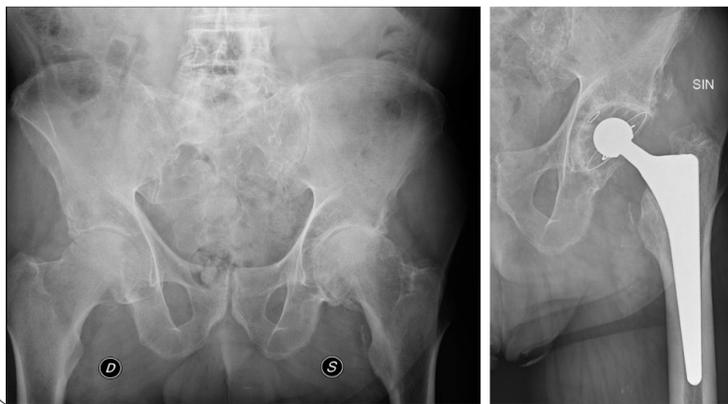


Introduzione

L'artroprotesi totale d'anca (PTA) nei pazienti grandi anziani (over 85 anni) è gravata da diverse implicazioni, in particolare da aspetti anestesiológicos, dalle patologie associate, da problematiche medico-legali ed anche etiche. Dati di letteratura mostrano che questi pazienti, over 80 o over 90 anni, nonostante siano gravati da maggiori tassi di complicanze e di ricoveri ospedalieri successivi alla chirurgia, riportano un significativo miglioramento dal punto di vista della funzionalità articolare successiva alla PTA, ma non ci sono lavori che si siano focalizzati sulla valutazione dell'impatto psicologico che tale intervento ha su questi pazienti.

Lo scopo del nostro lavoro è di valutare l'impatto psicologico e gli aspetti clinici postoperatori nella vita quotidiana di pazienti ultraottantenni o ultranovantenni sottoposti a PTA in elezione.

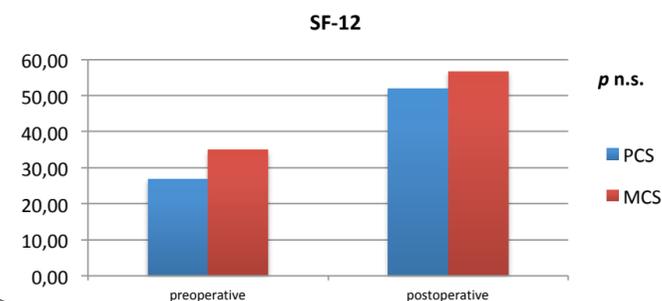


Materiali e Metodi

Abbiamo condotto un'analisi retrospettiva di 81 PTA in 81 pazienti, operati nel periodo compreso tra il 01-07-2017 e il 01-06-2022 dal Senior Author (A.Cam.).

Tutti i pazienti della coorte in oggetto erano di età uguale o superiore a 85 anni al momento dell'intervento. Il follow-up minimo è stato di 6 mesi utilizzando il nostro protocollo standard. Per quanto riguarda la valutazione clinica è stato utilizzato l'Hip disability and Osteoarthritis Outcome Score (HOOS), analizzando sia il valore totale che i valori delle 5 sottoscale corrispondenti (sintomi, dolore, funzionalità nella vita quotidiana, funzionalità nello sport e le attività ricreative, ed infine la qualità di vita).

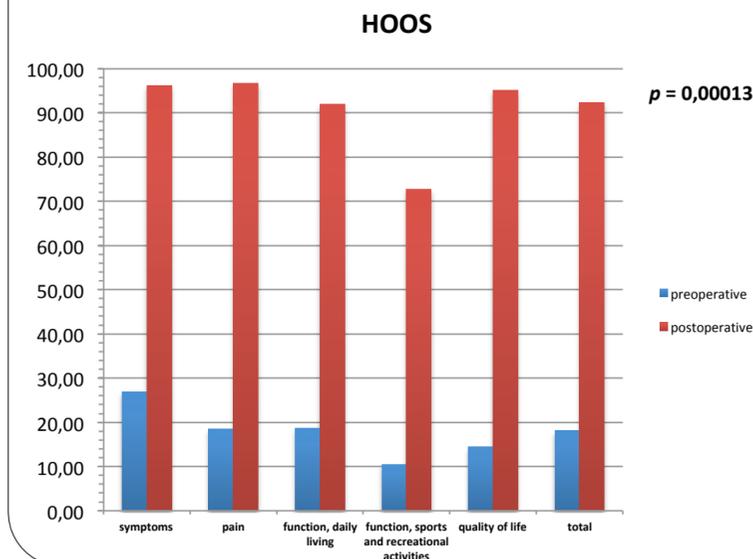
Per quanto riguarda la valutazione psicologica è stato utilizzato lo score Short Form 12 (SF-12) che comprende il Physical Component Summary (PCS), che prende in considerazione lo stato fisico di salute, e il Mental Component Summary (MCS), che prende in considerazione lo stato mentale.



