă | Contuzie | 0,5 | Infecții | 1,5-2 |  |  |
| Plagă | 1,5-2 |  |  |  |  |
| Dezinserție | 3-5 |  |  |  |  |
| Hematom | 1 |  |  |  |  |

***Organe interne (toraco-abdomino-pelvine)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Plăgi toracice | Simple, nepenetrante | 1-2 |  |  |  |  |
| Penetrante | 3-4 | Vezi organe interesate |  |  |  |
| Rupturi musculare | 2-3 |  |  |  |  |
| Coaste | Luxație costo-vertebrală sau condrocostală, 1-3 coaste | 2-2,5 | Insuficiență respiratorie acută | 1-2 | Bride aderențiale posttraumatice | 2-3 |
| Luxație costo-vertebrală sau condrocostală, peste 3 coaste | 3-4 | Intubare oro-traheală | 1-2 | Consolidare vicioasă | 1-2 |
| Fisuri 1-3 coaste | 1,5-2 | Complicații infecțioase (inclusiv ale intubației oro-traheale) | 2-3 | Calus hipertrofic | 1-1,5 |
| Fisuri peste 3 coaste | 2-3 | Pseudartroză | 3-4 |  |  |
| Fracturi cartilaje sterno-costale | 2-3 | Sinostoze | 3 |  |  |
| Fracturi costale 1-3 coaste | 3-4 | Osteomielite | 3 |  |  |
| Fracturi costale, peste 3 coaste, fără volet sau cu volet fixat | 5-6 | Pneumotorax/hemotorax | Vezi plămâni |  |  |
| Fracturi costale, peste 3 coaste, volet înfundat | 6-8 |  |  |  |  |
| Fracturi costale, peste 3 coaste, volet mobil | 6-7 |  |  |  |  |
| Stern | Fisură | 2-3 |  |  |  |  |
| Fractură apendice xifoid | 3-4 |  |  |  |  |
| Fractură sternală simplă | 4-5 |  |  |  |  |
| Fractură sternală complexă | 6-8 |  |  |  |  |
| Cord | Comoție cardiacă | 0,5 | Insuficiență cardiacă acută ce se remite | 1-2 | Aderențe pericardice | 8 |
| Contuzie cardiacă minoră, cu mici modificări ECG (modificări nespecifice de ST, T, contrații premature atriale sau ventriculare, tahicardie persistentă sinusală) | 1-2 | Pacemaker | 2-3 | Disfuncții valvulare | 8-65 (se core-lează cu funcția cardiacă, FE) |
| Leziuni pericardice închise sau deschise fără afectare cardiacă, tamponadă cardiacă sau herniere cardiacă | 2-3 | Hemopericard | 6-10 | Anevrism cardiac | 8-65 (funcție de FE) |
| Contuzie cardiacă ce duce la bloc AV (BRD, BRS, BAV, HBAS) sau modificări ischemice (subdenivelare ST, unde T inversate) | 2-4 | Empiem pericardic | 6-10 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală sub 20% | 50-65 |
| Plăgi miocardice care nu interesează endocardul, fără tamponadă | 6-7 | Chilopercard | 6-10 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 20-25% | 40-50 |
| Contuzii cardiace ce duc la tahicardie ventriculară susținută (peste 5 bpm) sau multifocală | 6-7 | Pneumopericard | 6-10 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 25-30% | 30-40 |
| Leziuni cardiace închise sau dechise ce duc la ruptură septală, insuficiență valculară tricuspidiană sau pulmonară, disfuncție de mușchi papilari sau ocluzie arterială coronară distală, fără ICC | 8-12 | Leziuni aparat valvular | 6 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 30-35% | 25-30 |
| Plagă/ruptură pericardică cu hernierea cordului | 8-12 | Anevrism cardiac | 6 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 35-40% | 20-25 |
| Plăgi miocardice ce nu interesează endocardul, cu tamponadă | 7-11 | Tulburări ritm/conducere | 3-6 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 40-50% | 15-20 |
| Leziuni cardiace închise sau deschise ce duc la ruptură septală, insuficiență valvulară tricuspidiană sau pulmonară, disfuncție de mușchi papilari sau ocluzie arterială coronară distală, cu ICC | 10-12 | Ruptură sept | 8 | Insuficiență cardiacă cu FE reziduală 50-60% | 8-15 |
| Leziuni cardiace închise sau dechise ce duc la insuficiență mitrală sau aortică | 12-14 |  |  | Leziuni coronariene sechelare (anevrism, obstrucție necesitând bypass) | 10-40 |
| Leziuni penetrante ale AS, AD, VD | 10-12 |  |  |  |  |
| Leziuni penetrante cu ocluzie proximală de arteră coronară | 13-16 |  |  |  |  |
| Leziuni penetrante de VS sau leziuni stelate ce duc la pierderi de sub 50% din țesutul AS, AD, VD | 14-20 |  |  |  |  |
| Leziuni de o severitate mai mare (avulsie cord, afectarea a peste 50% din conținutul unei camere a cordului) | Incompatibile cu viața |  |  |  |  |
| Plămâni | Contuzie unilaterală, cu interesarea a mai puțin de 1 lob | 4-6 | Pneumotorax mic/moderat | 1-2 | Insuficiență respiratorie cronică posttraumatică | Vezi tabelul de mai jos |
| Contuzie unilaterală cu interesarea unui lob | 6-7 | Pneumotorax în supapă | 2-3 | Pahipleurită posttraumatică | 2-4 |
| Contuzie unilaterală, cu interesarea a mai mult de 1 lob | 8-10 | Hemotorax mic-moderat | 1-2 | Stenoză traheală | 2-4 |
| Hematom intrapulmonar | 6-8 | Hemotorax sever (>500 ml) | 2-3 | Stenoză bronșică | 2-4 |
| Pneumotorax, fără obiectivarea unei rupturi pulmonare | 3-4 | Emfizem subcutanat mic | 1 | Epanșament pleural cronic, nepurulent, persistent, cu tulburări funcționale | 10-30 |
| Ruptură pulmonară cu pneumotorax simplu | 6-7 | Emfizem subcutanat important | 2 | Piotorax, chilotorax, piopneumo-torax cronic, cu afectare importantă a stării generale | 20-30 |
| Ruptură pulmonară persistentă (>72h), cu pierdere de aer din căile respiratorii distale | 8-10 | Complicații infecțioase (pneumonie, bronhopneumonie, abces pulmonar cronic) | 2-4 | Piotorax sau piopneumotorax fistulizat, cu afectare importantă a stării generale | 30-40 |
| Ruptură pulmonară severă, cu pierdere importantă de aer din bronhii lobare /segmentare | 9-11 | Sindrom de detresă respiratorie acută | 4-5 | Persistența de corpi străini cu afectare funcțională | 5-30 |
| Ruptură de vase lobare/segmentare | 9-10 | Pneumatocel posttraumatic | 4-5 | Hematoame pulmonare închistate | 5-15 |
| Ruptură de vase pulmonare la nivelul hilului | 10-11 | Pioscleroză pulmonară | 3-6 | Pneumectomie post traumatică | 75 |
| Transsecție a hilului pulmonar | 11-13 |  |  | Segmentectomie, lobectomie | 20-35 |
|  |  |  |  | Complicații neurologice post stop cardiorespirator resuscitat tardiv | Vezi barem leziuni cerebrale |
| Aortă | Disecție sau ruptură | 9-10 |  |  | Anevrism | 15-20 |
| Diafragm | Contuzie | 2-3 |  |  | Insuficiență respiratorie cronică posttraumatică | Vezi tabelul de mai jos |
| Ruptură <2cm | 2-3 |  |  |  |  |
| Ruptură 2-10cm | 3-4 |  |  |  |  |
| Ruptură>10 cm cu pierdere tisulară de sub 25cm2 | 3-5 |  |  |  |  |
| Pierdere tisulară de peste 25cm2 | 5-6 |  |  |  |  |
| Stomac | Plagă penetrantă gastrică, ce nu necesită rezecții gastrice extinse | 4-7 | Peritonită | 5-8 | Deficite funcționale moderate (sindrom de evacuare precoce sau tardiv, sindrom de stomac mic, diaree postvagotomie, dilatație gastrică postvagotomie) | 15-30 |
| Plagă penetrantă/ruptură gastrică ce necesită rezecții extinse gastrice (subtotale/totale) | 9-10 | Hemoperitoneu | 4-5 | Deficite funcționale semnificative (sindrom de evacuare sever, statoree, hipoproteinemie, sindrom de malabsorbție, anemie importantă, osteoporoză) | 30-50 |
|  |  | Vagotomie | 5-6 | Complicații locale severe (ulcere jejunale, sindrom de ansă eferentă, stenoză post anastomoză) | 40-60 |
|  |  |  |  | Fistule gastrice complicate | 30-55 |
| Ficat | Hematom subcapsular, sub 10% din suprafață | 3-4 | Abces hepatic | 3-5 | Disfuncții metabolice (de obicei după hepatectomii parțiale) | 20-40 |
| Hematom subcapsular, 10-50% din suprafață | 4-5 | Fistulă biliară/Bilom | 5-6 | Afectare importantă a stării generale secundar unor fistule externe sau interne | 30-50 |
| Hematom subcapsular, peste 50% din suprafață sau în curs de extindere | 6-7 | Hemoperitoneu | 4-5 | Encefalopatie portală | 20-30 |
| Ruptură, adâncime sub 1cm | 5-6 | Peritonită | 5-8 | Necesar de transplant hepatic | 80 |
| Ruptură, adâncime de 1-3cm, lungime sub 10 cm | 6-7 | Necroză hepatică | 8-10 |  |  |
| Ruptură, adâncime de peste 3cm sau cu o lungime de peste 10 cm | 7-8 |  |  |  |  |
| Rupturi extensive hepatice | 8-12 |  |  |  |  |
| Splină | Hematom subcapsular, <10% din suprafață | 2-3 | Hemoperitoneu | 4-5 | Pierdere a splinei | 20 |
| Hematom subcapsular, 10-50% din suprafață | 3-4 | Peritonită | 5-8 |  |  |
| Hematom subcapsular, >50% din suprafață sau expansiv | 5-6 | Infecții splenice | 3-5 |  |  |
| Hematom intraparenschimatos de peste 10 cm, espansiv sau hematom subcapsular rupt | 6-7 |  |  |  |  |
| Ruptură/plagă capsulară cu adâncime < 1cm | 4-5 |  |  |  |  |
| Ruptură/plagă capsulară cu adâncime de 1-3 cm ce nu interesează vase trabeculare | 5-6 |  |  |  |  |
| Ruptură/plagă capsulară cu adâncime de peste 3 cm sau cu interesarea vaselor trabeculare | 6-8 |  |  |  |  |
| Ruptură cu interesarea vaselor hilare, ce product devascularizare majoră a splinei | 7-9 |  |  |  |  |
| Ruptură sau devascularizare completă a splinei | 8-10 |  |  |  |  |
| Intestin subțire si gros | Contuzie sau hematom fără devascularizare | 2-3 | Abcese reziduale/închistate | 5-8 | Fistule intestinale externe | 20-40 |
| Contuzie sau hematom, fără devascularizare, ce necesită intervenție chirurgicală | 5-6 | Ocluzie intestinală | 5-8 | Fistule intestinale interne | 20-40 |
| Ruptură/plagă parțială, fără perforație | 5-6 | Eventrații | 4-6 | Stenoze intestinale, cu răsunet funcțional | 20-30 |
