

1777 :

Résultats de 450 prothèses totales du genou ultra congruentes à plateau rotatoire, avec un recul allant de 5 à 9,5 ans. Results of 450 mobile weight-bearing TKA, with a follow up from 5 to 9.5 years.

Gaillard Thierry, Denjean Stéphane, Châtain Frédéric, Score Groupe

Introduction

Le but de cette étude est de rapporter les résultats d'une série de 450 prothèses totales du genou (PTG) ultra congruente à plateau rotatoire, avec un recul minimum de 5 ans.

Matériel et méthodes

450 PTG consécutives SCORE (Amplitude, France) ont été implantées entre 2002 et mars 2006. Il y avait de 274 femmes pour 176 hommes. L'âge moyen était de 71,4 ans (43 à 92). L'étiologie principale était l'arthrose fémoro-tibiale interne dans 66% des cas. Il y avait 367 PTG sans ciment et 28 PTG cimentées. La rotule était prothésée dans 42,4%. Les données cliniques ont été analysées selon les critères IKS et tous les patients avaient un bilan radiologique complet avant l'intervention et au dernier suivi.

Résultats

306 patients ont été revus avec un recul moyen de 7 ans (5 à 9,5). Il y a eu 48 patients décédés et 96 perdus de vue.

Au dernier recul, 66% étaient très satisfait, 31% étaient satisfaits et 3% déçus. La flexion postopératoire moyenne était de 115,6° (médiane 120°, mini 60, maxi 140°) pour 114,3° (médiane 115°, mini 40°, maxi 140°) en préopératoire. Le score genou moyen était de 93 (médiane 94, mini 33, maxi 100) et le score fonction de 84 (médiane 90, mini 5, maxi 100). L'analyse radiographique montrait un angle HKA moyen de 180° (écart type 2,6°) pour un angle HKA préopératoire moyen de 176° (155° à 204°). La rotule était parfaitement centrée dans 96% des cas. Il y avait 4 liserés tibial et 5 liserés fémoral, non évolutifs. Aucune usure du polyéthylène n'était notée.

Il n'y a pas eu de luxation du plateau mobile.

Il y a eu 8 reprises avec changement prothétique (3 sepsis, 2 raideurs, 2 douleurs, 1 fracture). Le taux de survie de Kaplan-Meier est de 96% (91,6 à 100) à 98 mois. Le taux de survie face au risque "descellement aseptique" est de 100%. Aucune reprise n'a été faite pour cause rotulienne.

Discussion conclusion

Les résultats cliniques et radiologiques de la prothèse du genou SCORE ultra congruente à plateau rotatoire à 5 ans de recul minimum et 7 ans de recul moyen, sont très satisfaisants et concordants avec la plupart des séries de PTG publiées. Il n'y a eu aucun descellement mécanique, aucune instabilité rotatoire du plateau mobile, et aucune reprise pour un problème rotulien."

1781 :

Résultats comparatifs de 209 prothèses totales du genou naviguées et 241 prothèses totales du genou non naviguées, à 5 ans de recul minimum. Comparative results of 209 computer assisted total knee arthroplasty and 241 non computer-assisted total knee arthroplasty, with a minimum follow up of 5 years.

Denjean Stéphane, Châtain Frédéric, Gaillard Thierry, Score Groupe

Introduction

Le but de cette étude est d'évaluer si la technique naviguée pour les prothèses totales du genou (PTG) apporte de meilleurs résultats clinique et radiologique à moyen terme.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une PTG ultra congruente à plateau rotatoire (SCORE, Amplitude, France). 241 ont été implantées par technique traditionnelle (série NN) et 209 ont été naviguées (série CAO) (Amplivision, Amplitude). L'âge, le sexe, le BMI était comparable dans les 2 séries. Les données cliniques ont été analysées selon les critères IKS et tous les patients avaient un bilan radiologique.

Résultats

157 patients ont été revus dans la série CAO et 159 dans la série NN avec un recul moyen respectivement de 80 mois et 87 mois. Au dernier recul, dans la série CAO 95% étaient satisfaits ou très satisfaits contre 99% dans la série NN. La flexion postopératoire moyenne était de 116,4° dans la série CAO et 114,9° dans la série NN. Le score genou moyen était de 92 (33 à 100) dans la série CAO et 94 (59 à 100) dans la série NN. Le score fonction était de 82 (41 à 100) dans la série CAO et 86 (50-100) dans la série NN. L'analyse radiographique montrait un angle HKA moyen de 180,5° (médiane = 180°, écart 2,2°) dans la série CAO et de 179,1° (médiane 179,5°, écart type 2,9°) dans la série NN. Pour les déviations préopératoires de plus de 5°, l'HKA moyen est de 180,3° (médiane 180°, écart type 2,3°) dans la série CAO et de 178,7° (médiane 178°, écart type 3,2°) dans la série NN. Pour les déviations préopératoire de plus de 10°, l'HKA moyen est de 180,1° (médiane = 180°, écart type 2,1°) dans la série CAO et de 178,5° (médiane 177,5° écart type 4,3°) dans la série NN. Il y a eu 6 reprises dans la série CAO (3 sepsis, 2 raideurs, 1 fracture) et 2 dans la série NN (1 douleur, 1 inconnue). Il n'y a eu aucune complication liée à l'utilisation de la navigation.

Discussion Conclusion

Les résultats cliniques globaux, sont comparables, voir meilleurs pour la série NN, hormis la flexion. Cette étude confirment que les résultats radiologiques (plus objectifs) sont meilleurs dans la série CAO et constant quel que soit la déformation préopératoire, et qu'il n'y a pas de corrélation à moyen terme entre l'HKA et le score IKS.

1791 :

Faut-il prothéser la rotule dans les prothèses totales du genou ? A propos de 2 séries prospectives comparatives, avec un recul moyen de 7 ans. Should we replace the patella in total knee arthroplasty ? About 2 comparatives studies, with a mean follow up of 7 years.

Châtain Frédéric, Denjean Stéphane, Gaillard Thierry, Score Groupe

Introduction

Le but de cet étude est de comparer les résultats clinique et radiologique de 2 séries de prothèse totale du genou (PTG) avec ou sans resurfaçage rotulien.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude prospective menée par 2 chirurgiens (TG et SD) utilisant la PTG SCORE (Amplitude, France). 193 ont eu un resurfaçage rotulien (série R) et 219 n'ont pas eu de bouton rotulien (série NR). L'âge, le sexe, le BMI, l'étiologie, était comparable dans les 2 séries. Les données cliniques ont été analysées selon les critères IKS et tous les patients avaient un bilan radiologique complet avant l'intervention et au dernier suivi.

Résultats

149 patients ont été revus dans la série R et 196 dans la série NR avec un recul moyen respectivement de 86 mois et 81 mois. Au dernier recul, dans la série R, 73% des patients étaient très satisfaits et 24% étaient satisfaits, contre 60% et 37% dans la série NR. 3% étaient déçus dans les 2 séries. La flexion postopératoire moyenne était de 114,9° dans série R contre 116,4° dans la série NR (médiane 120° dans les 2 séries). Le score genou moyen était de 93,8 (33 à 100) et le score fonction moyen était de 85,3 (30 à 100) dans la série R, contre 92,7 (47 à 100) et 83,6 (5-100) dans la série NR. L'analyse radiographique montrait un angle HKA moyen de 179,6° dans la série R et 180,3° dans la série NR (médiane = 180°). La rotule était parfaitement centrée dans 98% des cas dans la série R (4 bascules externe) et 95% dans la série NR (8 bascules externe). Il y a eu 1 rotule basse dans la série NR. Aucune ostéolyse rotulienne n'a été relevée dans la série NR. Il y a eu 3 reprises avec changement de PTG dans la série R : 2 pour raideur et 1 pour raison inconnue (autre chirurgien), et 4 reprises dans la série NR : 1 pour douleur (non rapportée à la rotule) et 3 pour sepsis. Il n'y a eu aucune instabilité rotulienne.

Discussion Conclusion

Les résultats cliniques et radiologiques à 7 ans de recul sont comparables dans les 2 séries. Il n'y a pas eu de complication ou d'échec clairement identifié lié au resurfaçage ou non de la rotule. La trochlée de la prothèse SCORE est adaptée au non resurfaçage de la rotule.