

PRELIMINARY RESULTS AFTER TOTAL HIP ARTHROPLASTY IN PATIENTS WITH DYSPLASTIC HIP OSTEOARTHRITIS

Moşneaga Roman¹, Beţişor Alexandru¹, Caraja Petru¹

Scientific adviser: Croitor Gheorghe¹

¹Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Total hip arthroplasty (THA) in dysplastic hip osteoarthritis it is a challenge, due to the altered anatomy of both the femur proximal as well as the acetabulum in young people. **Objective of the study.** The aim of the study was to evaluate the results patients with dysplastic hip osteoarthritis who have undergone surgery total hip arthroplasty at Repromed private hospital in 2019-2022. **Material and Methods.** 27 THA were performed in 25 patients (20 women, 5 men). Conventional patients were divided into 4 groups, according to the Crowe classification: there were 19 patients with Crowe type I dysplasia, 3 with Crowe type II and 1 with Crowe type III. For preoperative planning, component selection and positioning, I used a digital program (Trauma Cad Digital Orthopedic Templating 2007). To 23 hips were used uncemented acetabular components and in two cemented cases. Due to the narrowing of the medullary canal, at most used a smaller femoral component. Functional evaluation was performed using the functional score - Harris Hip Score (HHS). **Results.** According to the score - Harris hip Score I found a significant improvement in movement volume and pain relief postoperatively at 2, 6, 12, 24 and 36 months compared to the preoperative period. Neuropathy was found postoperatively in a patient with Crowe 3 peroneal nerve. **Conclusion.** ATS in patients with dysplastic hip osteoarthritis provide a significant functional improvement.

Keywords: dysplastic osteoarthritis, total hip arthroplasty, digital planning.

REZULTATE PRELIMINARE DUPĂ ARTROPLASTIE TOTALĂ DE ŞOLD LA PACIENŢII CU COXARTROZA DISPLAZICĂ

Moşneaga Roman¹, Beţişor Alexandru¹, Caraja Petru¹

Conducător ştiinţific: Croitor Gheorghe¹

¹Catedra de ortopedie şi traumatologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Artroplastia totală de şold (ATS) în coxartrozele displazice este o provocare, din cauza anatomiei modificate atât a femurului proximal, cât şi a acetabulului la persoane tinere. **Scopul studiului.** Scopul studiului a fost de a evalua rezultatele funcţionale la pacienţii cu coxartroza displazică, care au fost supuşi artroplastiei totale de şold la spitalul privat Repromed în perioada 2019-2022. **Materiale şi metode.** Au fost efectuate 27 de ATS la 25 de pacienţi (20 femei, 5 bărbaţi). Pacienţii convenţional au fost împărţiţi în 4 grupe, conform clasificării Crowe: au fost 19 pacienţi cu displazie Crowe tip I, 3 cu Crowe tip II şi 1 cu Crowe tip III. Pentru planificarea preoperatorie, selectarea componentelor şi poziţionarea acestora, am folosit un program digital (TraumaCad Digital Orthopedic Templating 2007). La 23 şolduri au fost utilizate componente acetabulare necimentate şi în 2 cazuri cimentate. Având în vedere îngustarea canalului medular, la majoritatea s-a utilizat un component femural de dimensiuni mai mici. Evaluarea funcţională a fost efectuată cu ajutorul scorului funcţional - Harris Hip Score (HHS). **Rezultate.** Conform scorului - Harris hip Score am constatat o îmbunătăţire semnificativă a volumului mişcărilor şi ameliorarea durerii postoperator la 2, 6, 12, 24 şi 36 luni comparativ cu perioada preoperatorie. Postoperator la o pacienta cu Crowe 3 a fost constată neuropatie nervului peronier. **Concluzii.** ATS la pacienţii cu coxartroze displazice asigură o îmbunătăţire funcţională semnificativă.

Cuvinte cheie: osteoartrită displazică, artroplastie totală de şold, planificare digitală.