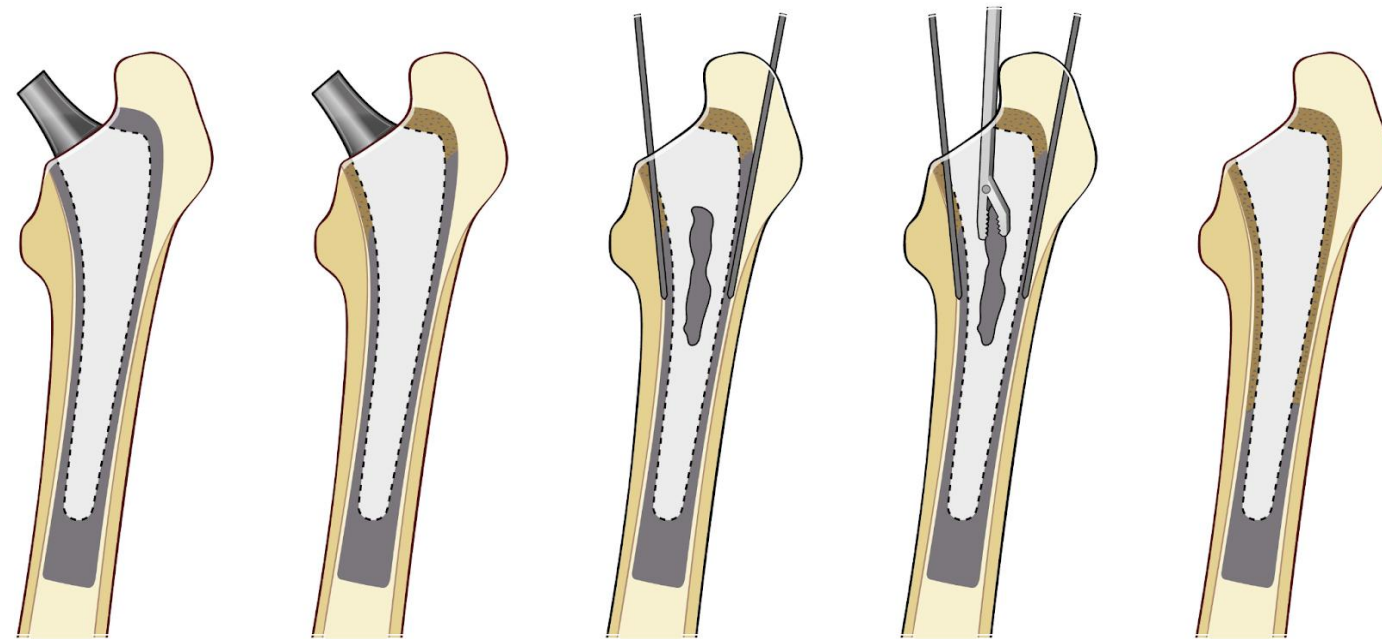


**ÉTUDE DE MORBI-MORTALITE DES RPTH A TIGES
FEMORALES CIMENTEES, INFECTEES, SELON LA VOIE D'ABORD
D'EXTRACTION DU CIMENT. ANALYSE DE LA SURVIE.**

