

# LA LUSSAZIONE DELLO SPAZIATORE CEMENTATO ANTIBIOTATO NELLE REVISIONI TWO STAGE DI INFEZIONE PERIPROTESICA D'ANCA: NOSTRA ESPERIENZA

ID 48

Mario D'Errico, Francesca Susini, Marco Larghi, Michele De Noia, Francesca Moioli, Davide Brioschi, Alfonso Manzotti  
Az. Ospedaliera – Polo universitario ASST Fatebenefratelli - Sacco, Milano



## INTRODUZIONE

Il trattamento two stage con spaziatori in cemento antibiotato è il gold standard nelle infezioni periprotetiche, ma presenta elevata incidenza di lussazione dello spacer. Il nostro studio si propone di analizzare l'impatto di tale complicanza nelle fasi successive del trattamento.



## MATERIALI E METODI

Il nostro campione comprende 10 pazienti con età media di 67 anni sottoposti a revisione two stage di protesi totale d'anca e lussazione dello spacer dal 2012 al 2018 presso l'Unità di Ortopedia e Traumatologia del nostro Ospedale.



Abbiamo analizzato bone loss acetabolare e femorale (classificazione A.I.R.), tipo di intervento/impianto, comorbidità (Charlson Index), complicanze, segni di mobilizzazione radiografici (sclerosi/radiolucenza >2mm interfaccia protesi/corticale) ed il livello funzionale al reimpianto con Harris Hip Score e VAS.

## RISULTATI

5 Pazienti sono stati sottoposti a reimpianto, 5 ad intervento tipo Girdlestone. A livello femorale, tutti presentano un buon bone stock (AIR I) con impianto di steli non cementati. A livello acetabolare abbiamo rilevato una qualità ossea maggiormente compromessa: 1 caso AIR III, 3 casi AIR II e 1 caso AIR I con conseguente impianto di 4 Trabecular Metal, di cui 3 stabilizzati con viti. Non risultano ad oggi mobilizzazioni e in un solo caso vi è stata recidiva della lussazione protesica. La valutazione funzionale ha fornito risultati mediamente soddisfacenti.



## CONCLUSIONI

La lussazione dello spaziatore nei trattamenti two-stage è un evento frequente, che comporta una temporanea disabilità. Nei casi in cui è stato possibile procedere al reimpianto protesico tuttavia questo **non ha pregiudicato il risultato finale** sia dal punto di vista tecnico che funzionale.

## BIBLIOGRAFIA

1. IP McAlister *et al.* "Two-Stage Revision of Total Hip Arthroplasty for Infection Is Associated with a High Rate of Dislocation". JBJS. Feb 2019. 322-329
2. SM Petis *et al.* "Retained Antibiotic Spacers After Total Hip and Knee Arthroplasty Resections: High Complication Rates" J Arthroplasty. Jun 2017. 3510-3518
3. R. Erivan *et al.* "Complications with cement spacers in 2-stage treatment of periprosthetic joint infection on total hip replacement" Orth & Traum Surgery & Research. Nov 2018. 333-339
4. M Faschingbauer *et al.* "Mechanical complications with one hundred and thirty eight (antibiotic-laden) cement spacers in the treatment of periprosthetic infection after total hip arthroplasty" Int Orthopaedics. Jan 2015 39:989-994