| Ruptură/plagă perforantă, sub 50% din circumferință | 6-7 | Hernii | 4-6 | Rezecții de intestin subțire fără afectare stării generale | 5 |
| Ruptură/plagă perforantă, peste 50% din circumferință | 7-8 | Aderențe cicatriceale cauzând stenoze intestinale | 6-8 | Rezecții de intestin subțire cu afectarea moderată a stării generale | 15-30 |
| Transecție, devascularizarea unui segment intestinal | 8-10 | Aderențe cicatriceale cauzând fistule | 9-10 | Rezecții de intestin subțire cu afectarea importantă a stării generale (sindrom de malabsorbție sever, restricții severe alimentare, complicații la distanță) | 30-60 |
|  | | Peritonită bacteriană | 5-8 | Fistule stercorale | 30-50 |
| Peritonită stercorală | 9-10 | Colectomii | 20-60 |
|  |  | Fistule ano-rectale | 10-40 |
|  |  | Prolaps anal fără incontinență sau retenție de fecale importantă | 10-30 |
|  |  | Incontinență de materii fecale ușoară | 5-15 |
|  |  | Incontinență de fecale importantă | 20-50 |
|  |  | Fistule recto-vaginale | 20-30 |
|  |  | Ileostomie | 20 |
|  |  | Colostomie | 20 |
| Mezenter, epiploon | Hematoame, nenecesitante de intervenții chirurgicale | 3-4 | Hemoperitoneu | 4-5 |  |  |
| Hematoame, contuzii necesitand intervenții chirurgicale | 4-5 | Peritonită | 5-8 |  |  |
| Rupturi mici | 5-6 |  |  |  |  |
| Rupturi mari, +/- leziuni vasculare | 7-9 |  |  |  |  |
| Pancreas | Contuzie minoră, fără leziuni ductale | 4-5 | Pancreatită acută | 5-10 | Diabet zaharat posttraumatic | 5-12 |
| Plăgi/rupturi superficiale fără afectare ductală | 5-6 | Abces pancreatic cronic | 6-10 |  |  |
| Contuzii importante, fără leziuni ductale sau pierderi tisulare | 5-6 | Abces peripancreatic | 6-10 |  |  |
| Plăgi/rupturi importante fără leziuni ductale | 6-8 | Fistulă pancreatică | 6-10 |  |  |
| Transsecție distală sau leziuni ductale | 7-8 | Pseudochist pancreatic, tratabil prin puncție ghidată CT | 2-3 |  |  |
| Transecție proximală sau leziuni ce interesează ampula | 8-9 | Pseudochist pancreatic, necesitant de intervenție chirurgicală | 5-6 |  |  |
| Distrugere a capului pancreasului | 12-15 | Diabet zaharat posttraumatic | 5-12 |  |  |
| Retro-peritoneu | Hematom retroperitoneal | 3-5 |  |  |  |  |
| Abces retroperitoneal | 3-5 |  |  |  |  |
| Leziuni vasculare | Ramuri artera mezenterica superioara/v mezenterica superioara  Ramuri artera mezenterica inferioara/v mezenterica inferioara  A/V frenică  A/V lombară  A/V gonadală  A/V ovariană  A/V splenică  A Gastrică dr/stg  A gastroduodenală  A/V mezenterică inferioară  Ramurile primare ale A/V mezenterice  A/V renal  A/V iliaca  A/V hipogastrica | 5-6 |  |  |  |  |
| V cavă  Trunchiul arterei mezenterice superioare  Trunchiul celiac  Vena portă  A dreaptă/stg/comună hepatică  V/Trunchiul mezenteric superior | 6-8 |  |  |  |  |
| Rinichi | Contuzie, cu hematurie macro sau microscopică | 2-3 | Nefrită posttraumatică | 4-6 | Nefrectomie parțială asociată cu integritate funcțională a rinichiului contralateral | 5-10 |
| Hematom subcapsular, neexpansiv, fără leziuni parenchimatoase | 2-3 | Hematonefroză | 4-6 | Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de maxim 25% a funcției rinichiului contralateral | 15-20 |
| Hematom perirenal neexpansiv, la nivel strict retroperitoneal | 2-3 | Pseudohidronefroză posttraumatică | 5-6 | Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de 25-50% a funcției rinichiului contralateral | 25-30 |
| Hematom subcapsular sau parenchimatos expansiv | 3-4 | Hidronefroză posttraumatică | 6-7 | Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de 50-75% a funcției rinichiului contralateral | 35-40 |
| Rupturi/plăgi cu adâncime de sub 1cm, fără extravazare de urină | 4-5 | Infecții renale/perirenale | 3-6 | Nefrectomie parțială asociată cu pierdere de peste 75% a funcției rinichiului contralateral | 40-50 |
| Fisuri corticale deschise în calice | 3-4 | Fistulă urinară | Vezi barem | Nefrectomie totală asociată cu integritate funcțională a rinichiului contralateral | 25-30 |
| Rupturi/plăgi parenchimatoase cu adâncime de peste 1 cm, cu interesarea cortexului, medularei și a sistemului colector | 5-6 |  |  | Nefrectomie totală asociată cu pierdere de maxim 25% a funcției rinichiului contralateral | 35-40 |
| Ruptură/distrugere completă a rinichiului | 8-9 |  |  | Nefrectomie totală asociată cu pierdere de 25-50% a funcției rinichiului contralateral | 55-60 |
| Leziuni ale arterei sau venei renale | 8-10 |  |  | Nefrectomie totală asociată cu pierdere de 50-75% a funcției rinichiului contralateral | 70-75 |
| Avulsie a hilului renal cu devascularizare completă a rinichiului | 12-14 |  |  | Nefrectomie totală asociată cu pierdere de peste 75% a funcției rinichiului contralateral | 80-85 |
| Ureter | Contuzie sau hematom, fără devascularizare | 1,5-3 |  |  |  |  |
| Ruptură <50% din circumferință | 3-4 |  |  |  |  |
| Ruptură peste 50% din circumferință | 4-5 |  |  |  |  |
| Avulsie sau devascularizare | 5-6 |  |  |  |  |
| Vezica urinară | Contuzie, hematom intramural | 2-3 | Cistită | 2-3 | Retenție vezicală completă | 30-40 |
| Ruptură parțială | 4-5 |  |  | Retenție vezicală incompletă (cu reziduu de minim 150ml) | 10-25 |
| Ruptură completă, extraperitoneală, sub 2cm | 5-6 |  |  |  |  |
| Ruptură extraperitoneală > 2cm sau intraperitoneală <2cm | 6-7 |  |  |  |  |
| Explozie de vezică urinată | 7-10 |  |  |  |  |
| Uretră | Contuzie (sânge la nivelul meatului uretral, uretrografie normală) | 1-2 | Uretrită | 2-3 | Stenoză uretrală dilatabilă, ce necesită proceduri de dilatare de maxim 4 ori pe an | 5 |
| Leziune prin întindere | 2-3 | Stricturi uretrale ce beneficiază de tratament | 4-5 | Stenoză dificil de dilatat, asociată cu unele complicații infecțioase recurente și/sau reziduu vezical | 20-30 |
| Rupturi incomplete ale uretrei anterioare | 3-4 | Incontinență urinară ce beneficiază de tratament | 4-5 | \* La tot sistemul urinar – vezi și tabelul cu privire la fistule |  |
| Rupturi complete ale uretrei anterioare | 6-7 | Hemoragie masivă/șoc hemoragic | 3-4 | Incontinență urinară | 20-40 |
| Rupturi incomplete ale uretrei posterioare | 3-4 |  |  | Impotență sexuală | 50-60 |
| Rupturi complete ale uretrei posterioare | 9-10 |  |  |  |  |
| Penis | Traumatisme închise (ruptura tunicii albuginee) | 4-5 |  |  | Impotență sexuală | 50-60 |
| Plăgi înțepate peniene | 1,5 |  |  | Tulburări de micțiune | 15-25 |
| Plăgi tăiate sau contuze | 1,5-3 |  |  | Amputație parțială a penisului | 40 |
| Avulsii peniene | 10-12 |  |  | Amputație totală a penisului | 60 |
| Avulsii penoscrotale | 12-15 |  |  |  |  |
| Scrot | Traumatism închis ce nu impune evacuare (echimoze, hematoame mici) | 1 |  |  |  |  |
| Traumatism închis ce impune evacuare | 2-3 |  |  |  |  |
| Traumatism deschis | 3-4 |  |  |  |  |
| Testicul | Hematom extra/intravaginal ce nu impune evacuare | 2-3 |  |  | Pierdere totală a funcției testiculare, sub 40 ani | 60 |
| Hematom extra/intravaginal ce impune evacuare | 2-3 |  |  | Pierdere totală a funcției testiculare, 40-65 ani | 40 |
| Hematom intratesticular (albuginee intactă) | 2-3 |  |  | Pierdere totală a funcției testiculare, peste 65 ani | 20 |
| Ruptură testiculară | 6-7 |  |  | Pierdere anatomică sau funcțională a unui singur testicul | 20 |
| Ruptură testiculară asociată cu ruptură de albuginee și epididim | 7-8 |  |  |  |  |
| Ruptură testiculară asociată cu ruptură de albuginee și leziuni vasculare | 6-7 |  |  |  |  |
| Luxație traumatică a testicolului | 3-4 |  |  |  |  |
| Torsiunea funicului spermatic | 3-4 |  |  |  |  |
| Uter | Contuzii | 1-1,5 | Miometrită/endometrită | 3-4 | Vicii simple de poziție sau prolaps | 0-10 |
| Plăgi sau rupturi uter negravid | 5-6 | Hemoragii masive/șoc hemoragic | 3-4 | Vicii de poziție asociate cu dispareunie, rectocel sau cistocel | 10-20 |
| Plăgi sau rupturi uter gravid | 6-8 | Avort posttraumatic (funcție de vârsta sarcinii și complicații asociate) | 15-30 | Stenoze sau cicatrici cervicale | 0-10 |
| Contuzie col uterin | 1-1,5 | Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic | 40-60 |
| Plagă col uterin | 3-5 |  |  |  |
| Ovar | Contuzie | 2-3 |  |  | Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic | 40-60 |
| Ruptură parțială sau totală | 5-7 |  |  |  |  |
| Vagin | Contuzie | 1-1,5 | Complicații infecțioase | 2-3 | Bride cicatriceale vulvo-vaginale, fără răsunet funcțional | 0-5 |
| Plagă/ruptură parțială | 2-4 |  |  | Bride vulvo-vaginale cu afectarea vieții sexuale sau a funcției obstetricale | 10-24 |
| Plagă/ruptură totală | 7-9 |  |  | Bride vulvo-vaginale cu imposibilitatea actului sexual sau a funcției obstetricale  Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic | 25-50  40-60 |
| Vulvă | Hematom | 1-1,5 |  |  | Fistule – vezi mai jos |  |
| Plăgi contuze | 1,5-3 |  |  | Sterilitate anatomică sau funcțională demonstrată biologic | 40-60 |
|  |  |  |  | Dispareunie | 5-7 |
| Perineu | Plăgi contuze/tăiate, fără soluție de continuitate cu anusul/rectul/vaginul | 1-2 |  |  | Fistule | Vezi barem |
| Plăgi contuze/tăiate cu soluție de continuitate cu anusul/rectul/vaginul | 3-4 |  |  |  |  |