Docteur Victor PIRECKI
Caen

Possibilités chirurgicales pour l'ablation du ciment

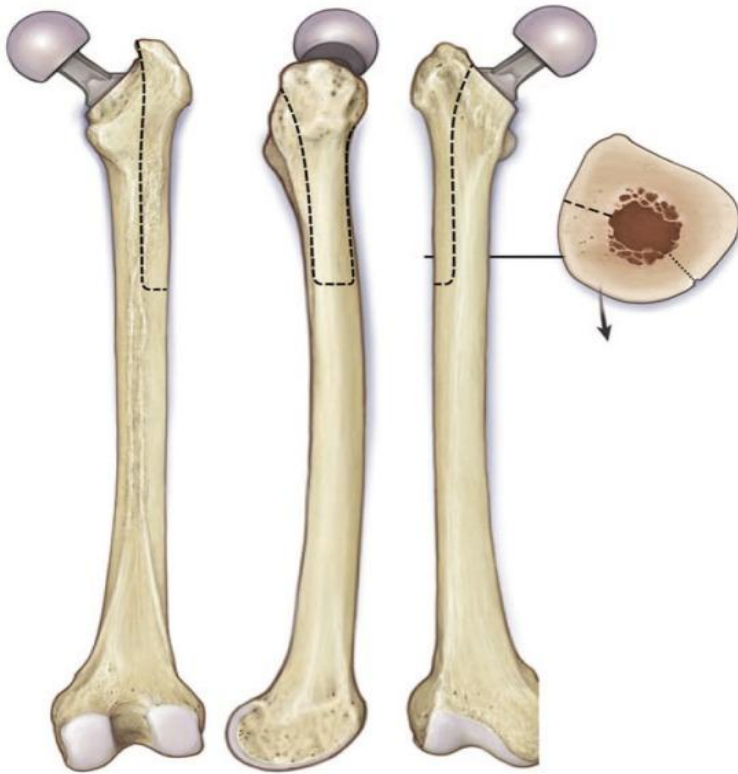
Chirurgie intramédullaire



Laffosse JM. Removal of well-fixed fixed femoral stems. *Orthop Traumatol Surg Res.* 1 févr 2016;102(1, Supplement):S177-87.

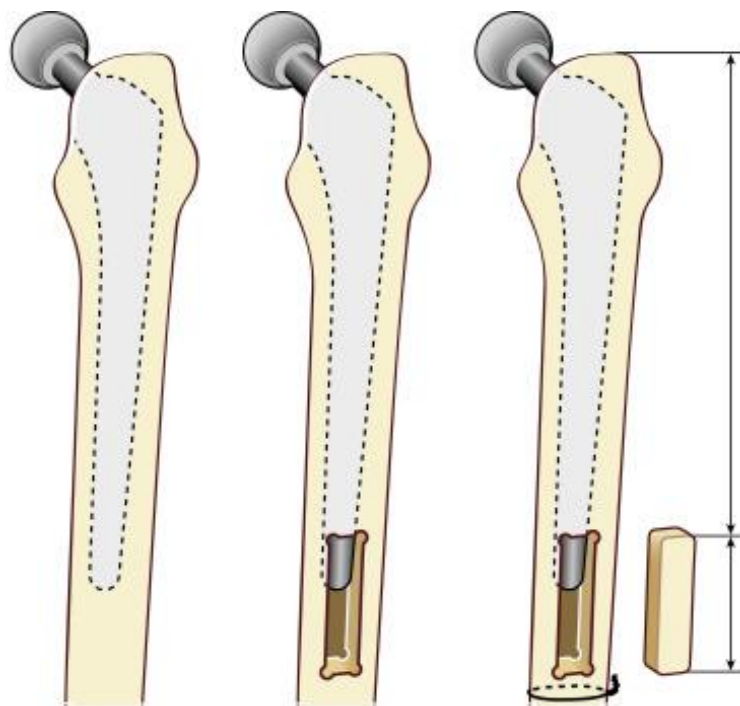
Possibilités chirurgicales pour l'ablation du ciment

Trochantérotomie élargie (ETO)



Possibilités chirurgicales pour l'ablation du ciment

Fémorotomie localisée (FL)



Art & Fenêtres
L'ART D'ÊTRE UNIQUE

ÇA C'EST UNIQUE.

EXCLUSIVITÉ
ART ET FENÊTRES

**GARANTIE
À VIE**™

*Contre les produits, main d'œuvre et déplacement.
Voir conditions détaillées dans le carnet
de garantie.

Art & Fenêtres

ÉTUDE RETROSPECTIVE MONOCENTRIQUE MULTI-OPÉRATEUR
Service de chirurgie orthopédique du CHU de Caen, entre 2011 et 2022

Objectif principal :

Survie des RPTH cimentées infectées selon la technique d'ablation du ciment fémoral

