
ARTROPLASTIA ENDOPROTETICĂ ÎN GONARTROZĂ

Ó.Nagy, C.Ciugudean, L.Seres-Sturm, M.Stoica, A.Bálint, T.Bătagă

Clinica de Ortopedie-Traumatologie nr.2
U.M.F. Târgu-Mureș

Gonartroza, ca afecțiune degenerativă cu o frecvență mult superioară celorlalte procese degenerative, creează probleme dificile și delicate

chirurgului ortoped în ceea ce privește momentul și varianta actului chirurgical. Ghidându-ne după clasificarea lui Collins, indicația artroplastiei cu endoprotetizare în gonartroze se admite în stadiile avansate (III-IV).

Colectivul Clinicii de Ortopedie-Traumatologie are o experiență relativ bogată în acest domeniu în perioada 1988-1994 au fost supuși intervenției chirurgicale prin artroplastie endoprotetică 23 de bolnavi cu diagnosticul de gonartroză stadiul III-IV. Vârsta acestor bolnavi varia între 50-70 de ani, din care 17 cazuri erau de sex feminin și 6 de sex masculin. Din cele 23 de cazuri operate, 14 erau gonartroze primitive, iar 9 secundare. Intervențiile chirurgicale s-au efectuat prin implantarea endoprotezelor totale cimentate tip Guepar, St-Georg, respectiv în ultimii ani model special conceput (Crugudean) endoproteza de genunchi tip "Mureș". Rezultatele postoperatorii la distanță au fost mai mult decât mulțumitoare. Totuși consemnăm 2 cazuri de sepsis tardiv postoperator, unde am procedat la explantarea protezei și efectuarea unei artrodeze - osteoplastice de necesitate, iar în 8 cazuri am observat apariția precoce a osificărilor heterotope și limitarea mișcărilor articulare. În 4 cazuri a survenit decimentarea aseptică timpurie pe fond de osteoporoză senilă și de inactivitate.

În concluzie, considerăm că indicația artroplastiei în gonartroza avansată este justă, mult superioară artrodezei, aceasta din urmă fiind etichetată ca una de necesitate.