**Barem cuantificare insuficiență respiratorie cronică posttraumatică**

|  |  |
| --- | --- |
| **Severitate dispnee** | **Puntaj** |
| Dispnee stadiul 1 | 2-5 |
| Dispnee stadiul 2; CV/CPT 70-80%; VEMS 60-70%; TLCO/VA 60-70% | 10-15 |
| Dispnee stadiul 3; CV/CPT 60-70%; VEMS 60-70%; TLCO/VA <60% | 20-30 |
| Dispnee stadiul 4; CV/CPT 50-60%; VEMS 40-60%; PaO2 60-70 mmHg (hipoxemie de repaus) | 40-50 |
| Dispne la eforturi minime; CV/CPT <50%; VEMS < 40%; PaO2<60 mmHg +/- hipercapnie care necesită asistență ventilatorie intermitentă /oxigenoterapie de lungă durată peste 16 ore/zi/traheostomie | 60-70 |

**Traiecte de fistulizare ale aparatului urogenital**

|  |  |
| --- | --- |
| Localizare | Valoare CPP |
| Uro-cutanate lombare | 10-30 |
| Uro-cutanate hipogastrice | 10-40 |
| Uro-cutanate perineale | 10-50 |
| Uro-intestinale | 10-50 |
| Uro-ginecologice | 10-50 |
| Recto/sigmoido-vaginale | 20-50 |

***Traumatisme vertebro-medulare***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Fracturi vertebrale toraco-lombare (clasificarea AO) | Tasare corp vertebral (A1) | 4-5 | Întârzieri în consolidare  Pseudartroză  Necesitate reintervenție chirurgicală de orice cauză  Infecții asociate de țesuturi moi  Infecții osoase  Hemoragii medulare | 4-6  4-6  4-6  3-4  1,5-2  6-8  4-6 | Sechele osoase, coloană cervicală, ușoare | 0-10 |
| Despicare corp vertebral (A2) | 5-6 | Sechele osoase, coloană cervicală, moderate | 10-20 |
| Cominuție corp vertebral (A2) | 6-8 | Sechele osoase, coloană cervicală, severe | 20-40 |
| Leziune coloană anterioară și posterioară, ligamentară sau osoară, inclusiv prin hiperextensie/forfecare cu ruptură discală (B) | 8-10 | Sechele osoase, coloană toracală, ușoare | 0-5 |
| Sechele osoase, coloană toracală, moderate | 5-10 |
| Sechele osoase, coloană toracală, severe | 10-20 |
| Leziuni ale coloanei anterioare și posterioare cu rotație | 10-12 | Sechele osoase, coloană lombară, ușoare | 0-10 |
| Sechele osoase, coloană lombară, moderate | 10-20 |
| Sechele osoase, coloană lombară, severe | 20-30 |
| Leziuni vertebrale cervicale | Fractură apofize transverse, spinoase, articulare | 2-5 | Întârzieri în consolidare  Pseudartroză  Necesitate reintervenție chirurgicală de orice cauză  Infecții asociate de țesuturi moi  Infecții osoase  Hemoragii medulare | 4-6  4-6  4-6  3-4  1,5-2  6-8  4-6 | Tetrapareză, cu posibilitatea deplasării cu sau fără sprijin, cu o utilizare acceptabilă a membrelor superioare și cu control sfincterian păstrat | 25-30 |
| Fracturi izolate de C1 | 10-12 | Tetrapareză, cu posibilitatea deplasării, cu tulburări de sensibilitate sau spasticitate | 30-45 |
| Instabilități atlantoaxoidiene fără fractură | 10-12 | Tetrapareză, cu imposibilitatea deplasării fără sprijin, cu tulburări de sensibilitate | 45-60 |
| Luxație rotatorie atlantoaxială | 8-14 | Tetrapareză, cu imposibilitatea deplasării fără sprijin, cu tulburări sfincteriene | 60-80 |
| Fracturi odontoide | 12-16 | Parapareză incompletă, ce permite mersul fără sprihin, fără tulburări de sensibiltate sau sfincteriene | 15-20 |
| Fractura spânzuratului tip I (minimă deplasare prin hiperextensie/încărcare axială) | 8-10 | Parapareză incompletă a membrelor inferioare ce permite mersul cu sprijin, fără tulburări sfincteriene | 20-35 |
| Fractura spânzuratului tip II-III (deplasare anterioară, asociind angulație) | 12-16 | Parapareză incompletă asociată cu spasticitate, dar fără tulburări sfincteriene | 35-50 |
| Leziuni ligamentare coloană cervicală, gr I-II (entorse cu rupturi parțiale ale ligamentelor, fără instabilitate) | 4-6 | Paraplegie incompletă, cu dificultăți la mers, asociate cu hipo/hipertonie marcată, hipo sau anestezie, cu tulburări sfincteriene ce pot fi minimizate prin exerciții | 50-65 |
| Leziuni ligamentare coloană cervicală, gr III-IV (rupturi complete, instabile) | 6-10 | Paraplegie completă, cu anestezie și tulburări sfincteriene refractare la exerciții de recuperare | 70-85 |
| Fracturi cervicale prin compresie | 12-14 | Sindrom Brown-Sequard | 20-40 |
| Fracturi cervicale prin flexie | 12-14 | Tulburări senzitive izolate de origine medulară | 10-20 |
| Fracturi ale fațetelor, coloana cervicală, fără deplasare importantă | 8-12 | Tulburări ale funcțiilor vegetative (micțiune, funcție sexuală, defecație) | Vezi barem leziuni abdominale și urogenitale |
| Fracturi ale fațetelor, coloana cervicală, cu deplasare | 14-16 |  |  |
| Fracturi cervicale prin explozie | 15-17 |  |  |
| Hernie de disc | Ruptură discală cu hemoragie intradiscală, dar fără herniere | 4-5 |  |  | Vezi mai sus |  |
| Herniere a discului, rupturi anulare cu efect compresiv | 6-8 |  |  |

