

Tường thuật hội nghị

Đại hội Hội Thay Khớp TPHCM HAA
White Palace 26/4/2014

Hồ Quang Hưng
7/5/2014

Chương trình

1. **GS. TS. Aree Tanavalee**, Chủ tịch Hội Thay Khớp ASEAN: Diễn biến đau tự nhiên trong phẫu thuật Thay Khớp Gối Toàn Phần
2. **GS. TS. Thanainit Chotanaphuti**: Kết quả nghiên cứu tiên cứu sự cần thiết sử dụng kháng đông trong Phẫu Thuật Thay Khớp.
3. **TS. BS. Đỗ Anh Việt (BV 175)**: Kết quả bước đầu Chỏm Lưỡng Cực ceramic.
4. **ThS. BS. Trần Văn Bảy**: Phòng ngừa huyết khối tĩnh mạch trong Phẫu Thuật Thay Khớp Gối và Háng.

BS Lê Phúc được chọn làm chủ tịch Hội

Phòng ngừa huyết khối tĩnh mạch sâu sau thay khớp gối, khớp háng

- Tỷ lệ DVT sau mổ nếu không dùng kháng đông (đa số không triệu chứng)
 - Thay khớp háng: 40%
 - Thay khớp gối: 60%
- Dùng thuốc kháng đông đường uống, ngày 1 viên, không cần theo dõi nhiều
 - Thay khớp háng: 2 tuần
 - Thay khớp gối: 5 tuần

Phòng ngừa huyết khối tĩnh mạch sâu sau thay khớp gối, khớp háng

Trao đổi với ông Thanainit Chotanaphuti

- **Câu hỏi:** trong nghiên cứu của ông có chụp tĩnh mạch sau mổ thấy huyết khối có di chuyển, như vậy tập vận động sớm sau mổ có làm gây nguy hiểm không?
- **Trả lời:** cục máu đông lớn mới gây nguy hiểm nhưng ít khả năng di chuyển, cục máu nhỏ có di chuyển nhưng không gây triệu chứng gì. Do vậy tập vận động sớm là cần thiết

every patients need
protection

Mechanical & Pharmaceutical treatment
Document

Vấn đề chịu sức nặng sau thay khớp háng

- Sử dụng xi măng tùy vào từng trường hợp:
 - Không xi măng: chất lượng xương tốt, cố định chắc
 - Có xi măng: loãng xương, lỏng lẻo
- Loại không xi măng cần một khoảng thời gian “cố định sinh học” (mọc xương vào chuôi), thường 6 tuần
- PTV sẽ quyết định mức độ WB dựa trên sự vững chắc

Tình trạng viêm vẫn kéo dài sau mổ thay khớp gối

Standard TKA

Minimal Invasive Surgery TKA

Inflammatory markers following TKA

- Mehar et al¹
 - Serum CRP & surface temperature after STD-TKA
 - CRP: peak POD 5-7, normal @ 6 wk
 - Surface temp: higher than normal \geq 18 wk
- Haider et al²
 - Surface temperature after STD-TKA
 - Temp difference
 - 1 wk: 2.9°C
 - 6 wk: 1.6°C
 - 3 mo: 1.3°C
 - 6 mo: 0.9°C
 - 12 mo: 0.0°C

Mehra A, et al. C reactive protein and skin temperature post total knee replacement. Knee. 2005;12:297-300.
Haider SG, et al. Knee skin temperature following

Inflammatory markers following MIS-TKA

- Hongsawek et al¹
- IL-6, CRP, ESR, surface temperature in MIS-TKA
 - IL-6 & CRP
 - POD 1: highly increase
 - 6 wk: return to normal value
 - ESR
 - 26 wk: higher than normal value
 - Difference of surface temp (operative knee VS contralateral knee)
 - 2 wk: 4.5°C
 - 6 wk: 3.5°C
 - 14 wk: 2.5°C
 - 26 wk: 1.0°C

Hongsawek S, Deepaisamsakul B, Tanavalee A, Sakdinakittikoon M, Ngarmvokes S, Prestitavananya K, et al. Relationship of serum IL-6, C-reactive protein, erythrocyte sedimentation rate and skin temperature after total knee arthroplasty: a prospective study. Int Orthop.

MIS-TKA phục hồi tốt hơn STD-TKA

Clinical comparing of TKA: STD VS MIS



Literature

– MIS-TKA has better quadriceps recovery than STD TKA

- Niki Y, et al. Is minimally invasive surgery in total knee arthroplasty really minimally invasive surgery? *J Arthroplasty*. 2009.
- Tsuji S, et al. Is minimally invasive surgery total knee arthroplasty truly less invasive than standard total knee arthroplasty? A quantitative evaluation. *J Arthroplasty*. 2010.
- Kim KJ, et al. The effectiveness of minimally invasive total knee arthroplasty to preserve quadriceps strength: A randomized controlled trial. *Knee*. 2011.

– MIS-TKA has faster recovery ranging from 6-12 wk

- Karachalios T, et al. Total knee replacement performed with either a mini-medvastus or a standard approach: A prospective randomized and radiological trial. *J Bone Joint Surg Br*. 2008.
- Jusoponis R, et al. Functional and radiological outcome after total knee replacement performed with mini-medvastus or conventional arthroplasty: Controlled randomized trial. *Int Orthop*. 2009.
- Karpman RR, Smith HL. Comparison of the early results of minimally invasive vs standard approaches to total knee arthroplasty: A prospective randomized study. *J Arthroplasty*. 2009.
- Chotaphat T, et al. Comparative study between 2 cm limited quadriceps exposure minimal invasive surgery and conventional total knee. *J Med Assoc Thai*. 2008.

