

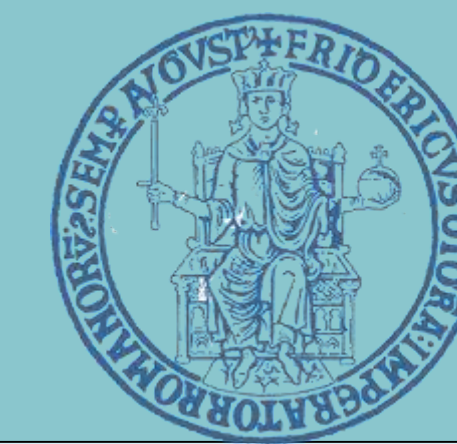
L'utilizzo dello spaziatore funzionale secondo Hoffmann nel first stage terapeutico

NR. 38

delle infezioni periprotetichesche di anca

Izzo A., Santagata S., Merola A., Di Vico G., Barletta V

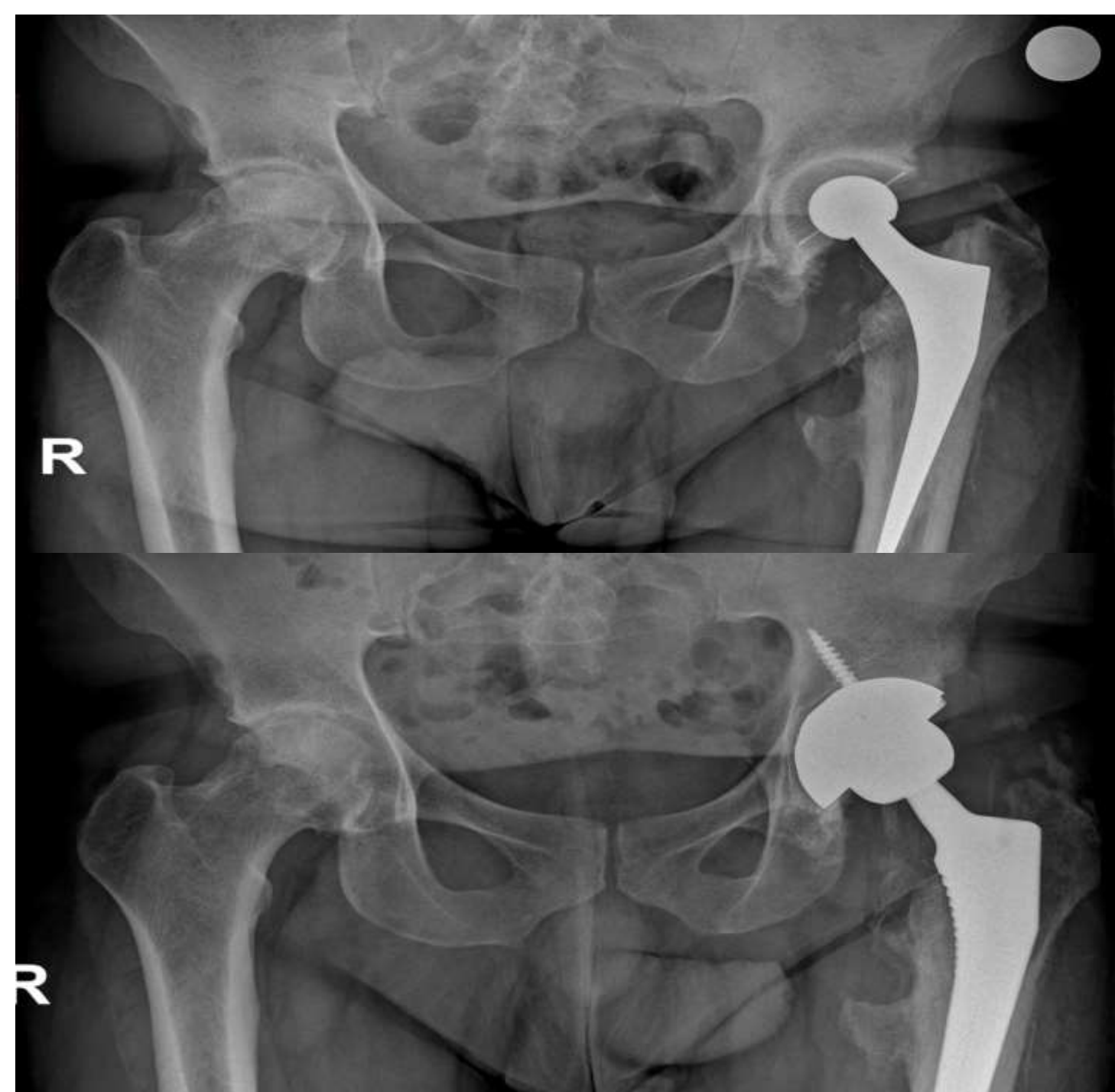
Policlinico Universitario Federico II Napoli/Clinica San Michele Maddaloni



