

Intervenția ortopedică invazivă - o ultimă soluție pentru îmbunătățirea calitatii vieții bolnavilor cu hemofilia din România.

J. Patrascu¹, M. Serban², D.Poenaru¹, E. Boia¹, S.Florescu¹, E.Ursu², D. Savescu², C.A.M. Petrescu¹, S. Arghirescu¹

1. Universitatea de Medicina si Farmacie „Victor Babes” Timisoara

2. Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii „Louis Turcanu”, Centrul European de Tratament pentru Hemofilia, Timisoara

Disponibilitatea în prezent a concentratelor de factori, adaptate la substitutia factorilor de coagulare care lipsesc în hemofilia și afecțiunile asociate, au dus la îmbunătățirea speranței de viață și a calității vieții. Cu toate acestea, în țările cu consum scazut de concentrat de factor, afectarile articulare invalidante au rămas morbiditatea majoră a acestei grupe de pacienți.

Obiectivul prezentei analize este de a exprima tendința și profilul intervențiilor ortopedice invazive și a indicațiilor acestora la persoanele cu hemofilia din țara noastră, țară cu utilizare redusă a factorului de substituție, lipsită de tratamentul profilactic până în ultimii ani.

Pacienți și metoda. Acest studiu descriptiv retrospectiv a fost realizat în Centrul Universitar Timișoara cu o experiență de lungă durată în îngrijirea pacientului cu hemofilia, unde s-a reușit dezvoltarea unei cooperari interinstituționale cuprinzătoare și de o importanță deosebită între: Clinica de Pediatrie, Clinica de Hematologie, Clinica de Ortopedie și Centrul Medical Cristian Șerban -Buzias. Studiul se referă la un număr de 161 intervenții ortopedice invazive efectuate în perioada 2001-2017, la 96 de pacienți: 82 cu hemofilia A, 10 cu hemofilia B și 4 cu boala von Willebrand; 17 dintre aceștia au prezentat inhibitori înainte de intervenție, alți 5 pacienți au dezvoltat inhibitori după efectuarea intervenției. Toți pacienții au fost subiectul unei colaborări constante, simultane și complexe între hematolog, ortoped, specialist de laborator, medic de terapie intensivă, radiolog, fizioterapeut și psiholog, în ceea ce privește investigațiile, tratamentul și evoluția.

Rezultate și discutii. Cohorta de pacienți cuprinde în principal adulți tineri, între 7 și 54 de ani, cu o vârstă medie de $29,3 \pm 11,4$ ani. Marea majoritate a pacienților au prezentat artropatie cronică severă și au necesitat intervenții chirurgicale programate. În 21 de cazuri, intervențiile chirurgicale invazive au fost de urgență (fracturi, pseudotumori compresive, supurații și osteomielită). Având în vedere gradul de invazivitate: 88 au fost majore, 26 intermediare și 47 minore. Artroplastiiile de genunchi și șold au reprezentat 28,4% din intervențiile majore. Complicațiile au fost reprezentate de sângerări excesive, infecții la nivelul plăgilor, dezvoltarea de hematoame, dehiscentă la nivelul plagii chirurgicale.

Concluzii. Chirurgia este o intervenție laborioasă la pacienții cu hemofilia, care, din păcate, nu poate fi ignorată în țara noastră. Sperăm că disponibilitatea și accesibilitatea îmbunătățită la terapia de substituție vor elimina necesitatea acestor intervenții, optimizând rezultatele la generațiile următoare.