**Membrul superior**

***Centură scapulară***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente\*)** | **Punctaj CPP** |
| Articulația sterno-claviculară | Entorsă | 2-3 | Luxație recurentă | 3-5 | Luxație ireductibilă | 10 |
| Subluxație anterioară | 3-5 |  |  |
| Subluxație posterioară | 2-5 | Leziuni de vase mari  Ruptură/dilacerare esofag  Pneumotorax  Leziuni n.frenic  Compresie traheală | Vezi barem |
| Luxație anterioară | 3-6 |
| Luxație posterioară | 3-6 |
| Articulația acromio-claviculară | Grad I (Entorsă) | 2-3 | Instabilitate cronică | 2-4 | Artrită acromioclaviculară | 5 |
| Grad II (Subluxație) | 3-4 | Intervenție chirurgicală  Instabilitate cronică | 1-2  2-5 |
| Grad III (Luxație) | 3-4 | Intervenție chirurgicală  Instabilitate cronică | 1-2  3-5 |
| Grad IV (Luxație) | 4-5 | Instabilitate cronică | 3-5 |
| Grad V (Luxație) | 4-5 | Instabilitate cronică | 3-5 |
| Grad VI (Luxație) | 5-7 | Instabilitate cronică | 3-5 |
| Articulația glenohumerală | Subluxație, obiectivată | 2-3 | Neuropraxie  Redoare articulară pentru care se intervine chirurgical  Leziuni vasculare  Luxație cronică pentru care se reintervine chirurgical | 4-6  2-3  2-3  3-4 |  |  |
| Luxație, tratată conservator, pacient sub 30 ani | 3-4 | \*Vezi tabel de mai jos |  |
| Luxație, tratată conservator, pacient de 30-40 ani | 2-3 |  |  |
| Luxație, tratată conservator, pacient peste 40 ani | 2-3 |  |  |
| Luxație, tratată chirurgical | 6-7 |  |  |
| Luxație asociată cu leziuni osoase |  |  |  |
| Ruptură incompletă coafă rotatori | 2-3 | Luxație necesitantă de tratament chirurgical  Neuropraxie  Redoare articulară pentru care se intervine chirurgical  Leziuni vasculare  Luxație cronică pentru care se reintervine chirurgical | 2-3  4-6  2-3  2-3  5-6 |  |  |
| Ruptură completă coafă rotatori fără detașare tendinoasă | 3-4 |  |  |
| Ruptură completă coafă rotatori fără detașare tendinoasă | 6-7 |  |  |
| Fracturi scapulare | Fracturi glenoide, tratament conservator | 7-8 | Intervenții secundare (complicații artritice, instabilitate humerală) | 2-3 | Redoare scapulară  Limitarea mișcărilor | 3-5  Vezi barem |
| Fracturi glenoide, tratament chirurgical | 6-7 |
| Fracturi de col scapular | 8-10 |  |  | Limitarea mișcărilor | Vezi barem |
| Fracturi de acromio fără deplasare | 7-8 |  |  |  |  |
| Fracturi de acromion cu deplasare | 7-8 |  |  | Pseudartroză  Maluniune  Non-uniune | 5  5  5 |
| Fracturi de proces coracoid | 5-7 | Intervenție pentru complicații (pseudoartroză, non-uniune) | 2-3 | Limitarea mișcărilor | Vezi barem |
| Fracturi izolate de corp scapular | 6-8 |  |  |  |  |
| Claviculă | Tip IA (mediale, fără deplasare), adult | 5-7 | Reintervenție pentru complicații | 2-3 | Redoare articulară  Deformare | 2-5  Vezi barem prejudiciu estetic |
| Tip IA (mediale, fără deplasare), copil | 4-6 |
| Tip IB (mediale, cu deplasare) | 9-10 |
| Tip IIA (de treime medie, deplasare mică), adulți | 5-6 |
| Tip IIA (de treime medie, deplasare mică), copii | 2-3 |
| Tip IIB (treime medie, deplasare mare sau cominuție) | 5-6 |
| Tip IIIA (laterale, fără deplasare), adult | 5-6 |
| Tip IIIA (laterale, fără deplasare), copii | 3-4 |
| Tip IIIB (laterale, cu deplasare) | 9-10 |

**Aprecierea mobilității restante la nivel humeral**

Capacitatea funcțională a umărului poate fi afectată  prin: (1) limitarea mișcărilor articulare, (2) scăderea forței musculare, (3) durere). Limitarea mobilității pasive este determinată de regulă de redoare articulară în timp ce cea a celei active – de redoare articulară, leziuni neuromusculare sau durere. Aprecierea mobilității articulației scapulohumerale se poate face pe baza unui coeficient ce include cinci elemente, resp ectiv: antepulsie (maxim 46 puncte), abducție (30 puncte), retropulsie, rotație externă și internă (câte 8 puncte). Numărul maxim de puncte, 100, corespunde unei mobilități normale.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grade mobilitate | Punctaj (P) | Grade mobilitate | Punctaj (P) | Grade mobilitate | Punctaj (P) | Grade mobilitate | Punctaj (P) | Grade mobilitate | Punctaj (P) |
| Antepulsie | | 95 | 36 | 5 | 1,5 | 105 | 24,5 | 30 | 6 |
| 0 | 0 | 100 | 37,5 | 10 | 3 | 110 | 25,5 | 40 | 8 |
| 5 | 2,5 | 105 | 38,5 | 15 | 4,5 | 115 | 26 | Rotație internă | |
| 10 | 5 | 110 | 39,5 | 20 | 6 | 120 | 26,5 | 0 | 0 |
| 15 | 7,5 | 115 | 40,5 | 25 | 7,5 | 125 | 27 | 20 | 1 |
| 20 | 10 | 120 | 41,5 | 30 | 9 | 130 | 27,5 | 40 | 2 |
| 25 | 12 | 125 | 42 | 35 | 10,5 | 135 | 28 | 60 | 3 |
| 30 | 14,5 | 130 | 43 | 40 | 11,5 | 140 | 28,5 | 80 | 4 |
| 35 | 16,5 | 135 | 43,5 | 45 | 13 | 145 | 29 | 100 | 6 |
| 40 | 18,5 | 140 | 44 | 50 | 14 | 150 | 29 | 120 | 8 |
| 45 | 20,5 | 145 | 44,5 | 55 | 15,5 | 155 | 29,5 | Retropulsie | |
| 50 | 22,5 | 150 | 45 | 60 | 16,5 | 160 | 29,5 | 0 | 0 |
| 55 | 24 | 155 | 45,5 | 65 | 17,5 | 165 | 29,5 | 10 | 2 |
| 60 | 26 | 160 | 45,5 | 70 | 18,5 | 170 | 30 | 20 | 4,5 |
| 65 | 27,5 | 165 | 46 | 75 | 19,5 | 175 | 30 | 30 | 7,5 |
| 70 | 29,5 | 170 | 46 | 80 | 20,5 | 180 | 30 | 40 | 8 |
| 75 | 31 | 175 | 46 | 85 | 21,5 | Rotatie externă | |  |  |
| 80 | 32,5 | 180 | 46 | 90 | 22,5 | 0 | 0 |  |  |
| 85 | 33,5 | Abducție | | 95 | 23 | 10 | 2 |  |  |
| 90 | 35 | 0 | 0 | 100 | 24 | 20 | 4 |  |  |

Punctajul corespunzător mobilității restante (pentru barem) se calculează prin formula 40-P/2,5. Deci la un P=50 (mobilitate restantă de 50%), în barem se va trece 40-50/2,5=20.

***Humerus și articulația cotului***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente** | **Punctaj CPP** |
| Humerus proximal | fractură extraarticulară, mono-focală, de trohiter , fără sau cu deplsarea | 6-7 | Infecții  Osteonecroză cap humeral  Maluniune, tratată chirurgical  Maluniune, tratată conservator  Non-uniune, tratată consevator  Non-uniune, tratată chirurgical  Osteonecroză trohiter/trohin, simptomatică | 2-3  6-7  6-7  2-5  7-8  6-7  8-9 | Redoare scapulo-humerală  Dureri intense, non-responsive la tratament, secundare unei complicații posttraumatice  Afectarea funcției scapulo-humerale | 5-15  10-15  Vezi tabelul de mai jos |
| fractură extraarticulară, mono-focală, de trohiter asociat cu luxație scapulo-humerală | 8-9 |
| Fractură extraarticulară unifocală, de col cu impactare metafizară (A2) | 9-10 |
| Fractură col chirurgical humerus, fără impactare metafizară (A3), tratat chirurgical | 8-9 |
| Fractură col chirurgical humerus, fără impactare metafizară (A3), tratat conservator | 9-10 |
| Fractură extraarticulară bifocală, cu impactare metafizară (B1), tineri | 8-9 |
| Fractură extraarticulară bifocală, cu impactare metafizară (B1), vârstnici | 9-10 |
| Fractură extraarticulară bifocală, fără impactare metafizară (B2) | 9-10 |
| Fractură extraarticulară bifocală asociată cu luxație scapulo-humerală (B3) | 10-11 |
| Fractură articulară cu deplasare minimă (C1), tratată chirurgical | 9-10 |
| Fractură articulară cu deplasare minimă (C1), tratată consevator | 10-11 |
| Fractură articulară cu deplasare și impactare (C2) | 11-13 |
| Fractură articulară+luxație (C3) | 11-13 |
| Diafiză humerală | Simplă (A) | 8-11 | Neurapraxie n.radial  Axonotmesis n.radial  Neurotmesis n.radial  Leziuni vasculare  Infecție | 4-6  8-12  16-20  2-3  2-3 | Pseudartroză diafizară inoperabilă  Deviație prin torsiune humerus  Deviație prin torsiune asociată cu scurtare > 3cm a humerusului  Deviație angulară humerus  Deviație angulară asociată cu scurtare > 3 cm a humerusului | Se sumează deficitul de la nivelul centurii scapulare  +cot conform tabelelor  3-5  8-15  1-5  8-15 |
| Fractură cu fragment intermediar (B) | 11-14 |
| Fractură cominutivă spiroidă sau bifocală (C1, C2) | 16-18 |
| Fractură cominutivă neregulată (C3) | 16-19 |
| Humerus distal | Fractură extraarticulară cu smulgere apofizară (A1) | 5-6 | Osificare heterotopică, tratament funcțional  Osificare heterotopică, tratament chirurgical  Neurapraxie n.ulnar  Axonotmesis n.ulnar  Neurotmesis n.ulnar  Infecție | 2-3  3-4  4-5  6-10  12-16  2-3 | Redoare cot semnificativă reziduală  Limitarea mișcărilor | 10-15  Vezi barem cot |
| Fractură extraarticulară, metafizară simplă (A2) | 6-9 |
| Fractură extraarticulară metafizară cominutivă | 9-10 |
| Fractură articulară parțială latero-sagitală și medio-sagitală (B1, B2) | 6-8 |
| Fractură articulară parțială, frontală (B3) | 7-9 |
| Fractură articulară totală (C1, C2, C3) | 14-18 |
| Cot | Entorsă | 1-2 | Neurapraxie n.ulnar  Neurapraxie n. median  Fracturi asociate  Sindrom de compartiment | 4-5  4-5  Vezi barem  4-5 | Osificare heterotopică simptomatică  Redoare cot semnificativă reziduală  Limitarea mișcărilor | 3-5  10-15  Vezi barem |
| Subluxație | 1-2 |
| Luxație incompletă | 1-2 |
| Luxație completă (cu cot stabil in valgus sau cu instabilitate în valgus) | 2-3 |
| Luxație completă (cu dezgolirea completă a humerusului distal de țesuturi moi și cu instabilitate crescută chiar dacă cotul este semifixat într-un aparat gipsat. | 2-4 |