Introduzione

Le infezioni periprotetichesche di anca (IPA), con un'incidenza tra 1-3%, rappresentano una complicanza drammatica per il paziente e la società. Il sempre più alto numero degli impianti protesici infetti, associato all'abbassamento dell'età media, ha portato ad un maggior utilizzo di Spaziatori Articolati tali da garantire un miglior outcome funzionale per il paziente. In letteratura ritroviamo sia Spaziatori Handmade che Spaziatori Preformati, associati, però, a non trascurabili percentuali di complicanze maggiori quali lussazioni o rotture dell'impianto. L'obiettivo di questo studio retrospettivo è quello di valutare i vantaggi con l'uso dello Spaziatore funzionale secondo Hoffmann per quanto riguarda il tasso di eradicazione dell'infezione, il tasso di soddisfazione del paziente, gli indici di funzionalità tramite l'HHS, la riduzione del VAS pre rispetto al post operatorio, la valutazione radiografica e la descrizione delle eventuali complicanze.

Two-Stage Revision



Materiali e Metodi

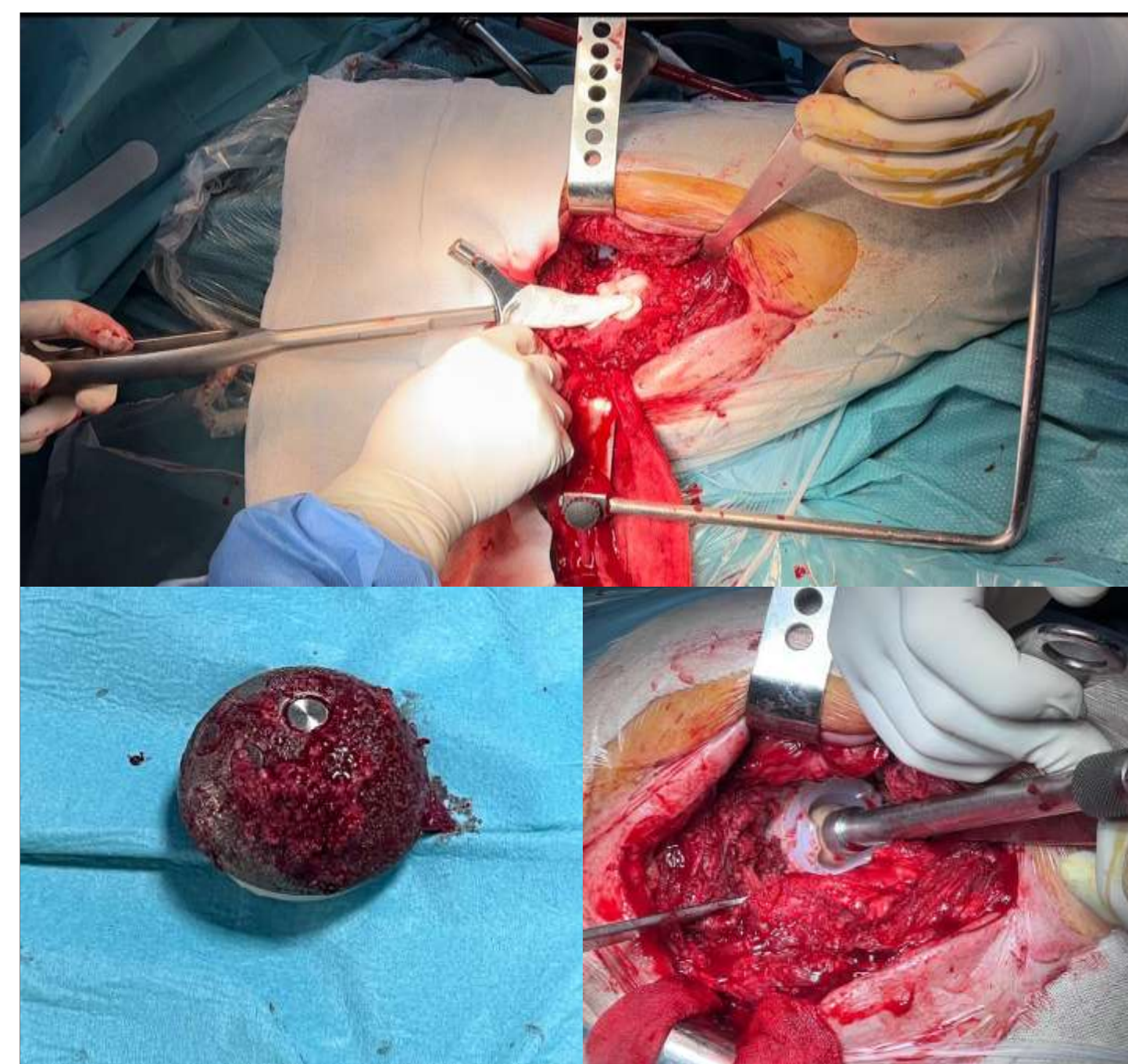
Abbiamo valutato in modalità retrospettiva 10 pazienti con diagnosi di IPA, trattati con espianto di protesi infetta ed impianto di Spaziatore Funzionale tipo Hoffman, ad un follow-up medio globale di 39.6 mesi (12-48 mesi). Tutti i pazienti sono stati trattati con Tecnica Two stage dal medesimo chirurgo tra il 2015 e il 2021.

- 10 pazienti: 6 Maschi e 4 Femmine, con un'età media di 57.5 anni.
- TIMING CHIRURGICO:**
 - Rimozione dell'impianto con accurato debridement dei tessuti. Si rinnova il campo sterile e si sostituisce lo strumentario.
 - Posizionamento a pressione del cotile in polietilene di piccola taglia (46/48) con abbondante cemento addizionato ad antibiotico.
 - Posizionamento della componente femorale con cementazione metafisaria.
 - Posizionamento di testina di idonea lunghezza, per ripristinare la metria degli arti.

N.B. Tutte le componenti rimosse sono state sottoposte a coltura di sonicazione. Il paziente esegue terapia antibiotica ev per 6-8 settimane post-operatorie basata sull'antibiogramma e markers di infezione.

