

TRATAMENTUL ARTROSCOPIC AL INSTABILITĂȚII ANTERIOARE DE HUMERUS

Marius Eftodiev

Conducător științific: Nicolae Erhan

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Instabilitatea anterioară de humerus a fost definită ca o leziune a articulației umărului, manifestată prin dislocarea capului humeral din cavitatea glenoidă. Tratamentul artroscopic este o procedură minim invazivă cu eficacitate funcțională pe termen lung. **Scopul lucrării.** Evaluarea eficacității pe termen lung, recidivării instabilității de humerus și amplitudinii mișcării după tratamentul artroscopic, rata complicațiilor, revenirea la activitățile profesionale anterioare. **Material și metode.** În realizarea materialului au fost accesate bazele de date: PubMed și Google Academic cu analizarea studiilor cu date privind rezultatele postoperatorii ale tratamentului artroscopic publicate în perioada 2017-2024. **Rezultate.** Au fost utilizate scorurile ASES (87-98) și Rowe (77-97), fiind atestată o recuperare bună la minim 2 ani după intervenție. Rata medie de recidivă a instabilității după tehnica artroscopică variază între 3.4% și 13.1%. Rotația externă a umărului este frecvent diminuată în adducție între 3.5-9 grade și în abducție la 90 de grade între 3.5-7 grade. Afectarea flexiei este minimă, între 1-3 grade. Aproximativ 70.7% dintre pacienți și-au reluat activitatea profesională, iar scorurile raportate la pacienți indică un nivel înalt de funcționalitate și calitate a vieții de peste 90%. Rata complicațiilor a fost scăzută, 0.22% pentru apariția infecțiilor și de 0.3% de lezare a nervului, cel mai des afectat este nervul axilar. **Concluzii.** Luând în considerare beneficiile menționate, tratamentul artroscopic al instabilității anterioare de humerus este dovedit ca o metodă eficientă pe termen lung cu rata de recidivă și complicații scăzută, fiind asigurată funcționalitatea și un nivel înalt al calității vieții pacienților în perioada postoperatorie. **Cuvinte-cheie:** Instabilitate anterioară de humerus, tratament artroscopic, scorul ASES, scorul Rowe.

ARTHROSCOPIC TREATMENT OF ANTERIOR HUMERAL INSTABILITY

Marius Eftodiev

Scientific adviser: Nicolae Erhan

Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu University

Background. Anterior humeral instability has been defined as a shoulder joint lesion, manifested by the dislocation of the humeral head from the glenoid cavity. Arthroscopic treatment is a minimally invasive procedure with long-term functional effectiveness. **Objective of the study.** To evaluate the long-term effectiveness, recurrence rate of humeral instability, range of motion after arthroscopic treatment, complication rate, and return to previous professional activities. **Material and methods.** PubMed and Google Scholar databases were accessed to analyze studies reporting postoperative outcomes of arthroscopic treatment published between 2017 and 2024. **Results.** ASES (87-98) and Rowe (77-97) scores were used, demonstrating good recovery at a minimum of 2 years post-intervention. The average recurrence rate of instability after the arthroscopic technique varies between 3.4% and 13.1%. External rotation of the shoulder is frequently reduced, ranging between 3.5-9 degrees in adduction and 3.5-7 degrees at 90 degrees abduction. Flexion reduction is minimal, between 1-3 degrees. Approximately 70.7% of patients resumed their professional activities, and patient-reported scores indicate a high level of functionality and quality of life exceeding 90%. The complication rate was low, with 0.22% for infection and 0.3% for nerve injury, most commonly affecting the axillary nerve. **Conclusion.** Considering the mentioned benefits, arthroscopic treatment of anterior humeral instability is proven to be an effective long-term method with a low recurrence and complication rate, ensuring functionality and a high level of patient quality of life in the postoperative period. **Keywords:** Anterior humeral instability, arthroscopic treatment, ASES score, Rowe score.