**Evaluarea mobilității restante la nivelul cotului**

Mișcările normale la nivelul articulației cotului pot fi afectate prin:

* Limitarea mișcărilor articulare pasive, cauzate de leziuni articulare sau periarticulare, retracții musculare, bride cicatriceale cutanate
* Scăderea forței musculare
* Bride cicatriceale cutanate
* Retracții musculare
* Laxități sau instabilități articulare

La nivelul cotului trebuie evaluate două tipuri de mișcări: flexie-extensie și prono-supinația (asociată cu mișcările din articulația pumnului). Flexia se efectuează în mod normal între 0 și 1500 iar extensia trebuie să fie apropiată de 0. Pentru calculul mobilității reziduale se utilizează tabelul de mai jos, datele fiind introduse în formula P=(F+E)/3, la care se mai adaugă 10% din punctaj în cazul în care membrul afectat este membrul dominant. În cazul în care membrul este anchilozat, se ia punctajul corespunzător din tabel.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Flexie |  |  |  |  |  |
| Unghi de flexie maximală | Punctaj | Unghi de extensie maximală | Punctaj | Anchiloză fixă la… | Punctaj |
| 150 | 0 | 150 | 40 | 150 | 40 |
| 145 | 0 | 145 | 40 | 145 | 40 |
| 140 | 0 | 140 | 40 | 140 | 40 |
| 135 | 0 | 135 | 40 | 135 | 40 |
| 130 | 1 | 130 | 38 | 130 | 38 |
| 125 | 1 | 125 | 36 | 125 | 36 |
| 120 | 2 | 120 | 34 | 120 | 34 |
| 115 | 2 | 115 | 31 | 115 | 32 |
| 110 | 3 | 110 | 27 | 110 | 29 |
| 105 | 4 | 105 | 31 | 105 | 25 |
| 100 | 5 | 100 | 19 | 100 | 22 |
| 95 | 6 | 95 | 16 | 95 | 19 |
| 90 | 8 | 90 | 22 | 90 | 18 |
| 85 | 11 | 85 | 13 | 85 | 18 |
| 80 | 13 | 80 | 12 | 80 | 18 |
| 75 | 12 | 75 | 11 | 75 | 18 |
| 70 | 14 | 70 | 10 | 70 | 19 |
| 65 | 14 | 65 | 10 | 65 | 19 |
| 60 | 15 | 60 | 9 | 60 | 20 |
| 55 | 17 | 55 | 8 | 55 | 21 |
| 50 | 18 | 50 | 7 | 50 | 21 |
| 45 | 18 | 45 | 6 | 45 | 22 |
| 40 | 20 | 40 | 6 | 40 | 23 |
| 35 | 22 | 35 | 5 | 35 | 25 |
| 30 | 25 | 30 | 4 | 30 | 27 |
| 25 | 26 | 25 | 3 | 25 | 28 |
| 20 | 27 | 20 | 2 | 20 | 28 |
| 15 | 28 | 15 | 1 | 15 | 28 |
| 10 | 28 | 10 | 0 | 10 | 28 |
| 5 | 28 | 5 | 0 | 5 | 28 |
| 0 | 28 | 0 | 0 | 0 | 28 |

Exemple de calcul: (1) restant pacientul are o mobilitate a cotului între 30 și 90 grade. Prin urmare pacientul va putea realiza o flexie maximală de 90 de grade (corespunzător fiind acordate 8 puncte) și o extensie maximală de 150-30=120 grade, corespunzător unui număr de 34 puncte. Punctajul total va fi de (8+34)/3=14

***Radius, ulnă***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj LT** | **Complicații posttraumatice** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente** | **Punctaj CPP** |
| Radius proximal | Cap radial, fără sau cu minimă deplasare (tip I) | 3-4 | Pseudartroză  Calus vicios  Non-uniune  Infecție  Sindrom de compartiment  Reintervenție (refracturare la extracția plăcii, sinostoză radio-ulnară, etc)  Supraextensie | 50% din valoarea ZIM coresp  3-4  4-6  2-3  4-6  3-4  3-4 | Instabilitate articulară | 10-15 |
| Cap radial, cu angulare (tip II) | 5-6 | Afectare funcție de gradul de flexie/extensie la nivelul cotului | Vezi barem |
| Cap radial, cominutive (tip III) | 6-7 | Redoare articulară | 3-4 |
| Luxație posterioară a cotului asociată cu fractură de cap radial. | 5-7 | Paralizie completă a mușchilor flexori, cu imposibilitatea flexiei active | 20 |
| Luxație posterioară a cotului asociată cu fractură de cap radial și de proces coronoid | 7-8 | Paralizie completă a mușchilor extensori | 15 |
| Fractură apofizară radius | 6-7 | Paralizie completă a mușchilor extensori și flexori | 40 |
|  | | Dureri severe, reziduale | 1-5 |
| Fracturi ulnă proximală | Fractură izolată de proces coronoid | 6-7 |  |  | Deformări sau deviații axiale | 1-6 |
| Olecran-smulgerea tuberozității | 7-8 | Retracție ischemică Volkmann ușoară | 3-5 |
| Metafizară simplă | 7-9 | Retracție Volkmann moderată | 15-20 |
| Metafizară cominutivă | 9-10 | Retracție Volkmann severă | 20-35 |
| Intraarticulară unifocală, bifocală simplă sau bifocală multifragmentară | 8-10 | Pseudartroză necorectabilă ambe oase | 5-25 |
| Radius+ cubitus proximal | Fractură extraarticulară ambe oase | 11-14 |  |  | Pseudartroză izolată cubitus | 3-5 |
| Fractură articulară la un os, extraarticulară la celălalt os | 10-12 | Pseudartroză izolată radius | 3-5 |
| Fractură intraarticulară ambe oase | 13-15 | Afectarea pronosupinației antebrahiale | Vezi tabel |
| Diafiză radială+ulnară | Fractură simplă cubitus, diafiză intactă (A11, A12) | 5-6 | Sindrom de compartiment | 4-5 |  |  |
| Fractură simplă radius, diafiză cubitală intactă (A21, A22) | 7-8 | Maluniune, necesitantă de reintervenție chirurgicală | 4-5 |  |  |
| Fractură luxație Monteggia | 7-8 | Refracturare secundară eliminării plăcii de osteosinteză | 3-4 |  |  |
| Fractură luxație tip Galeazzi | 8-9 | Sinostoză radioulnară, necesitând reintervenție chirurgicală | 4-5 |  |  |
| Fractură simplă ambe oase (A3) | 10-11 |  |  |  |  |
| Fractură cu segment intermediar cubitus, radius intact (B1) | 6-7 |  |  |  |  |
| Fractură cu segment intermediar radius, cubitus intact (B2) | 8-9 |  |  |  |  |
| Fractură cu segment intermediar a unui os asociată cu fractură simplă sau fractură cu segment intermediar a celuilalt os (B3) | 10-12 |  |  |  |  |
| Fractură cominutivă de cubitus (C1) | 9-10 |  |  |  |  |
| Fractură cominutivă de radius (C2) | 10-11 |  |  |  |  |
| Fractură cominutivă bilaterală (C3) | 12-14 |  |  |  |  |
| Radius+cubitus distal | Fractură extraarticulară cubitus, radius intact (A1) | 7-8 | Lezare n. radial superficial  Maluniune, necesitantă de reintervenție chirurgicală  Deplasare totală cu pierderea înclinației radiale, necesitand reintervenție chirurgicală  Deplasare palmară a fragmentului distal, necesitantă de reintervenție chirurgicală | 8-16  4-5  4-5  4-5 | Pseudartroză laxă, de ambe oase, fără posibilități de recuperare terapeutică  Limitarea prono-supinației  Scăderea forței  Dureri reziduale importante | 15-40  Vezi tabelul de mai jos.  1-5  5-12 |
| Fractură extraarticulară de radius, simplă și impactată, fără deplasare (A21) | 7-8 |
| Fractură extraarticulară de radius, simplă și impactată, cu deplasare dorsală sau palmară (A22, A23) | 9-10 |
| Fractură extraarticulară de radius, cominutivă (A3) | 15-17 |
| Fractură articulară parțială de radius (B1) | 9-11 |
| Fractură Barton (B2) | 15-17 |
| Fractură Barton inversată, simplă, cu fragment mic (B31) | 6-8 |
| Fractură Barton inversată cu fragment mare (B32) | 14-16 |
| Fractură Barton inversată, cominutivă (B33) | 15-18 |
| Fractură articulară totală de ra©s (C), tratament conservator (tarați) | 13-15 |
| Fractură articulară totală de©dius (C), tratament chirurgical sau fixator extern | 15-17 |