Dati raccolti:

- HHS pre-operatorio e a 45 giorni
- VAS pre-operatoria e post-operatoria
- Tasso di Complicanze maggiori e minori
- Valutazione Radiografica



Risultati

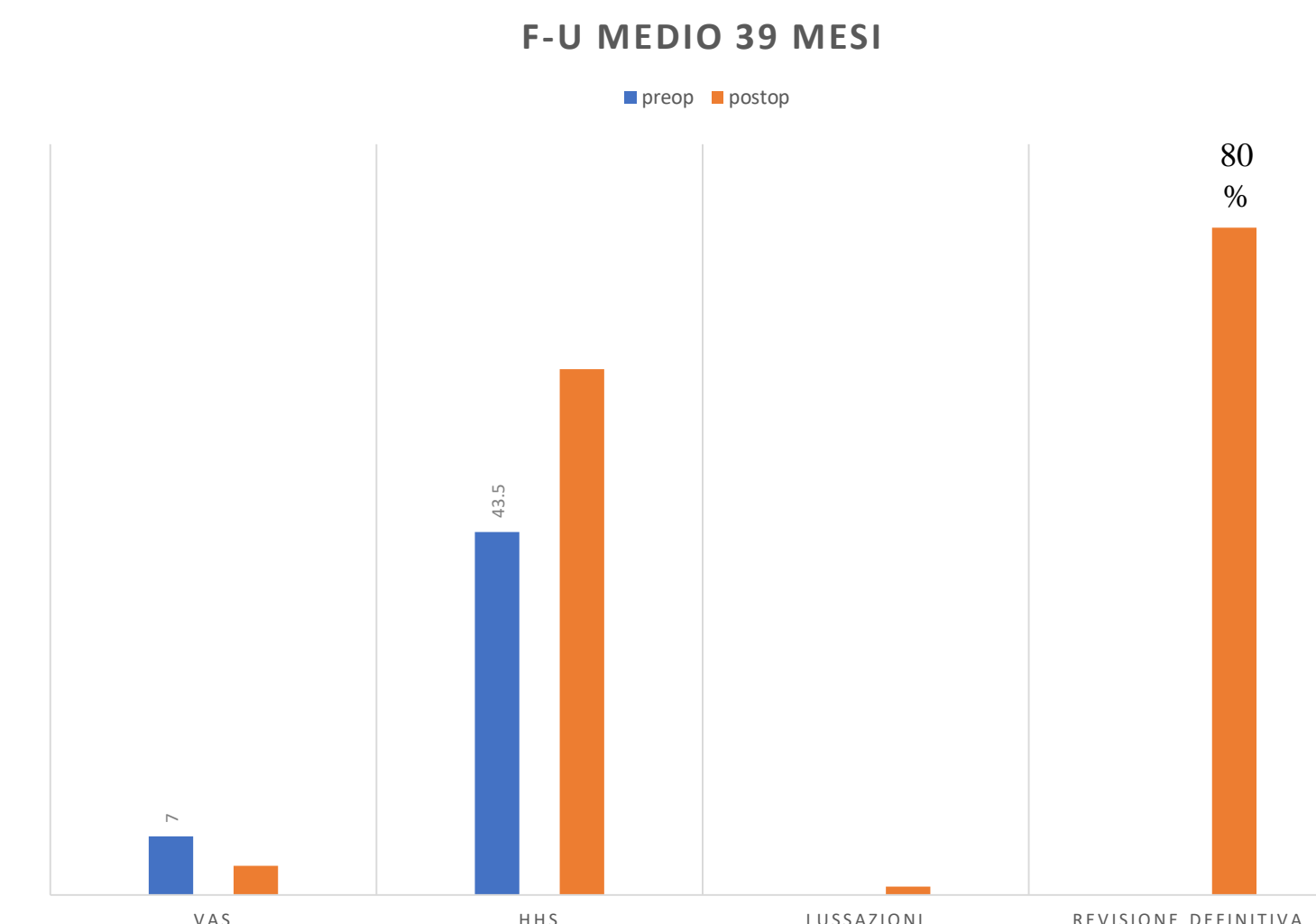
Tasso di Eradicazione = 90% ad un follow-up medio di 39.6 mesi (12-48 mesi). Allo stato, nessuno dei pazienti con trattamento definitivo presenta segni clinici e laboratoristici di riacutizzazione dell'infezione.

