

L'association d'une cupule à double mobilité et d'une voie antéro-latérale permet-elle de contrôler efficacement le risque de luxation dans les fractures du col fémoral chez les patients fragiles ?



Victor Pacoret, Pierre Martz, Thomas Chauvet,
Adrien Bevand, Ludovic Labattut, Emmanuel Baulot

Service de chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
CHU de Dijon



Introduction

Fracture col fémur =

- Population fragile
- Patients âgés, parfois déments et agités, spastiques

Population à risque accru de
luxation

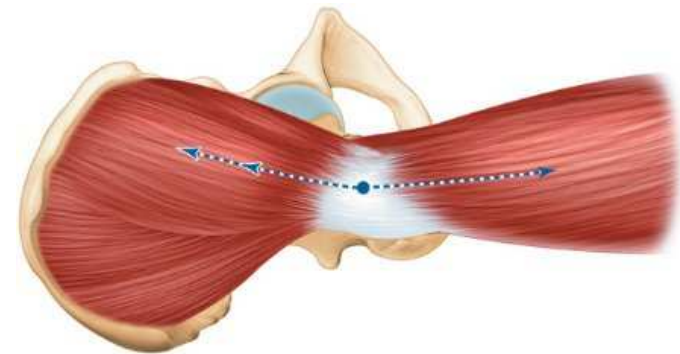


Introduction

Association:
Cupule double mobilité
+
Voie d'abord antéro-latérale
(Hardinge)

Objectif:

- Contrôler le risque de **luxation**,
- Garantir une bonne récupération fonctionnelle



Matériel & méthode

- Série monocentrique, continue
- Recueil de données prospectif
- 2011 à 2016

- Inclusion:
 - Fracture cervicale vraie
 - PTH cupule double mobilité + voie antérolatérale (Hardinge)

- Contrôles cliniques et radiographiques:
 - À 6 semaines, 3 mois, 6 mois et 1 an
 - Scores HARRIS & PMA



Résultats

684 patients inclus

- 499 femmes (73%)
- 185 hommes (27%)

Age	81,4 (47-102)
ASA (moyen)	2,8
BMI (kg/m2)	23,14
Durée opératoire (min)	72,72
Pertes sanguines (cc)	391,83
Luxation	8 (1,17%)
Sepsis	16 (2,34%)
Fracture péri-prothétique	32 (4,67%)
Reprise chirurgicale	22 (3,21%)
Mortalité à 1 an	21%

Résultats

684 patients inclus

- 499 femmes (73%)
- 185 hommes (27%)

- 1,17%** (8 patients) ont présentés une luxation
- 1 avec une récurrence
- 3 avec **fracture périprothétique** associée

Ces 3 ont nécessité une reprise chirurgicale:
2 ostéosynthèses trochantériennes,
et 1 changement bipolaire

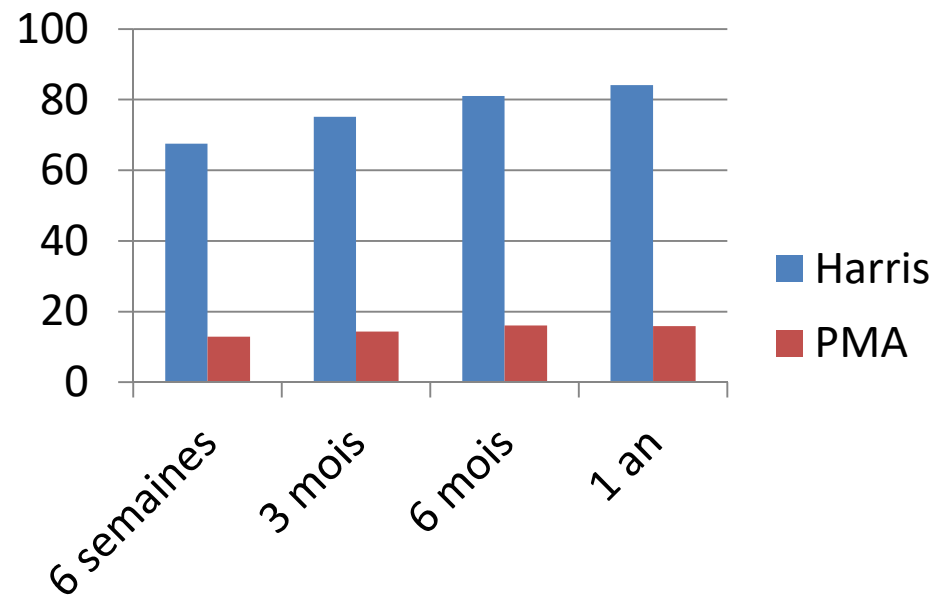
Age	81,4 (47-102)
ASA (moyen)	2,8
BMI (kg/m2)	23,14
Durée opératoire (min)	72,72
Pertes sanguines (cc)	391,83
Luxation	8 (1,17%)
Sepsis	16 (2,34%)
Fracture péri-prothétique	32 (4,67%)
Reprise chirurgicale	22 (3,21%)
Mortalité à 1 an	21%

0 luxation intra-prothétique



Résultats

Harris J45	67,51
PMA J45	12,93
Harris M3	75,15
PMA M3	14,32
Harris M6	81,01
PMA M6	16,04
Harris 1 an	84,08
PMA 1 an	15,93



Discussion

Auteur / Revue	Voie d'abord	Population	% luxation
J. H. Caton – Int ortho SICOT 2014	Moore	105	0,9%
A. E. Graversen – SICOT J 2017	Moore	20	0%
Hironori Ochi – SICOT J 2017	DAA	69	0%
P. Adam – SOFCOT 2012	Moore	214	1,4%
Anne S. Bensen – Int ortho SICOT 2014	Moore	175	4,57%
V. Pacoret – SOTEST 2018	Hardinge	684	1,17%

Conclusion

- Population à haut risque de luxation (âgée, démence, agitation, spasticité)

Association:
Cupule **double mobilité**
+
Voie d'abord **antéro-latérale**
(Hardinge)

- Faible taux **luxation (1,17%)**
Comparativement aux séries de la littérature (0-4%)
- Bonne récupération fonctionnelle
- Pas de complication inhérente à ce type d'implants

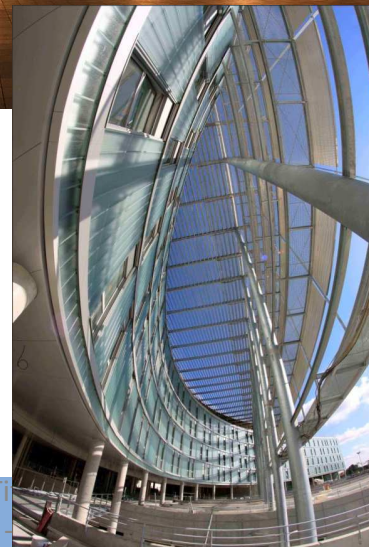
SOTEST

13-15
JUIN
2019

SOCIÉTÉ D'ORTHOPÉDIE ET DE TRAUMATOLOGIE DE L'EST
Sous la présidence du Pr Baulot et du Dr Martz

DIJON

63^{ème} Réunion Annuelle &
29^{ème} Congrès Européen de la
SOCIÉTÉ D'ORTHOPÉDIE ET DE TRAUMATOLOGIE DE
L'EST



MERCI