**Afectarea pronosupinației antebrahiopalmare**

Se ia în calcul valoarea cea mai mare obținută (supinație, pronație sau anchiloză)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pronație |  | Supinație |  | Anchiloză |  |
| Unghi de pronație maximală | Punctaj | Unghi de supinație maximală | Punctaj | Unghi de anchiloză (în pronație apoi în supinație | Punctaj |
| 80 | 0 | 90 | 0 | 80 | 16 |
| 75 | 0 | 85 | 0 | 75 | 16 |
| 70 | 0 | 80 | 0 | 70 | 16 |
| 65 | 0 | 75 | 1 | 65 | 16 |
| 60 | 1 | 70 | 1 | 60 | 16 |
| 55 | 1 | 65 | 2 | 55 | 16 |
| 50 | 2 | 60 | 2 | 50 | 15 |
| 45 | 2 | 55 | 2 | 45 | 15 |
| 40 | 2 | 50 | 2 | 40 | 14 |
| 35 | 3 | 45 | 3 | 35 | 14 |
| 30 | 4 | 40 | 3 | 30 | 14 |
| 25 | 5 | 35 | 4 | 25 | 13 |
| 20 | 6 | 30 | 4 | 20 | 13 |
| 15 | 6 | 25 | 5 | 15 | 12 |
| 10 | 7 | 20 | 5 | 10 | 12 |
| 5 | 8 | 15 | 6 | 5 | 12 |
| 0 | 8 | 10 | 6 | 0 | 12 |
| -5 | 9 | 5 | 6 | 5 | 12 |
| -10 | 9 | 0 | 6 | 10 | 12 |
| -15 | 10 | -5 | 7 | 15 | 13 |
| -20 | 10 | -10 | 8 | 20 | 14 |
| -25 | 11 | -15 | 9 | 25 | 14 |
| -30 | 12 | -20 | 10 | 30 | 15 |
| -35 | 13 | -25 | 10 | 35 | 16 |
| -40 | 14 | -30 | 11 | 40 | 17 |
| -45 | 15 | -35 | 12 | 45 | 18 |
| -50 | 16 | -40 | 13 | 50 | 19 |
| -55 | 18 | -45 | 14 | 55 | 20 |
| -60 | 19 | -50 | 14 | 60 | 22 |
| -65 | 21 | -55 | 15 | 65 | 23 |
| -70 | 22 | -60 | 15 | 70 | 24 |
| -75 | 23 | -65 | 16 | 75 | 24 |
| -80 | 24 | -70 | 16 | 80 | 24 |
| -85 | 24 | -75 | 16 | 85 | 24 |
| -90 | 24 | -80 | 16 | 90 | 24 |

***Mână, articulația pumnului***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Oase carpiene | Scafoid, tuberozitate | 4-5 | Non-uniune | 5-6 | Deformare, dezaxare a pumnului prin calus vicios, pierdere de substanță radius sau carpiene, bride cicatriciale cutanate | 2-10 |
| Scafoid, fractură incompletă la nivel median | 6-7 | Pseudartroză | 7-8 | Laxitate sau instabilitate articulară la nivelul pumnului | 5-20 |
| Scafoid distală oblică sau mediană completă | 4-5 | Osteonecroză | 4-5 | Afectarea flexiei palmare/dorsale | Vezi barem |
| Scafoid, de pol proximal sau transscafoidă | 6-7 | Scafoid, C (cu vindecare întârziată), vindecare în 8S | 3-4 |  |  |
| Semilunar | 3-4 | Scafoid, C (cu vindecare întârziată), vindecare în 12S | 4-5 |  |  |
| Piramidal | 3-4 | Scafoid, C (cu vindecare întârziată), vindecare în 16S | 5-6 |  |  |
| Pisiform, tratament ortopedic | 3-4 | Scafoid, C (cu vindecare întârziată), nevindecare după 12S, necesitant de intervenție chirurgicală ulterioară | 6-7 |  |  |
| Pisiform, tratament chirurgical | 5-6 | Scafoid, C(cu vindecare întârziată), nevindecare după 16 S, necesitant de intervenție chirurgicală ulterioară | 7-8 |  |  |
| Trapez | 3-4 | Scafoid, D1 (vindecare cu țesut fibros) | 5-6 |  |  |
| Trapezoid | 3-4 | Scafoid, D2 (vindecare cu pseudartroză) | 7-8 |  |  |
| Capitat | 3-4 | Artrită pumn | 3-4 |  |  |
| Hamat | 3-4 | B. Kienbock tratament conservator | 3-4 |  |  |
|  | | Semilunar, B. Kienbock tratament chirurgical | 7-8 |  |  |
| Instabilitate carpiană | 7-8 |  |  |
| Sechestrare n.ulnar | 3-4 |  |  |
| Luxații și fracturi-luxații carpiene | Instabilitate disociativă carpiană | 10-11 |  |  | Vezi tabelele de mai jos |  |
| Instabilitate carpiană non-disociativă | 7-8 |  |  |  |  |
| Instabilitate radiocarpiană | 10-11 |  |  |  |  |
| Luxație scafoido-semilunară acută | 8-9 |  |  |  |  |
| Luxație scafoido-semilunară subacută | 14-16 |  |  |  |  |
| Luxație scafoido-semilunară cronică | 13-14 |  |  |  |  |
| Luxații și fracturi-luxații de semilunar, leziuni de arc mic, acute, reductibile | 12-13 |  |  |  |  |
| Luxații și fracturi-luxații de semilunar, leziuni de arc mic, acute, ireductibile | 15-17 |  |  |  |  |
| Luxații cronice | 14-15 | Necesitante de reconstrucții cartilagionase | +4-5 |  |  |
|  |  | Necesitante de artrodeză | +7-8 |  |  |
| Luxații și fracturi-luxații de semilunar, leziuni de arc mare | 13-14 |  |  |  |  |
| Luxații semilunaro-piramidale | 8-10 |  |  |  |  |
| Instabilitate mediocarpiană | 8-9 |  |  |  |  |
| Instabilități axiale | 8-10 |  |  |  |  |
| Metacarpiene | Fracturi reduse ortopedic | 2-3 |  |  | Vezi baremul de mai jos |  |
| Fracturi reduse chirurgical | 3-4 |  |  |  |  |
| Falangă proximală | Necomplicată, redusă ortopedic | 2-3 |  |  |  |  |
| Complicată, redusă chirurgical | 3-4 |  |  |  |  |
| Falangă mijlocie | Necomplicată, redusă ortopedic | 2-3 |  |  |  |  |
| Complicată, redusă chirurgical | 3-4 |  |  |  |  |
| Falangă distală | Necomplicată, redusă ortopedic | 2-3 |  |  |  |  |
| Complicată, redusă chirurgical, transversă de corp sau deschisă | 4-5 |  |  |  |  |
| Luxație meta-carpo-falangiană | Tratament ortopedic | 2 |  |  |  |  |
| Tratament chirurgical | 2,5 |  |  |  |  |
| Luxație interfalangiană | Tratament ortopedic | 2 |  |  |  |  |
| Tratament chirurgical | 2,5 |  |  |  |  |

***Afectarea flexiei dorsale/palmare la nivelul articulației pumnului***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Flexie palmară |  | Flexie dorsală |  | Anchiloză |  |
| Unghi de flexie maximală | Punctaj | Unghi de flexie dorsală maximală | Punctaj | Unghi de anchiloză | Punctaj |
| 80 | 0 | 80 | 0 | 80 | 28 |
| 75 | 0 | 75 | 0 | 75 | 28 |
| 70 | 0 | 70 | 0 | 70 | 28 |
| 65 | 0 | 65 | 0 | 65 | 27 |
| 60 | 0 | 60 | 1 | 60 | 26 |
| 55 | 0 | 55 | 1 | 55 | 25 |
| 50 | 1 | 50 | 2 | 50 | 24 |
| 45 | 1 | 45 | 2 | 45 | 22 |
| 40 | 2 | 40 | 3 | 40 | 21 |
| 35 | 2 | 35 | 5 | 35 | 19 |
| 30 | 2 | 30 | 6 | 30 | 18 |
| 25 | 2 | 25 | 6 | 25 | 16 |
| 20 | 3 | 20 | 7 | 20 | 15 |
| 15 | 3 | 15 | 8 | 15 | 14 |
| 10 | 4 | 10 | 9 | 10 | 14 |
| 5 | 5 | 5 | 10 | 5 | 14 |
| 0 | 6 | 0 | 10 | 0 | 13 |
| -5 | 6 | -5 | 12 | 5 | 13 |
| -10 | 7 | -10 | 13 | 10 | 12 |
| -15 | 8 | -15 | 14 | 15 | 12 |
| -20 | 9 | -20 | 15 | 20 | 12 |
| -25 | 10 | -25 | 17 | 25 | 13 |
| -30 | 10 | -30 | 18 | 30 | 13 |
| -35 | 13 | -35 | 20 | 35 | 14 |
| -40 | 14 | -40 | 22 | 40 | 14 |
| -45 | 16 | -45 | 23 | 45 | 16 |
| -50 | 18 | -50 | 25 | 50 | 17 |
| -55 | 21 | -55 | 26 | 55 | 19 |
| -60 | 22 | -60 | 27 | 60 | 21 |
| -65 | 24 | -65 | 28 | 65 | 22 |
| -70 | 24 | -70 | 28 | 70 | 24 |
| -75 | 24 | -75 | 28 | 75 | 24 |
| -80 | 24 | -80 | 28 | 80 | 24 |

**Leziuni permanente la nivelul metacarpienelor și falangelor**

Datorită numeroaselor tipuri de leziuni permanente și a numeroaselor structuri posibil implicate s-a preferat prezentarea lor separată.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPP ce afectează un singur deget | Motilitate | Police – anchiloză sau redoare ce afectează toate cele trei articulații, în poziție favorabilă (permite atingerea pulpei mediusului și a indexului cu pulpa policelui | 10 |
|  |  | Police – anchiloză sau redoare ce afectează toate cele trei articulații, în poziție nefavorabilă (nu permite atingerea pulpei mediusului și a indexului cu pulpa policelui | 18-20 |
|  |  | Police – anchiloze parțiale | 2-6 |
|  |  | Index – anchiloză totală | 8 |
|  |  | Index – anchiloză parțială+/- redoare articulară | 2-4 |
|  |  | Medius – anchiloză totală | 7 |
|  |  | Medius – anchiloză parțială+/- redoare articulară | 2-4 |
|  |  | Inelar – anchiloză totală | 5 |
|  |  | Inelar – anchiloză parțială+/- redoare articulară | 2-3 |
|  |  | Auricular – anchiloză totală | 6 |
|  |  | Auricular – anchiloză parțială+/- redoare articulară | 2-3 |
|  | Anestezie/ hipoestezie |  | 2-3 pentru un deget, 1-1,5 pentru afectarea funcției între 50-99% din suprafață, 0,5 pentru afectare de sub 50% din suprafață |
|  | Calus vicios |  | 1-4 |
|  | Leziuni vasculare | Scăderea forței de prehensiune prin mecanism ischemic | 3-15 |
|  |  | Sindrom Raynaud | 1-6 |
|  |  | Edem cronic al mâinii, formă moderată | 2-4 |
|  |  | Edem cronic al mâinii, formă severă | 4-7 |
| CPP ce afectează mai multe degete |  | Se adună valorile pentru CPP izolate, cu mențiunea că valoarea maximă nu poate fi de peste 24 | 0-24 |