- Scala Vas nel pre-operatorio 7
- Scala Vas nel post-operatorio di 3.5.
- Tasso di soddisfazione medio è stato di 7/10.
 - HHS pre-operatorio 43.5±20
 - HHS a 45 giorni 63±16.

Valutazione radiografica: Nel 90% della coorte si è ottenuto un posizionamento tale da consentire conservazione del braccio addutorio.

- Complicanze maggiori:** 1 caso di lussazione dell'impianto, in un paziente con insufficienza della muscolatura secondaria all'infezione e ai precedenti interventi chirurgici.
- Complicanze minori:** 1 caso di deiscenza della ferita chirurgica nelle prime tre settimane post-operatorie.

I risultati dei campioni multipli intra-operatori e la sonicazione delle parti mobili non hanno prodotto alcun isolamento.



Conclusioni

I risultati da noi ottenuti, dimostrano l'efficacia dello spaziatore Funzionale tipo Hoffman di Anca nel trattamento delle IPA. Abbiamo rilevato un netto miglioramento degli scores funzionali oltre che una riduzione della componente dolorosa. Ulteriori vantaggi di questa metodica sono: la preservazione del bone-stock acetabolare, il ripristino dei parametri biomeccanici, la bassa incidenza di lussazioni post-operatorie, la precoce mobilizzazione del paziente e il più agevole intervento di revisione. Il limite del nostro studio è rappresentato dal ridotto numero dei pazienti valutati. Sono, pertanto, necessari studi comparativi con altre metodiche, con un follow up ed un numero di partecipanti più ampio. Lo Spaziatore Funzionale Di Anca tipo Hoffman, inoltre, può rappresentare in una popolazione a rischio e con ridotte richieste funzionali una opzione di trattamento definitiva, senza ricorrere ad un secondo intervento di protesi da revisione, viste la buona capacità funzionale ottenuta e la riduzione della componente dolorosa.

Bibliografia

- Mont MA. Have periprosthetic hip infection rates plateaued? J Arthroplasty 2017;
- Two-stage revision arthroplasty for the treatment of prosthetic joint infection
- Jacobs C, Christensen CP, Berend ME. Static and mobile antibiotic-impregnated cement spacers for the management of prosthetic joint infection. J Am Acad Orthop Surg 2009
- Hsieh PH, Shih CH, Chang YH, Lee MS, Shih HN, Yang WE. Two-stage revision hip arthroplasty for infection: comparison between the interim use of antibiotic-loaded cement beads and a spacer prosthesis
- Biring GS, Kostamo T, Garbuz DS, Masri BA, Duncan CP. Two-stage revision arthroplasty of the hip for infection using an interim articulated Prostalac hip spacer: a 10- to 15-year follow-up study. J Bone Joint
- Jones CW, Seimon N, Nocon A, Bostrom M, Westrich G, Sculco PK. The influence of spacer design on the rate of complications in two-stage revision hip arthroplasty. J Arthroplasty 2019;34:1201e6.
- Parvizi J, Zmistowski B, Berbari EF, Bauer TW, Springer BD, Della Valle CJ, et al. New definition for periprosthetic joint infection: from the Workgroup of the Musculoskeletal Infection Society. Clin Orthop Relat Res 2011
- Ford AN, Holzmeister AM, Rees HW, Belich PD. Characterization of outcomes of 2-stage exchange arthroplasty in the treatment of prosthetic joint infections. J Arthroplasty 2018
- Wang Q, Goswami K, Kuo FC, Xu C, Tan TL, Parvizi J. Two-stage exchange arthroplasty for periprosthetic joint infection: the rate and reason for the attrition after the first stage. J Arthroplasty 2019
- Triantafyllopoulos GK, Memtsoudis SG, Zhang W, Ma Y, Sculco TP, Poultsides LA. Periprosthetic infection recurrence after 2-stage exchange arthroplasty: failure or fate? J Arthroplasty 2017