

## **Predictori medicali, demografici și psihologici ai statusului funcțional și durerii postoperatorii la pacienții cu artroplastie de șold**

**Nicolae Filip<sup>1</sup>, Rodica Ciulei, Patricia Pocol<sup>2</sup>, Alexandru Georgescu<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu", Cluj-Napoca*

<sup>2</sup>*Universitatea „Babeș-Bolyai”, Cluj-Napoca*

### **Rezumat**

*Premize.* Coxartroza este o afecțiune frecventă și invalidantă la vârstnici și tineri. În stadii avansate artroplastia șoldului este necesară. Rezultatele postoperatorii depind de numeroși factori independenți.

*Obiective.* Scopul studiului actual este de a elabora și verifica un model mult-componential care să prezică succesul/insuccesul în ceea ce privește gradul de funcționalitate și intensitatea durerii postoperatorii la pacienți care au suferit artroplastie de șold.

*Metode.* Participanții studiului (n=55) au fost selectați în perioada Octombrie 2011 și Mai 2012 dintre pacienții internați în Spitalului Clinic de Recuperare, Cluj Napoca. Vârsta medie a pacienților a fost  $m=62.84$  ( $sd=11.18$ ). Instrumente de evaluare: i) Scorul Harris evaluare complementară a calității vieții în urma artroplastiei totale de șold; ii) Scală Analog Vizuală (VAS) scală de evaluare a durerii; iii) înregistrările clinice ale pacientului; iv) scalei Catastrofare pentru evaluarea gândirii catastrofice; v) Scala B-COPE - inventarul permite înregistrarea frecvenței diferitelor comportamente de coping utilizate de pacient.

*Rezultate.* Modelul predictiv al funcționalității fizice explică un procent de 65% din varianța criteriului. Variabilele a căror participare la valoarea predictivă a modelului este semnificativă sunt: tipul abordului chirurgical, vârsta, gândirea catastrofică și activitatea fizică. Rezultatele obținute pentru a doilea model de predicție, în care rolul criteriului îl are intensitatea durerii arată că predictorii incluși explică 34.6% din varianța criteriului. Din punct de vedere al intensității durerii post-operatorii contează în mod special gândirea catastrofică.

*Concluzii.* Factorii de care pacientul și medicul chirurg trebuie să țină cont în momentul în care se pune problema unei artroplastii de șold sunt: tipul de abord chirurgical, vârsta, activitatea fizică și stilul de gândire catastrofică, această variabilă având impact atât asupra funcționalității fizice postoperatorii, cât și asupra durerii.

**Cuvinte cheie:** coxartroză, artroplastie șold, durere postoperatorie, funcționalitate șold, reabilitare postoperatorie.