Tiêu chuẩn xuất viện

Criteria for discharge

- Independent walking with walker
- No discharge from wound
- Knee flexion to 90 degrees
- Stable medical condition

Clinical progress during admission

- Our learning experience for 10 years
 - Majority of patients
 - Elderly c 1-2 medical comorbidities
 - Actual hospital stay
 - 3 nights
 - Actual counted day
 - POD 0
 - Admit & day of surgery
 - POD 1-2
 - Ambulation
 - POD 3
 - Discharge patient directly to home

Criteria

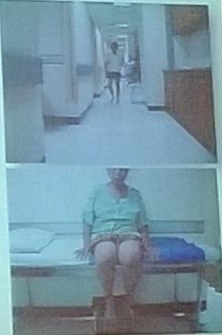
- Independent walking with walker
- No discharge from wound
- Knee flexion to 90°
- No marked knee swelling
- Stable medical condition

Tanavalee A, et al. Rapid mobilization and range of motion after minimally invasive total knee arthroplasty. J Med Assoc Thai. 2004.
Tanavalee A, et al. Results of the 136 consecutive minimally invasive total knee arthroplasties. J Med Assoc Thai. 2005.
Tanavalee A, et al. Multimodal pain management following minimally invasive total knee arthroplasty: an experience in 5 dense patients. J Med Assoc Thai. 2009.
Nopphakhan P, et al. The efficacy of the patient

Diễn tiến lâm sàng 1 năm sau TKA


Post TKA: 2 wk

- Expectation
 - 100-110° flexion
 - Dry wound
 - No or mild leg swelling
- Pain & inflammation
 - Level of activities
 - Aggressiveness of knee flexion exercise
- Knee local signs
 - Mild to moderate inflamed
 - Warm




Post TKA: 6 wk

- Expectation
 - Normal gait (leg swing)
 - $\geq 120^\circ$ flexion
 - Nicely healed wound
 - No or mild leg swelling
- Pain & inflammation
 - Level of activities
 - Aggressiveness of knee flexion exercise
- Knee local signs
 - Mild to moderate inflamed
 - Warm



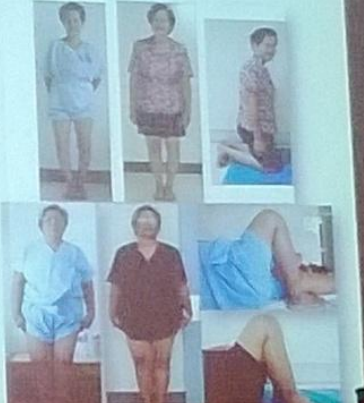
Post TKA: 12 wk

- Expectation
 - Normal walking
 - Flexion $> 125^\circ$
 - Normal outdoor activities
 - Car & airplane travel
- Pain & inflammation
 - Majority: less
 - Few: painful
- Knee local signs
 - Mild inflamed
 - Warm



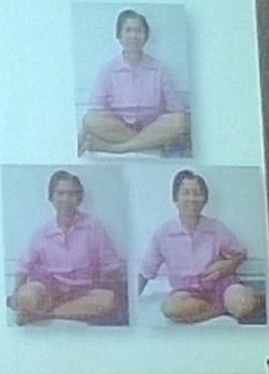
Post TKA: 6 mo

- Expectation
 - Normal walking
 - Flexion $> 125^\circ$
 - Normal outdoor activities
 - Car & airplane travel
- Pain & inflammation
 - Few patients have pain
- Knee local signs
 - No inflamed
 - Slightly warm



Post TKA: 12 mo

- Expectation
 - Normal walking
 - Flexion $> 125^\circ$
 - Normal outdoor activities
 - Car & airplane travel
- Pain & inflammation
 - Very few patients have pain
- Knee local signs
 - No inflamed
 - Normal temperature



Khảo sát cảm nhận bệnh nhân

Post TKA: Chulalongkorn patient's survey

- 250 cases
 - Feel very satisfied & Normal gait
 - 80% @ 12 wk
 - 15% @ 6 mo
 - 5% @ 1 yr
 - Feel normal knee & Unlimited activities
 - 60% @ 12 wk
 - 30% @ 6 mo
 - 10% @ 1 yr

Knee swelling 4-12 weeks
Marked knee pain 6-12 weeks
Skin numbness 6 months
Warm knee 6-10 months
Tense knee 6-12 months

Tóm tắt về diễn tiến đau và viêm sau TKA

Conclusion

- Natural course of pain & inflammation after TKA
 - Pain relates directly to inflammation
 - Knee inflammation post TKA
 - Minimum > 6 months
 - Should subside in 1 year
 - Poor outcomes after 1 yr
 - Relate to psychological factor
- Patient pre-education
 - Get patients ready for pain awareness post TKA
 - Balance of pain control & functions

Tóm tắt

- Dùng kháng đông thường qui sau thay khớp gối, khớp háng
- Thay khớp háng không xi măng cần thời gian “bám sinh học” (6 tuần)
- Đau viêm sau thay khớp gối kéo dài 6 tháng – 1 năm