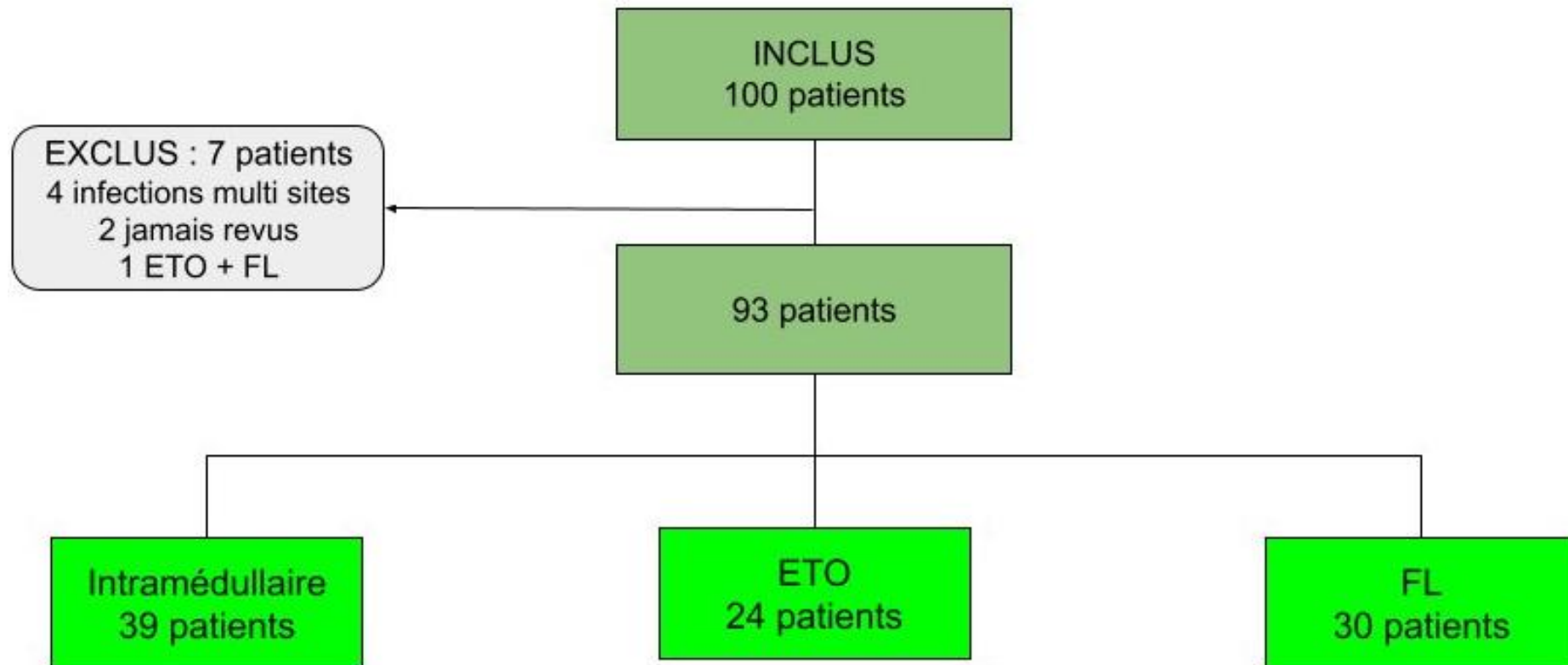
Objectifs secondaires :

- Complications per et postopératoires
- Résultats fonctionnels

Hypothèse :

