

DISPLASIA DELL'ANCA NELL'ADULTO: QUALI ALTERNATIVE ALLA PROTESI?



Libeccio Benedetta FT- Munari Alice FT OMPT

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

La displasia dell'anca nell'adulto è una delle principali cause di dolore articolare e osteoartrosi precoce. Due tecniche chirurgiche comunemente impiegate per il trattamento sono la PAO e l'HA, ma le evidenze comparative sugli esiti funzionali restano limitate. Pertanto l'obiettivo di questo studio è di valutare e confrontare gli esiti funzionali dei pazienti adulti sottoposti a PAO e HA, mediante una revisione narrativa della letteratura.

MATERIALI E METODI

È stata condotta una ricerca sistematica nelle banche dati PubMed e Cochrane Library, includendo studi che riportavano *outcome* funzionali (PROMs) in pazienti sopra i 18 anni trattati chirurgicamente per displasia d'anca. Sono stati inclusi 28 studi.

RISULTATI

Entrambe le tecniche hanno mostrato miglioramenti significativi nei PROMs analizzati. La PAO è risultata associata a un miglioramento della funzionalità quotidiana e del dolore nei pazienti con displasia più severa (WOMAC, UCLA), mentre l'HA ha mostrato ottimi risultati nei pazienti con displasia *borderline*, soprattutto sportivi (HOS-ADL, HOS-SPORT). La tecnica combinata PAO + HA ha evidenziato risultati promettenti in pazienti con lesioni intra-articolari associate.

CONCLUSIONI

PAO e HA sono entrambe tecniche efficaci, ma rivolte a pazienti differenti. La selezione accurata del paziente, basata su grado di displasia, sintomi e aspettative funzionali, è essenziale. Sono necessari ulteriori studi per valutare in modo più chiaro l'efficacia di queste tecniche.

BIBLIOGRAFIA

- [1] Owens JS, Jimenez AE, Lee MS, Monahan PF, Maldonado DR, Domb BG. High-Level Athletes With Borderline Hip Dysplasia Achieve Favorable Outcomes and Return to Sport Rates Following Primary Hip Arthroscopy: Minimum 5-Year Outcomes Comparison to a Propensity-Matched Control Group. Arthroscopy. 2023 Feb
- [2] Jimenez AE, Lee MS, Owens JS, Maldonado DR, LaReau JM, Domb BG. Athletes Undergoing Concomitant Hip Arthroscopy and Periacetabular Osteotomy Demonstrate Greater Than 80% Return-to-Sport Rate at 2-Year Minimum Follow-Up. Arthroscopy. 2022 Sep
- [3] Calistri A, Di Martino L, Gurzi MD, Bove M, De Smet K, Villani C. Italian version of University of California at Los Angeles (UCLA) Activity Score: cross-cultural adaptation. J Arthroplasty. 2014 Sep