

## **Evoluția forței musculare după artroplastia totală de genunchi**

**Ileana Monica Borda, Ioan Onac, Láslo Irsay, Rodica Ungur, Viorela Ciortea, Liviu Pop**

*Departamentul de Medicină Fizică și Rehabilitare, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca*

### **Rezumat**

*Premize.* Gonartroza este o afecțiune foarte frecventă și principala indicație de protezare a genunchiului. Gonartroza și, în consecință, artroplastia de genunchi sunt încă și mai frecvente la sportivi. Artroplastia totală de genunchi ameliorează cu succes durerea și îmbunătățește funcționalitatea la pacienții cu gonartroză, dar deficitul muscular poate persista pe termen lung după intervenție. În literatura de specialitate nu au fost încă foarte bine studiate variațiile izocinetice ale forței musculare în primele 6 luni postoperator.

*Obiective.* Studiul și-a propus urmărirea evoluției forței musculare din perioada postoperatorie și până la 6 luni după artroplastia totală de genunchi, precum și compararea rezultatelor cu datele obținute la adulți sănătoși.

*Metodă.* În acest studiu prospectiv de cohortă au fost incluși 17 pacienți propuși pentru artroplastie totală de genunchi, recrutați din 3 secții ortopedice din Cluj-Napoca, fiind comparați cu 11 adulți sănătoși. Evaluarea pacienților s-a efectuat preoperator, precum și la 1, 2 și 6 luni postoperator, prin metoda izocinetică. Adulții sănătoși au fost evaluați o singură dată prin aceeași metodă. Evaluarea izocinetică a extensorilor și a flexorilor genunchiului s-a efectuat utilizând un dinamometru Gimnax Iso 2. După un protocol de încălzire, măsurătorile au fost realizate la vitezele unghiulare de 90 și 180°/sec. Analiza statistică s-a efectuat utilizând Microsoft Excel 8.0 pentru Windows și Epiinfo versiunea 3.5.3.

*Rezultate.* Valorile obținute la pacienți au fost semnificativ mai reduse la toate momentele de evaluare ( $p < 0,05$ ), atât pentru extensie, cât și pentru flexie, comparativ cu adulții sănătoși. La o lună postoperator, pacienții au suferit pierderi semnificative ale forței extensorilor față de nivelul preoperator, pe care le-au recuperat până la șase luni, dar niciodată nu au ajuns la forța adulților sănătoși.

*Concluzii.* Persistența deficitului muscular la 6 luni de la înlocuirea articulației genunchiului sugerează necesitatea unui program mai intens de recuperare, pentru a restabili funcționalitatea la nivel de adulți sănătoși.

**Cuvinte cheie:** artroplastie totală de genunchi, forță musculară, izocinetic, recuperare, artroză.