Une technique d'ostéotomie fémorale améliore la survie des RPTH

CONCEPTION DE L'ÉTUDE

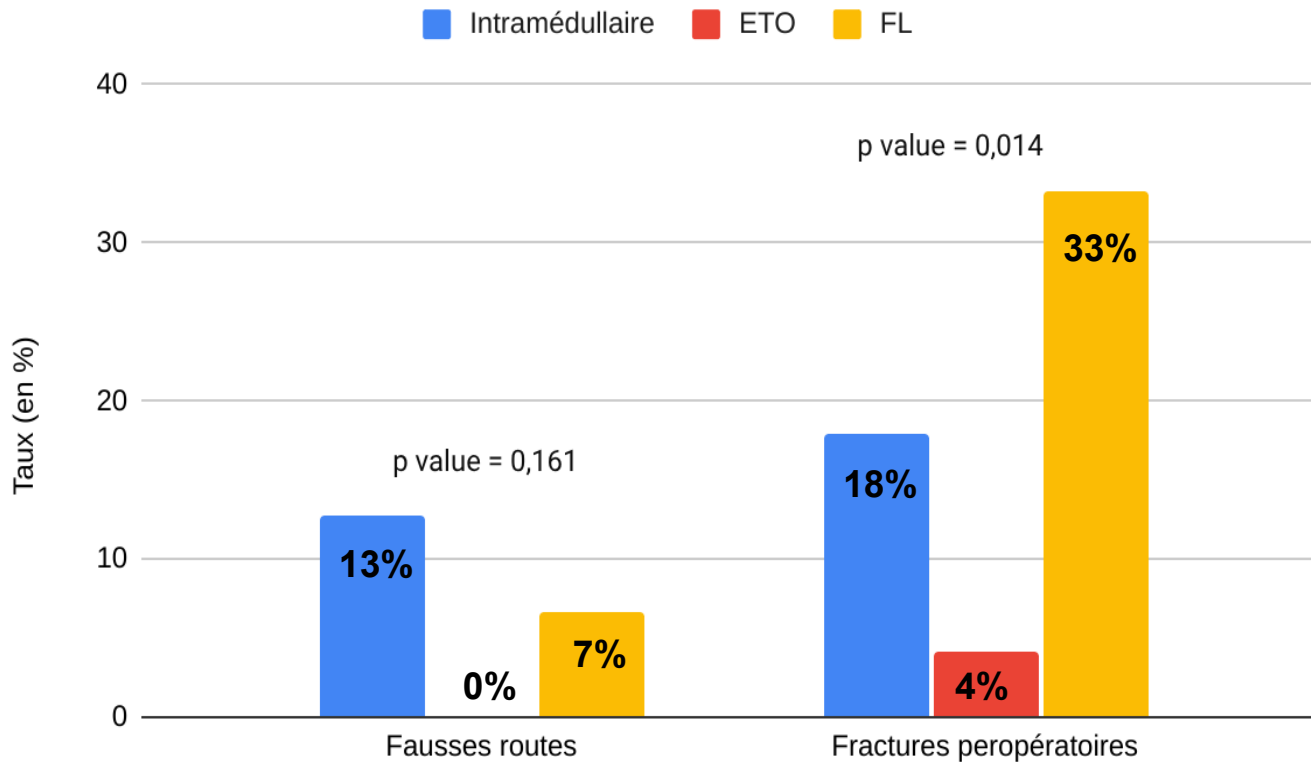


CRITERE DE JUGEMENT PRINCIPAL

SURVENUE D'UN ECHEC

- Indication à une nouvelle chirurgie pour récurrence d'infection
- Fistulisation
- Antibiothérapie suppressive
- Décès imputable à la chirurgie

