



ENSEIGNEMENT POST UNIVERSITAIRE - 21 MARS 2013

Le renouveau des prothèses partielles

Dr Yves ROUXEL, Les Lilas
Dr Sébastien PARATTE, Marseille
Dr Philippe CARTIER, PARIS

1

Le renouveau des prothèses partielles

Le contexte:

- Gonarthrose=épidémie (Baby boom)
- En 2008, aux États-Unis, 650 000 prothèses de genou (40000/an en France): taux d'accroissement annuel de 10 %
- Pour seulement 139 000 prothèses de hanche (PTH) implantées (USA)
- Genoux détruits de plus en plus tôt (sports)
- PUC Délaiées car PTG "sures" et "faciles à poser"
- La PTG n'est pas éternelle !

Retour à une chirurgie moins "radicale"

2

Le renouveau des prothèses partielles

PUC: Le contexte:

- 1.Regain d'intérêt car mieux posées
- 2.Pb du stock osseux et d'une reprise chez le "jeune":
- 3.La moitié d'une vie avec une prothèse!!!

- Certains "poussent les indications" (flessum, âgés)
- Certains associent d'autres gestes (LCA,OTV,PUC)

Développement de la chirurgie prothétique et conservatrice

3

Le renouveau des prothèses partielles

Pourquoi ?:

- Usure souvent limitée à un compartiment
- Cinématique proche d'un genou normal
- Récupération fonctionnelle plus rapide (et flexion)
- Épargne sanguine, moins de TVP, moins de sepsis
- Excellente longévité si "bien posée"
- Genou "proprioceptif" car LCA intact

4

Le renouveau des prothèses partielles

La PUC originelle

5

Le renouveau des prothèses partielles

Mais c'est la PTG qui a gagné !

6

Le renouveau des prothèses partielles

Pourtant la PUC est logique ! Et elle a évolué !!!

7

Le renouveau des prothèses partielles

Le futur doit être différent:

U.C.A IDEAL INDICATIONS:

- MédiaL, comble, névroses
- M.F.P. (compromission)
- Élasticité, F.R.R. (indication)

- 1.La prothèse ne va plus survivre au patient! (survie 90% à 15 ans) / Taux de reprise (PUC>PTG)
- 2.Demande fonctionnelle plus importante: genou "oublié" (PUC>PTG)

8

Le renouveau des prothèses partielles

Le futur doit être différent:

Concept USA

Problèmes à considérer:

- USURE
- STABILITE
- ALIGNEMENT

1. Supprimer la douleur liée à l'usure
2. Stabiliser le genou si nécessaire
3. Restaurer l'alignement

Compartiment(s) malade(s), LCA, axe mécanique

9

Le renouveau des prothèses partielles

Le futur doit être différent:

1. Supprimer la douleur liée à l'usure
2. Stabiliser le genou si nécessaire
3. Restaurer l'alignement

Faible taux de reprise pour progression de l'arthrose dans les autres compartiments

10

Le renouveau des prothèses partielles

Le futur doit être différent:

Revision 1986 à 2008

Next?: Jusqu'à une prothèse de "reprise"

Avoir toujours une cartouche! Ne pas d'emblée se couper les ponts!

11

Le renouveau des prothèses partielles

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC interne

Artisanat chirurgical au sens noble!

12

Le renouveau des prothèses partielles

Le futur doit être différent:

Techniques de fraisage robotisé + Planif 3D= Rationalisation de données empiriques

Nec plus ultra! Prix des systèmes!

13

Le renouveau des prothèses partielles

Le renouveau des prothèses partielles Conclusions:

Plus on est âgé, plus on est jeune (si OTV CI) Plus cela pousse à la PUC

3 façons de voir la PUC:

- Définitive: indications restrictives
- Palliative (âgé peu actif): indications plus larges
- Temporaire (jeune/ci relatives): surveillance car PTG future, épargne osseuse préalable

14

Le renouveau des prothèses partielles

Le renouveau des prothèses partielles Conclusions:

- Du recul
- Amélioration des implants
- Technique chirurgicale plus exigeante
- Épargne osseuse maximum
- Préservation du LCA

Il faut pousser dans cette direction et accepter complications spécifiques et risques de reprise...

15