

ENDOPROTEZAREA DE GENUNCHI CU DEZAXĂRI SEVERE

Danuța Alexandru^{1,2}, Nicolae Caproș¹, Victor Chetaru²,
Liviu Volentir², Iurie Codreanu²

Conducător științific: Nicolae Caproș¹

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

²Institutul de Medicină Urgentă

Introducere. Dezaxarea severă (DS) a articulației genunchiului (AG) este o afecțiune în care AG nu menține alinierea normală, ce duce la deformări vizibile, dureri intense, dificultăți în mobilitate, rigiditate. Tipuri de DS a AG: genu varum (GR), genu valgum (GV), dezaxarea post-traumatică (DPT), deformări patologice (osteoartrită, boli degenerative ale AG/cartilajului). **Scopul lucrării.** Optimizarea rezultatelor chirurgicale și evaluarea eficacității protezelor. **Material și metode.** Studiul realizat în perioada 2022-2024, incluși 40 pacienți cu Gonartroză primară bilaterală gr. III-IV cu DS de diverse tipuri, 25 femei (62.5%) și 15 bărbați (37.5%), durata medie a bolii 10±1.5 ani, examinați complex, 12.5% DPT, 22.5% GV și 65% GR, Knee Score Society (KSS) 25-42 puncte. **Rezultate.** S-a efectuat abord chirurgical anterior cu capsulotomie medială. S-au utilizat proteze U2 și Zimmer cu măsurarea și adăugarea augmentelor corespunzătoare și tije de extensie. În 85% au fost utilizate tije de extensie tibială și 22.5% femurală. În 47.5% au fost utilizate augment tibial și 17.5% augment femural. Postoperator plăgile în evoluție simplă. După 3 săptămâni postoperator s-au adresat 5% cu detritus necrotic celular, ce nu depășește stratul adipos subcutan. În 7.5% au fost degradări a componentelor protezei la nivelul AG după traumatism la domiciliu. După controlul clinic și radiologic repetat la 6 săptămâni postoperator 82.5% calitatea vieții s-a îmbunătățit KSS 76-92 puncte, 17.5% KSS 62-69 puncte. În 7.5% limitarea mișcărilor de flexie (80-100 grade) postoperator. **Concluzii.** Cercetarea domeniului are scopul de a îmbunătăți practicile clinice și de a oferi pacienților cu dezaxări severe ale genunchiului opțiuni mai bune și mai eficiente pentru tratamentul și îmbunătățirea calității vieții. **Cuvinte-cheie:** Dezaxarea severă, articulația genunchiului, genu varum, genu valgum, dezaxarea post-traumatică, Knee Score Society.

ENDOPROSTHESIS OF KNEE WITH SEVERE DISAXATION

Danuța Alexandru^{1,2}, Nicolae Caproș¹, Victor Chetaru²,
Liviu Volentir², Iurie Codreanu²

Scientific adviser: Nicolae Caproș¹

¹Department of Orthopedics and Traumatology, Nicolae Testemițanu

University

²Institute of Emergency Medicine

Background. Severe malalignment (SM) of the knee joint (KJ) is a condition in which the KJ fails to maintain normal alignment, leading to visible deformities, intense pain, mobility difficulties, and stiffness. Types of SM of the KJ include genu varum (GV), genu valgum (GV), post-traumatic malalignment (PTM), and pathological deformities (osteoarthritis, degenerative diseases of the KJ/cartilage). **Objective of the study.** Optimization of surgical outcomes and evaluation of prosthesis effectiveness. **Material and methods.** The study conducted between 2022-2024 included 40 patients with bilateral primary Gonarthrosis grade III-IV with various types of SM, comprising 25 females (62.5%) and 15 males (37.5%), with an average disease duration of 10±1.5 years, comprehensively examined, 12.5% PTM, 22.5% GV, and 65% GV, Knee Score Society (KSS) 25-42 points. **Results.** Previous surgical approach involved medial capsulotomy. U2 and Zimmer prostheses were used with measurement and addition of corresponding augmentations and extension stems. Tibial extension stems were used in 85% and femoral in 22.5%. Tibial augment was used in 47.5% and femoral augment in 17.5%. Postoperatively, wounds showed simple healing progression. At 3 weeks postoperatively, 5% presented with necrotic cellular debris not exceeding the subcutaneous adipose layer. Component degradation of KJ prostheses due to home trauma occurred in 7.5%. After clinical and radiological follow-up at 6 weeks postoperatively, 82.5% reported improved quality of life KSS 76-92 points, 17.5% KSS 62-69 points. Postoperative flexion movement limitations (80-100 degrees) were noted in 7.5%. **Conclusion.** Research in the field aims to improve clinical practices and provide better and more efficient treatment options for patients with severe knee malalignment, thereby enhancing quality of life. **Keywords:** Severe malalignment, knee joint, genu varum, genu valgum, post-traumatic malalignment, Knee Score Society.