

## Original Article

# REVISION - TREATMENT LOOSENING IN TOTAL HIP ARTHROPLASTY

Nicolae GORUN<sup>1</sup>, Emil MAREȘ<sup>2</sup>,

1) Member of Academy of Romanian Scientists, professor, Ph.D.

"Sfântul Ioan" Clinical Emergency Hospital - Bucharest, Romania

2) Orthopedist, "Elias" Clinical Emergency Hospital - Bucharest, Romania

### Abstract

The most important achievement of modern orthopedics, total hip arthroplasty, provides a high level of activity, but act and some risks and complications, most important being loosening of prosthetic components. This loosening require one or two replays, framed in the wider notion: review. This is a difficult operation with loss of blood and implies a significant risk of suppuration and even life threatening. Revision requires complex equipment (instruments, a wide range of revision prosthesis), the surgical team trained in the field, adequate resuscitation and prolonged recovery, but not always with good enough results. Along with some general remarks on loosening, there are presented causes of revision, clinical and radiological examination, and revisions objectives.

The paper is based on a personal statistical study of 25 cases (11 M and 14 F), recorded and subject to revision, in a period of 10 years (2001-2010). They are presented in a summary table and divided by age and gender, side of interest. The conclusions lead to the belief and recommendation that the review be performed in specialized centers, other than those in the primary arthroplasty was performed.

**Keywords:** total hip arthroplasty, loosening, revision

### Rezumat

Cea mai importantă realizare a ortopediei moderne, artroplastia totală de șold, asigură un nivel ridicat de activitate, dar comportă și unele riscuri și complicații, dintre care cea mai importantă și mai gravă este decimentarea pieselor protetice. Aceste decimentări impun una-două reluări, încadrate în noțiunea mai largă, de revizie. Este vorba de intervenții laborioase și dificile, care antrenează pierderi importante de sânge și comportă un risc crescut de supurație și chiar un risc vital. Revizia impune o dotare complexă (instrumentar, o gamă largă de proteze de revizie), o echipă chirurgicală antrenată în domeniu, reanimare adecvată și recuperare prelungită, dar nu totdeauna

<sup>1</sup> Address for correspondence: Professor Nicolae Gorun, E-mail: nicolaegorun35@yahoo.com

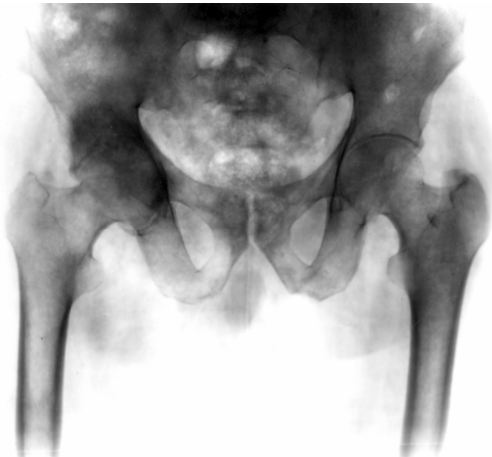
cu rezultate suficient de bune. Alături de câteva precizări de ordin general asupra decimentărilor, sunt prezentate cauzele reviziilor, examenul clinic și radiologic, precum și obiectivele reviziilor.

Lucrarea are la bază un studiu statistic personal pe 25 de cazuri (11 B și 14 F), înregistrate și supuse reviziei, într-o perioadă de 10 ani (2001-2010). Ele sunt prezentate într-un tabel sintetic și repartizate pe grupe de vârstă și sexe, șoldul interesat. Concluziile formulate conduc la convingerea și recomandarea ca aceste revizii să fie efectuate în centre specializate, altele decât acelea în care s-a efectuat artroplastia primară.

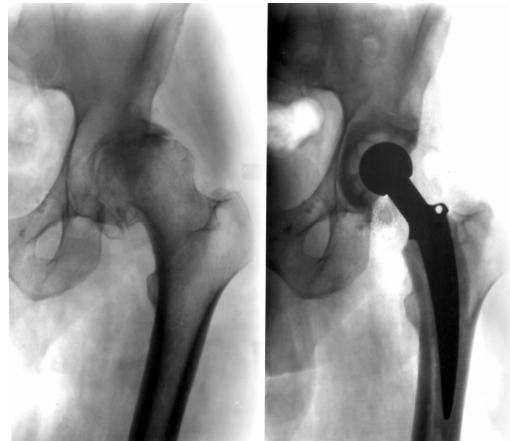
**Cuvinte-cheie:** artroplastia totală de șold, decimentare, revizie

## 1. General information

One of the most important achievements of modern orthopedics is obviously total hip arthroplasty. Hip osteoarthritis has today many surgical techniques, which aim at restoring hip mobility and increased average lifespan. Total hip arthroplasty provides a high level of activity, both professionally and sports. However, even with a very high success rate in primary arthroplasty, the number of cases that require one or even multiple revision is growing. This increased frequency of revision of primary hip arthroplasty is a practical reality, although some authors imply, first, increasing the number of patients undergoing this surgery (statistically) (Figure 1-2, Figure 3, Figure 4 ).



**Figure 1. Primitive bilateral coxarthrosis, right global decompensated. Radiological aspect - front view**



**Figure 2. Previous case. Postoperative radiological appearance (right) - total arthroplasty with cemented prosthesis type Charnley-Müller**