Risultati

Dalla coorte iniziale di 81 pazienti, 8 sono deceduti per cause non correlate alla chirurgia, 13 sono stati persi al follow-up, e un paziente è stato revisionato per frattura periprotetica. La coorte finale valutata era composta da 59 pazienti.

L'HOOS medio è migliorato da $18,07 \pm 17,81$ a $92,36 \pm 5,74$ con una distribuzione statisticamente significativa sia nel punteggio globale che nelle differenti sottoscale. Il PCS medio è aumentato da $26,81 \pm 10,81$ a $51,86 \pm 4,45$ e il MCS medio è aumentato da $34,84 \pm 10,81$ a $56,70 \pm 5,04$, ciononostante nessuno dei due score ha mostrato una distribuzione statisticamente significativa.



Conclusioni

La PTA nei pazienti ultraottantenni e ultranovantenni rappresenta una procedura affidabile con dei risultati postoperatori soddisfacenti e un buon impatto sul piano del benessere psico-fisico. Nella nostra esperienza la stessa valutazione della qualità di vita ha avuto esiti differenti a seconda dello score usato, infatti, mentre l'HOOS ha mostrato una differenza statisticamente significativa tra valori pre- e postoperatori, PCS e MCS pur con un miglioramento oggettivo, non hanno mostrato una significatività. Questo, secondo gli autori, è da attribuire in parte ai limiti dello studio (campione limitato e natura retrospettiva dello studio), sia al diverso target degli score. L'HOOS, infatti, ha un'impronta più clinica e funzionale, mentre l'SF-12 valuta maggiormente lo stato mentale globale, ed è pertanto influenzato dalle eventuali patologie fisiche o mentali concomitanti.

Bibliografia

Murphy BPD, Dowsey MM, Choong PFM. The Impact of Advanced Age on the Outcomes of Primary Total Hip and Knee Arthroplasty for Osteoarthritis: A Systematic Review. JBJS Rev. 2018 Feb;6(2):e6.

Zak SG, Lygrisse K, Tang A, Meftah M, Long WJ, Schwarzkopf R. Primary total hip arthroplasty outcomes in octogenarians. Bone Jt Open. 2021 Jul;2(7):535-539.

Nanjayan SK, Swamy GN, Yellu S, Yallappa S, Abuzakuk T, Straw R. In-hospital complications following primary total hip and knee arthroplasty in octogenarian and nonagenarian patients. J Orthop Traumatol. 2014 Mar; 15(1):29-33.

Wurtz LD, Feinberg JR, Capello WN, Meldrum R, Kay PJ. Elective primary total hip arthroplasty in octogenarians. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2003 May;58(5):M468-71. doi: 10.1093/gerona/58.5.m468. PMID: 12730258.

Sherman AE, Plantz MA, Hardt KD. Outcomes of Elective Total Hip Arthroplasty in Nonagenarians and Centenarians. J Arthroplasty. 2020 Aug;35(8):2149-2154. doi: 10.1016/j.arth.2020.03.026. Epub 2020 Mar 21. PMID: 32312644.

Murphy BPD, Dowsey MM, Spelman T, Choong PFM. What is the Impact of Advancing Age on the Outcomes of Total Hip Arthroplasty? J Arthroplasty. 2018 Apr;33(4):1101-1107.e1.

Stihens C, Springer B, Nemecek E, Olischar B, Kaider A, Windhager R, Kubista B. Cementless Total Hip Arthroplasty in Octogenarians. J Arthroplasty. 2017 Jun;32(6):1923-1929.