

SURGICAL APPROACH IN PERIPROTHETIC HIP INFECTION. CLINICAL CASE

Iacubițchii Vitalie¹, Bețișor Alexandru¹, Feghiu Leonid², Vladov Serghei¹, Cazac Dorin¹

Scientific adviser: Bețișor Alexandru¹

¹Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemitanu University,

²Clinical Hospital for Traumatology and Orthopedics.

Background. Revision arthroplasty is the surgical treatment of the primary endoprosthesis complications, in order to reduce pain and restore function. From the literature data, the indications for hip revision are: aseptic loosening (55%), instability (15%), infection (8%), periprosthetic fractures (6%) and others. **Purpose.** Presentation of the surgical approach in the periprosthetic hip infection of a case from the Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics. **Methods and materials.** A 57-year-old patient with aseptic necrosis of the right femoral head underwent total non-cement arthroplasty followed by septic complication. 2-stage revision arthroplasty is the method of septic complications treatment, accepted and widely used by specialists. The use of a „hybrid” spacer has a local antimicrobial effect, maintains limb length and certain movements, which has a positive impact on subsequent recovery. **Results.** At one month postoperatively, the DAIR method (debridement, antibiotic therapy, and implant retention) was applied. At 3 months postoperatively, the signs of infection reappeared, the first stage of revision was performed with the removal of the primary prosthesis and the application of a „hybrid” artisanal spacer with antibiotic-loaded bone cement. At 6 months postoperatively performed the second stage, revision arthroplasty with cemented prosthesis. **Conclusion.** Two-stage revision arthroplasty remains the gold standard for periprosthetic infections. Despite the advanced orthopedic possibilities in the management of periprosthetic infection, each revision arthroplasty is a challenge for the orthopedic surgeon and requires a multidisciplinary and complex approach.

Keywords: two-stage revision arthroplasty, DAIR, artisanal spacer, antibiotic-loaded bone cement.

ABORDARE CHIRURGICALĂ ÎN INFECȚIA PERIPROTETICĂ DE ȘOLD. CAZ CLINIC

Iacubițchii Vitalie¹, Bețișor Alexandru¹, Feghiu Leonid², Vladov Serghei¹, Cazac Dorin¹

Conducător științific: Bețișor Alexandru¹

¹Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie.

Introducere. Artroplastia de revizie reprezintă tratamentul chirurgical al complicațiilor endoprotezării primare, cu scopul de a reduce durerea și a restabili funcția. Din datele literaturii indicațiile pentru revizia șoldului sunt: degradare aseptică (55%), instabilitate (15%), infecție (8%), fracturi periprotetice (6%) și altele. **Scop.** Prezentarea abordării chirurgicale în infecția periprotetică de șold al unui caz din cadrul Spitalului Clinic de Traumatologie și Ortopedie. **Materiale și metode.** Pacientului de 57 de ani, cu necroza aseptica de cap femural pe dreapta, i s-a efectuat artroplastie totală necimentată care ulterior s-a complicat septic. Artroplastie de revizie în 2 etape este metoda de tratament al complicațiilor septice, acceptată și utilizată pe larg de specialiștii din domeniu. Utilizarea unui spacer „hibrid” are efect antimicrobian local, menține lungimea membrului și anumite mișcări, ce are impact pozitiv la recuperarea ulterioară. **Rezultate.** La o lună postoperator a fost aplicată metoda DAIR (debridare, antibioticoterapie și reținerea implantului). La 3 luni postoperator au reapărut semnele de infecție, s-a efectuat prima etapă de revizie cu înlăturarea protezei primare și aplicarea unui spacer artizanal „hibrid” cu ciment osos încărcat cu antibiotice. La 6 luni postoperator s-a efectuat etapa a doua, artroplastie de revizie cu proteză cimentată. **Concluzii.** Artroplastia de revizie în două etape rămâne standardul de aur pentru infecțiile periprotetice. În pofida posibilităților ortopedice avansate în managementul infecției periprotetice fiecare artroplastie de revizie este o provocare pentru chirurgul ortoped și necesită o abordare multidisciplinară și complexă.

Cuvinte cheie: Artroplastie de revizie în două etape, DAIR, spacer artizanal, ciment osos cu antibiotice.