COMPLICATIONS



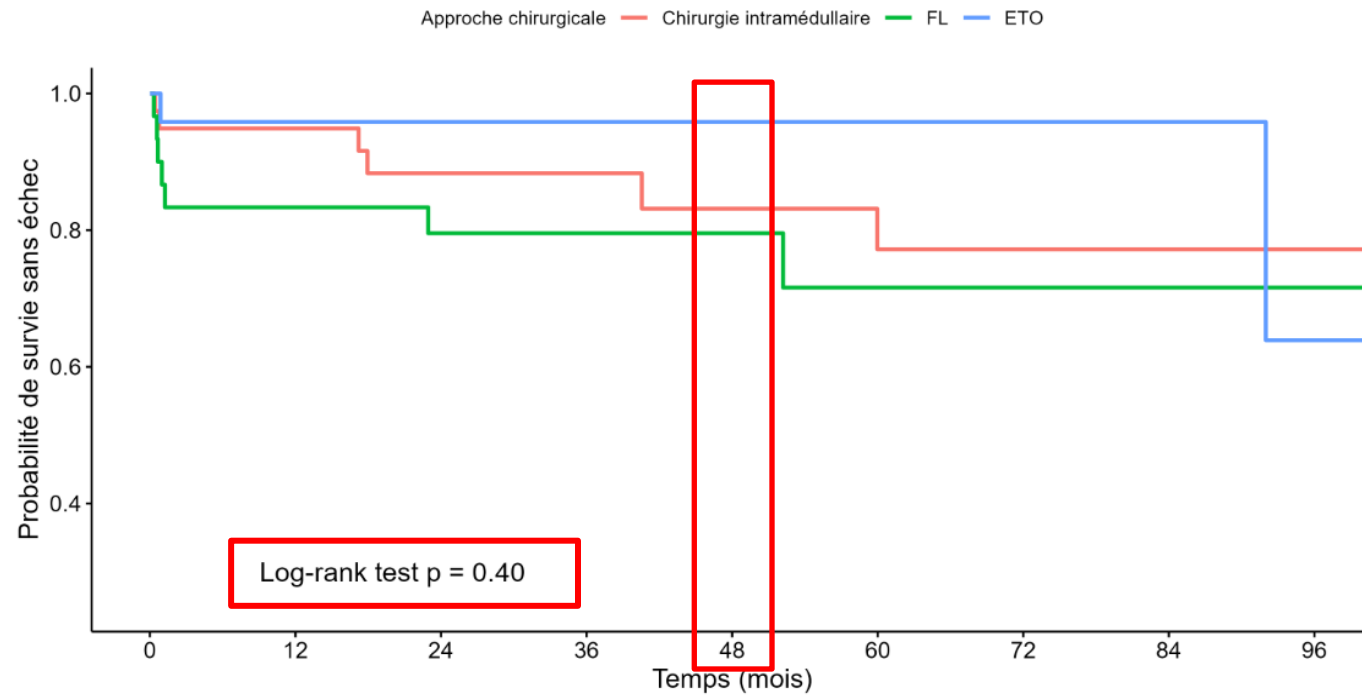
**Globalement l'ETO
diminue le nombre de
complications
peropératoires
(p = 0,019)**

Pas de différence :

- fractures postopératoires
- luxations postopératoires
- réinterventions

Mais en moyenne perte d'1 point de plus d'hémoglobine en cas de fémorotomie localisée

SURVIE



Survie dans chaque groupe à 48 mois de recul :

- **96%** pour ETO
- **83%** pour intramédullaire
- **80%** pour FL

Survie dans la population générale :
85% au recul moyen de 41 mois (3,4 ans)