**Membrul inferior**

***Centura pelvină***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Pelvis | Fractură izolată de spină iliacă | 3-4 | Boală tromboembolică  Leziuni gastrointestinale  Leziuni genitourinare  Leziuni neurologice  Ileus paralitic  Artrodeză sacroiliacă pentru durere sacroiliacă persistentă  Coxartroză | 2-3  Vezi barem  Vezi barem  Vezi barem  2-3  3-4  4-6 | Deformare a pelvisului cu afectare diametrelor pelvine | 5 |
| Fractură izolată de creastă iliacă | 4-5 | Durere sacroiliacă persistentă | 5-7 |
| Fractură izolată de tuberozitate ischiatică | 5-6 | Instabilitate simfizară persistentă | 7-20 |
| Fractură de os iliac prin lovitură directă (aripă iliacă, unifocală sau bifocală de arc anterior) (A2 Tile) | 9-10 | Dureri sacrococcigiene persistente | 3-5 |
| Fracturi sacrococci-giene, cu sau fără deplasare (A3 Tile) | 10-13 | Anchiloză în poziție normală | 30 |
| Fractură de tip carte deschisă (B1 Tile) | 16-17 | Anchiloză în poziții vicioase | 32-40 |
| Fractură prin compresiune laterală, ipsi- sau contralateral (B2 Tile) | 17-19 | Limitarea mișcărilor cu pierdere de maxim 10 grade a flexiei, cu abducție posibilă la 30 de grade | 0-5 |
| Fractură prin compresiune laterală, bilateral (B3 Tile) | 18-20 | Limitarea mișcărilor cu pierdere de până la 30 de grade a flexiei, cu abducție posibilă la 20 de grade și cu posibilitate de rotație internă | 5-8 |
| Instabilă rotațional și vertical unilateral (C1 Tile ) | 19-21 | Limitarea mișcărilor cu pierdere a flexiei de 30-60 de grade, cu limitarea abducției și a rotației interne | 8-16 |
| Instabilă rotațional și vertical bilateral (C2, C3 Tile) | 23-24 | Pierdere de peste 60 de grade a flexiei | 16-25 |
| Asociată cu fracturi acetabulare (C3 Tile) | 24-26 | Majorare în caz de atitudini vicioase în adducție, abducție sau rotație internă | 10-25 |
| Acetabul | Fracturi elementare | 12-14 | Artrită, necesitind artroplastie  Leziuni ale n. sciatic  Intervenție chirurgicală pentru osificare heterotopică  Boală tromboembolică | 5-6  4-10  3-4  2-3 | Limitarea mișcărilor | Vezi mai sus |
| Fracturi asociate | 14-16 | Redoare articulară | 3-5 |
| Fracturi asociate, cu impactare semnificativă | 16-18 |  |  |
|  | |  |  |
| Luxații șold | Reduse ortopedic | 11-12 | Necroză aseptică cap femural  Leziuni nervoase (n. sciatic)  Ruptură de arteră femurală | 5-6  11-12  4-5 | Luxații ireductibile | 10-15 |
| Reduse chirurgical | 12-13 |
|  |  |
| Fracturi luxații șold | Tip II Thompson și Epstein | 16-18 |  |  | Vezi mai sus |  |
| Tip III Thompson și Epstein | 20-24 |  |  |  |
| Tip IV Thompson și Epstein | 24-28 |  |  |  |
| Tip I, II Pipkin | 16-20 |  |  |  |
| Tip III Pipkin | 24-26 |  |  |  |
| Tip IV Pipkin | 26-30 |  |  |  |

***Femur***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj CPP** |
| Cap femural | Fractură de cap, cu separare | 16-18 | Necroză de cap femural  Leziuni vasculare  Coxartroză, necesitantă de artoplastie  Tromboză venoasă/tromb-embolism pulmonar | 5-6  2-3  5-6  2-3 | Protezare a articulației coxo-femurale | 10-20 |
| Fractură de cap cu tasare | 15-17 | Anchiloză în poziție normală | 30 |
| Fractură de cap+col | 22-26 | Anchiloză în poziții vicioase | 32-40 |
|  |  | Limitarea mișcărilor cu pierdere de maxim 10 grade a flexiei, cu abducție posibilă la 30 de grade | 0-5 |
| Col femural | Fractură de col, cu minimă/fără deplasare, cu impactare în valgus, tratament : reducere +osteosinteză (B1) | 16-18 | Necroză de cap femural  Leziuni vasculare  Coxartroză, necesitantă de artoplastie  Tromboză venoasă/ trombembolism pulmonar  Pseudartroză | 5-6  2-3  5-6  2-3  4-5 | Limitarea mișcărilor cu pierdere de până la 30 de grade a flexiei, cu abducție posibilă la 20 de grade și cu posibilitate de rotație internă | 5-8 |
| Fractură de col, cu minimă/fără deplasare, cu impactare în valgus, tratament – protezare (B1) | 14-16 | Limitarea mișcărilor cu pierdere a flexiei de 30-60 de grade, cu limitarea abducției și a rotației interne | 8-16 |
| Fractură de col cu minimă/ fără deplasare, fără impactare (B1) | 10-12 | Pierdere de peste 60 de grade a flexiei | 16-25 |
| Fractură de col basicervicală (B21) | 12-14 | Majorare în caz de atitudini vicioase în adducție, abducție sau rotație internă | 10-25 |
| Fractură transvervicală, medio-cervicală cu traiect vertical (B23) | 15-18 |  |  |
| Fractură de col transcervicală, fără impactare, deplasată (B3) | 12-14 |  |  |
| Trohanteriene | Pertrohanteriană simplă (A1) | 15-18 | Tromboză venoasă/tromb-embolism pulmonar | 2-3 |  |  |
| Pertrohanteriană cominutivă, tratament chirurgical (A2) | 18-20 | Coxartroză, necesitantă de artoplastie | 5-6 |  |  |
| Pertrohanteriană, tarați (tijă elastică) (A2) | 22-24 | Pseudartroză | 4-5 |  |  |
| Intertrohanteriană, simplă, oblică sau transversală (A31, A32) | 13-14 |  |  |  |  |
| Intertrohanteriană cominutivă (A33) | 14-18 |  |  |  |  |
| Mare trohanter | Tratament conservator | 10-11 | Tromboză venoasă/tromb-embolism pulmonar | 2-3 |  |  |
| Tratament chirurgical | 9-10 |  |  |  |  |
| Mic trohanter | Tratament conservator | 9-10 | Tromboză venoasă/tromb-embolism pulmonar | 2-3 |  |  |
| Tratament chirurgical | 8-9 |  |  |  |  |
| Fracturi diafizare | Simple, spiroide, sau oblice, tratament chirurgical (A1,A2) | 10-13 | Pseudartroză | 4-5 |  |  |
| Simple, transversale subtrohanteriene (A31) | 10-11 | Calus vicios ce necesită reintervenție | 4-5 |  |  |
| Simple, transversale, de treime medie sau distală (A32, A33) | 11-12 | Tromboză venoasă/ trombembolism pulmonar | 2-3 |  |  |
| Simple, tratament ortopedic (A1, A2, A3) | 12-13 | Leziuni vasculare | 2-3 |  |  |
| Cu fragment intermediar (B) | 14-16 | Sindrom de compartiment | 3-4 |  |  |
| Cominutivă, spiroidă (C1) | 14-16 |  |  |  |  |
| Cominutivă bifocală (C2) | 15-17 |  |  |  |  |
| Cominutivă neregulată (C3) | 17-20 |  |  |  |  |
| Fracturi distale | Extraarticulară simplă sau metafizară (A1, A2) | 11-12 | Întârziere în consolidare | 4-6 | Protezare a articulației genunchiului | 15 |
| Extraarticulară cominutivă (A3) | 15-18 | Reintervenție pentru pseudartroză | 6-7 | Pseudartoză inoperabilă a femurului | 16-20 |
| Articulară parțială  (B1, B2, B3) | 16-20 | Reintervenție pentru calus vicios | 5-6 | Ankiloză în rectitudine a articu-ației genunchiului (flexie de maxim 15 grade | 30 |
| Articulară totală  (C1, C2, C3) | 20-24 | Reintervențiepentru osteoartroză posttraumatică | 6-7 | Ankiloză angulară (genunchi fixat în flexie mai mare de 45 de grade) | 35-40 |
| Orice tip, tratament conservator | 22-26 |  |  | Ankiloză angulară (genunchi fixat în flexie de 35-45 de grade) | 30-35 |
| Fracturi rotulă | Fără deplasare, tratament ortopedic | 5-6 |  |  | Ankiloză angulară (genunchi fixat în flexie de 15-35 de grade) | 25-30 |
| Fără/cu deplasare, tratament chirurgical | 3-4 |  |  | Hidartroză cronică | 2-5 |
| Entorse genunchi | Grad I | 2-3 | Intervenție chirurgicală | 2-3 | Laxitate ligamentară ușoară, ireductibilă, genunchi | 5-8 |
| Grad II | 2-3 |  |  | Laxitate ligamentară severă, ireductibilă, genunchi, unilaterală | 16-25 |
| Grad III | 7-9 |  |  | Laxitate ligamentară severă, ireductibilă, genunchi, bilaterală | 25-32 |
| Leziuni meniscale | Tratate ortopedic | 2-3 |  |  | Leziuni meniscale neoperate | 4-6 |
| Tratate chirurgical | 5-6 |  |  | Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 15 grade | 24 |
| Ruptură tendon | Rotulian | 9-10 |  |  | Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 30 grade | 16 |
| Luxație rotulă | Tratament ortopedic | 3-4 |  |  | Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 45 grade | 8 |
| Tratament chirurgical | 5-6 |  |  | Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 60 grade | 6 |
| Luxație femuro-tibială | Grad I | 7-8 | Leziuni nervoase | 4-8 | Limitarea flexiei genunchiului, cu mișcare conservată între 0 și 100 grade | 3 |
| Grad II | 8-9 | Leziuni vasculare | 3-4 | Limitarea extensiei genunchiului de maxim 10 grade | 3 |
| Grad III | 9-10 | Fracturi asociate | Vezi barem | Limitarea extensiei genunchiului de maxim 15 grade | 6 |
| Grad IV | 10-11 |  |  | Limitarea extensiei genunchiului de maxim 20 grade | 15 |
| Grad V | 12-24 |  |  | Limitarea extensiei genunchiului de maxim 30 grade | 28 |
|  |  |  |  | Limitarea extensiei genunchiului de maxim 45 grade | 38 |
|  |  |  |  | Devierea axului prin calus vicios | 6-15 |
| Osteocondrită disecantă | Stabilă, tratată conservator | 5-8 | În cazul osteocondritei în alte localizări (talus, cot, umăr), precum și a celei la copii/adolescenți, valoarea din tabel se înmulțește cu 0.8 |  | Osteoartrită cronică | 8-12 |
| Stabilă, tratată chirurgical | 6-9 |  |  |  |
| Instabilă, tratată chirurgical | 12-13 |  |  |  |

***Tibie, peroneu, picior***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Leziune traumatică** | **Subtip** | **Punctaj leziuni traumatice** | **Complicații posttraumatice (CP)** | **Punctaj CP** | **Consecințe posttraumatice permanente (CPP)** | **Punctaj LT pentru CPP** |
| Tibie+peroneu proximal | De cap peronier (A11) | 7-9 | Leziuni vasculare – a. sau v. poplitee  Leziuni nervoase  (nerv peronier)  Calus vicios necesitant de reintervenție  Instabilitate ligamentară, necesitantă de reintervenție  Gonartroză posttraumatică, necesitantă de reintervenție  Trombembolism pulmonar | 2-3  Vezi barem  5-6  5-6  5-6  3-4 | Vezi CPP genunchi |  |
| De tuberozitate tibială fără deplasare (A12) | 10-11 |
| De tuberozitate tibială, cu deplasare (A12) | 12-14 |
| Izolată de spină tibială | 7-9 |
| De eminență intercondiliană (A13) | 11-13 |
| Extraarticulară. Metafizară simplă sau cominutivă (A2, A3) | 15-18 |
| Articulară parțială (B1, B2, B3) | 18-20 |
| Articulară totală simplă și metafizară simplă (C1) | 19-22 |
| Articulară totală simplă, metafizară cominutivă (C2) | 20-24 |
| Articulară totală, cominutivă (C3) | 22-26 |
| Diafiză tibie+peroneu | Simple, spiroide sau oblice (A1, A2) | 10-12 | Trombembolism pulmonar  Întârziere în consolidare  Pseudartroză, necesitand reintervenție chirurgicală  Calus vicios, necesitand reintervenție chirurgicală | 3-4  6-7  7-8  7-8 | Sechele funcționale ușoare, fără instabilități, dezaxări sau degenerare  Sechele funcționale medii (tulburări de statică sau instabilitate obiectivabilă)  Sechele funcționale grave, inclusiv tulburări trofice și degenerative | 3-6  8-16  25-40 |
| Simplă, izolată de diafiză peronieră | 6-7 |
| Simple, transversale (A3) | 10-11 |
| Cu segment intermediar (B1, B2, B3) | 14-18 |
| Cominutivă spiroidă (C1) | 15-18 |
| Cominutivă bifocală (C2) | 16-20 |
| Cominutivă neregulată (C3) | 20-24 |
| Tibie+peroneu distal | Extraarticulară (A) | 12-16 | Osteită, necesitantă de reintervenție chirurgicală  Artroză posttraumatică, necesitantă de reintervenție chirurgicală  Trombembolism pulmonar | 7-8  7-8  3-4 | Sechele funcționale ușpare, fără instabilități, dezaxări sau degenerare | 3-6 |
| Articulară parțială (B) | 13-18 | Sechele funcționale medii (tulburări de statică sau instabilitate obiectivabilă) | 8-16 |
| Articulară totală, articulară simplă, metafizară simplă (C1) | 18-20 | Sechele funcționale grave, inclusiv tulburări trofice și degenerative | 25-40 |
| Articulară totală, articulară simplă, metafizară cominutivă (C2) | 20-24 | Ankiloză la nivelul articulației gleznei în poziție anatomică cu mobilitate distală suficientă | 12 |
| Articulară totală cominutivă (C3) | 24-26 | Ankiloză la nivelul articulației gleznei în poziție anatomică cu mobilitate distală insuficientă | 18-22 |
| Fracturi maleolare | Infrasindesmotică, tip A11 | 10-11 | Atroză posttraumatică necesitind reintervenție chirurgicală  Calus vicios necesitant de reintervenție chirurgicală  Trombembolism pulmonar | 5-6  5-6  3-4 | Ankiloză la nivelul articulației gleznei în poziție vicioasă cu răsunet funcțional în mers | 25-30 |
| Infrasindesmotică, tip A12, A13 | 12-14 | Redoare articulară ușoară | 2-6 |
| Infrasindesmotică tip A2, A3 | 14-16 | Redoare articulară medie | 8-16 |
| Trasnsindesmotică, tip B1 | 10-11 | Redoare articulară severă | 16-20 |
| Transsindesmotică de tip B2, B31, B32 | 14-16 |  |  |
| Transsindesmotică, tip B33 | 18-22 |  |  |
| Suprasindesmotică, tip C1, C2 | 14-16 |  |  |
| Suprasindesmotică, tip C3 | 16-18 |  |  |
| Diastazis tibio-peronier |  | 14-18 |  |  |  |  |
| Entorsă gleznă | Grad I | 2-3 |  |  |  |  |
| Grad II | 4-5 |  |  |  |  |
| Grad III | 5-7 |  |  |  |  |
| Luxații ale gleznei și piciorului | Tibio-astragaliană | 5-6 |  |  |  |  |
| Astragaliană | 14-18 |  |  |  |  |
| Subastragaliană | 10-14 |  |  |  |  |
| Medio-tarsiană, necomplicată | 4-5 |  |  |  |  |
| Medio-tarsiană, complicată | 5-7 |  |  |  |  |
| Metatarsiană necomplicată, tratament ortopedic | 4-5 |  |  |  |  |
| Metatarsiană, complicată cu fracturi metatarsiene | 9-10 |  |  |  |  |
| Metatarsiană, complicată, intervenție chirurgicală | 14-16 |  |  |  |  |
| Degete | 3-4 |  |  |  |  |
| Calcaneu | De proces anterior | 6-7 | Artroză subastragaliană | 4-6 | Calus vicios, fără răsunet funcțional | 4-5 |
| De tuberozitate, fără deplasare | 10-11 |  |  | Conflict maleo-calcaneean | 8-10 |
| De tuberozitate, cu deplasare | 12-14 |  |  | Sindrom algoneurodistrofic posttraumatic | 15-20 |
| De proces medial | 10-11 |  |  | Deficit funcțional ușor | 4-6 |
| De cap | 14-16 |  |  | Deficit funcțional moderat, cu tasare, deviație axială, redoare | 8-15 |
| Intraarticulare | 16-18 |  |  | Deficit funcțional sever, cu pierderi de substanță osoasă, artropatii multiple, deviație axială importantă | 20-35 |
| Astragal | Col, Tip I | 14-16 | Necroză aseptică | 4-6 | Redoare | 5 |
| Col, Tip II | 16-18 | Artoză tibio-astragaliană | 4-6 | Deviație axială, deficit funcțional semnificativ | 15-20 |
| Col, Tip III | 19-21 |  |  | Sindrom algic ireductibil, sever | 15-20 |
| Col, Tip IV | 21-23 |  |  | Astragalectomie | 20-25 |
| Corp, fără deplasare | 14-16 |  |  |  |  |
| Corp, cu deplasare | 16-18 |  |  |  |  |
| Cap, fără deplasare | 12-14 |  |  |  |  |
| Cap, cu deplasare | 12-14 |  |  |  |  |
| Proces talar lateral | 10-12 |  |  |  |  |
| Proces talar posterior | 9-11 |  |  |  |  |
| Scafoid | Avulsie corticală | 4-5 |  |  | Artroze dureroase | 4-6 |
| Tuberozitară, fără deplasare | 4-5 |  |  | Picior plat valg | 4-6 |
| Tuberozitară, cu deplasare | 8-9 |  |  |  |  |
| De corp | 8-9 |  |  |  |  |
| De stress | 8-9 |  |  |  |  |
| Cuboid |  | 4-5 |  |  |  |  |
| Cuneiforme |  | 6-7 |  |  |  |  |
| Metatarsiene | Cu excepția bazei metatarsianului V | 2-3 |  |  |  |  |
| De baza metatarsianului V | 3-4 |  |  |  |  |
| Falange | Reducere ortopedică | 2-2,5 |  |  |  |  |
| Reducere chirurgicală | 2,5-3 |  |  |  |  |

***Amputații***

În cazul în care pacientul prezintă mai multe consecințe posttraumatice permanente și leziuni posttraumatice, există posibilitatea ca valorile obținute prin sumarea punctajelor la nivelul unor extremități, să treacă de cele corespunzătoare unor amputații. Prin urmare, în aceste cazuri trebuie utilizate niște punctaje maxime, după cum urmează:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Punctaj |
| Amputație membru superior, la nivelul brațului sau scapulei humerale | 75 |
| Amputație membru superior, la nivelul cotului sau antebrațului | 70 |
| Amputație membru superior, la nivelul pumnului | 60 |
| Amputație deget | 20 (30 pentru police) |
| Amputație falangă distală | 15 |
| Amputație membru inferior, la nivelul centurii pelvine sau femurului | 65 |
| Amputație membru inferior, la nivelul genunchiului sau a gambei | 70 |
| Amputație membru inferior, la nivel maleolar/picior | 55 |
| Amputație deget/falangă | 15 |
| Amputație ureche | 20+ prejudiciu estetic |
| Amputație nas | 20-30 |