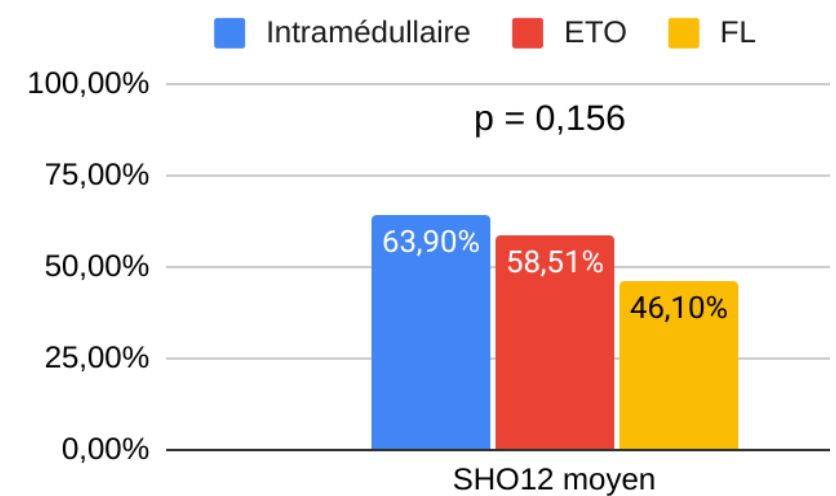
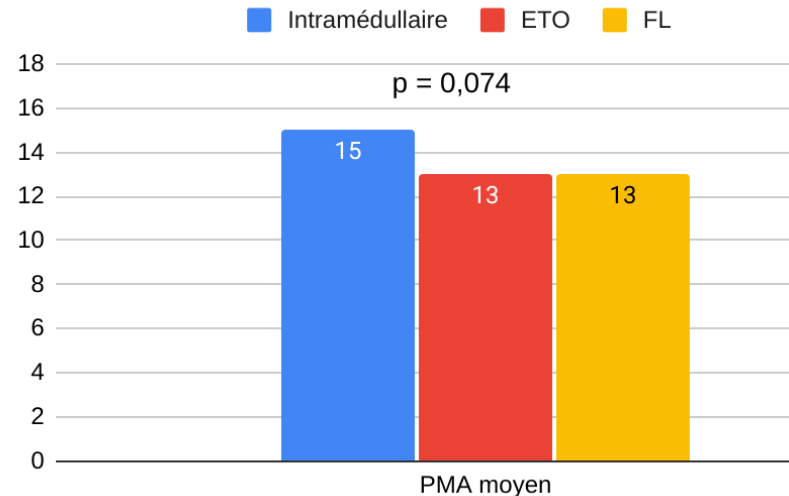
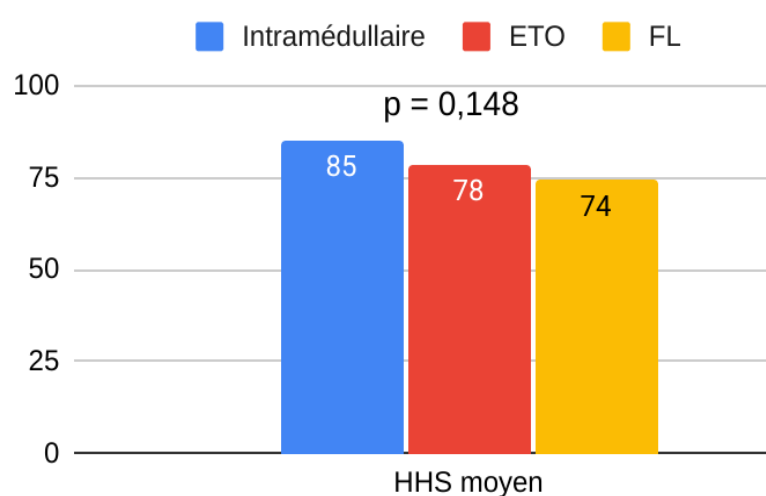
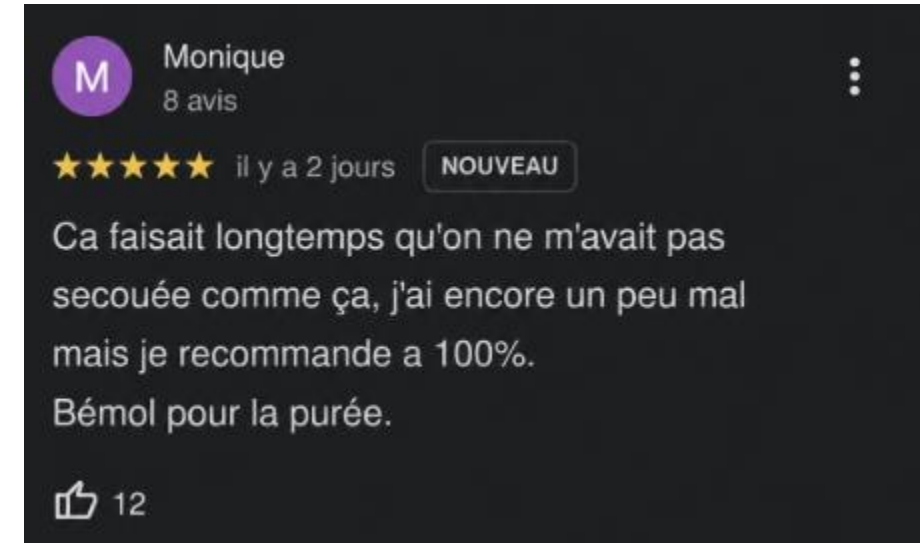
SCORES FONCTIONNELS

Globalement résultats moyens

Aucune chirurgie n'est meilleure que les autres

Hanche non oubliée

Cependant patients globalement satisfaits à 5 ans (89%)



CONCLUSION

- Aucune technique chirurgicale d'extraction du ciment n'améliore la survie
- Privilégier ETO ou chirurgie intramédullaire en fonction de la planification pré opératoire ++
- Eviter les fémorotomies localisées
- Intervention lourde avec des scores fonctionnels moyens dans les suites



**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**



**UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE**