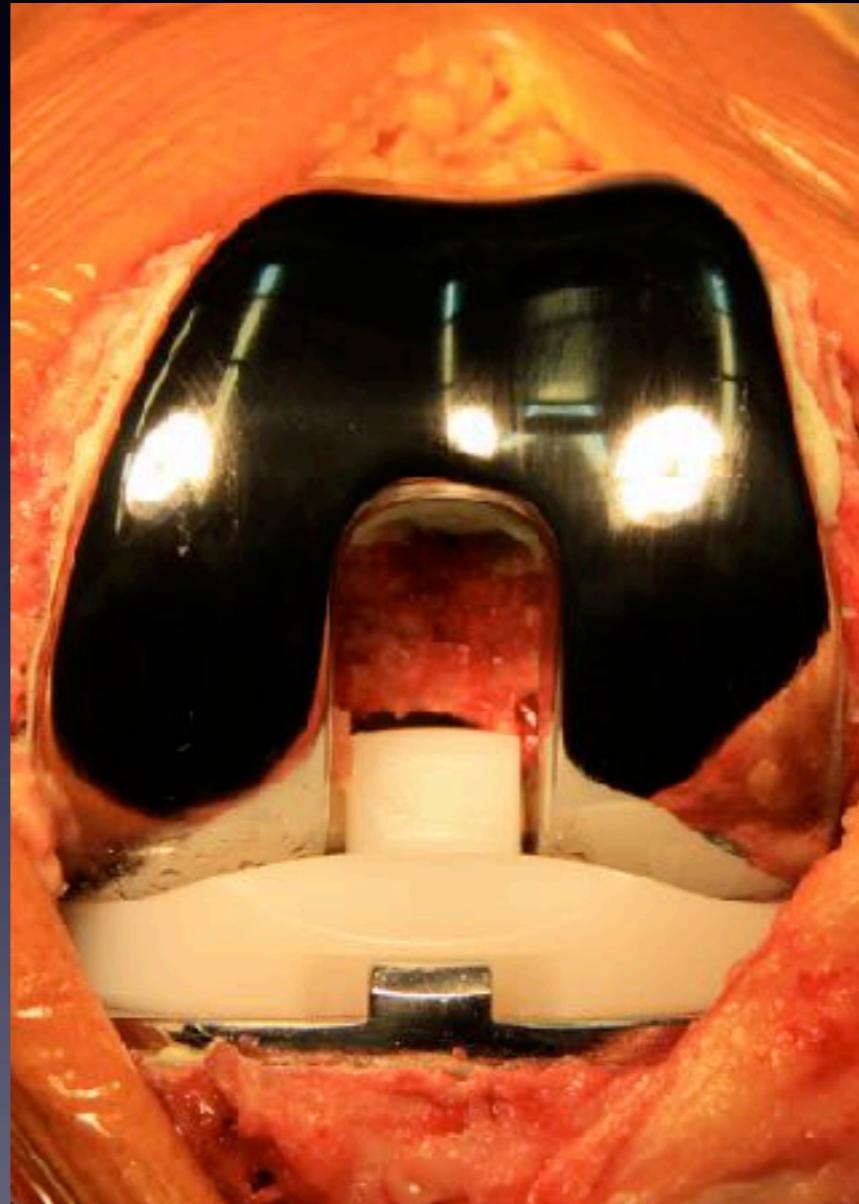


Prothèses du Genou

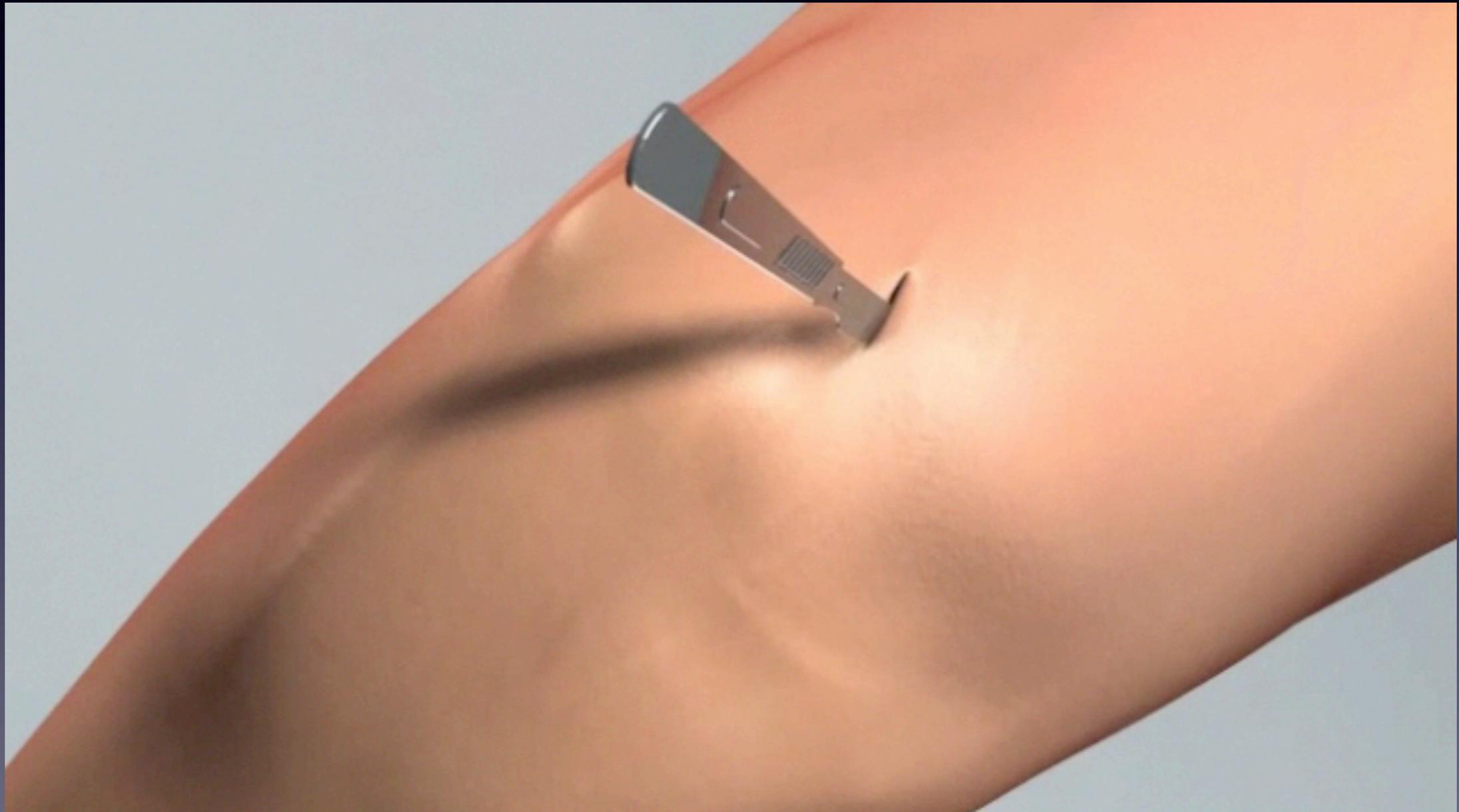
Qu'est ce qui a changé ?

Elias Dagher / Yves Rouxel

Prothèse Totale du Genou



Principe



Forme



Récupération



Technique



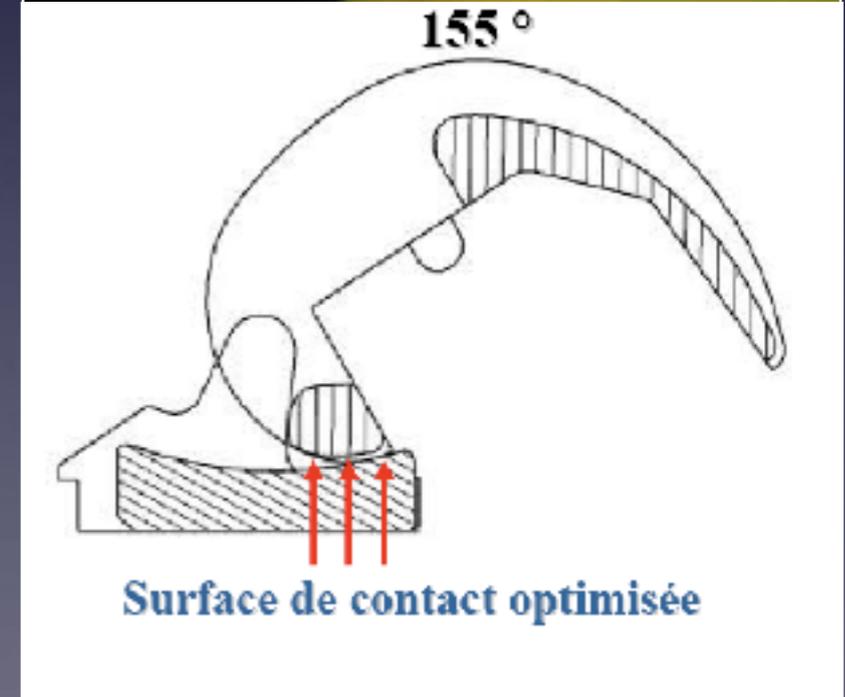
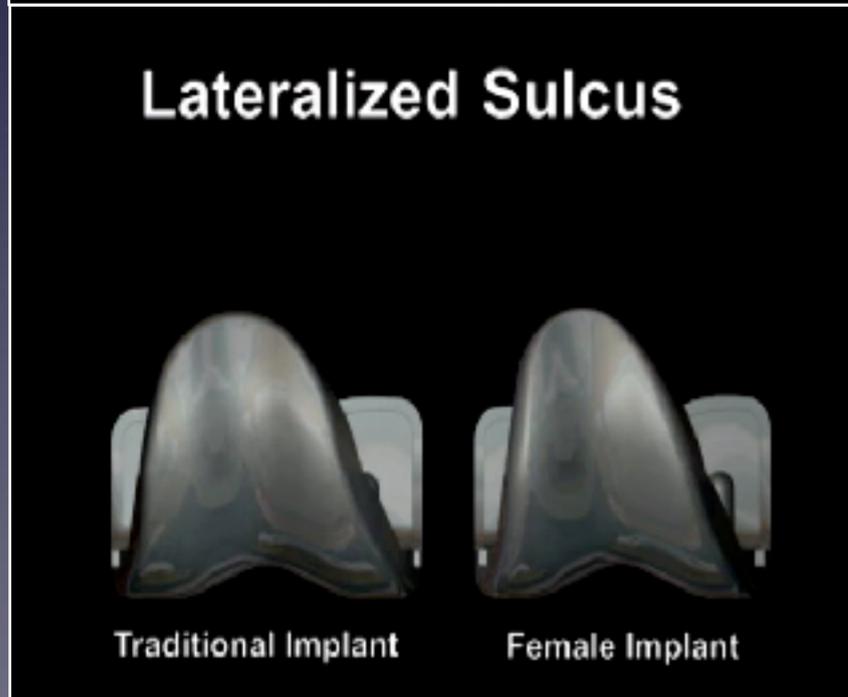
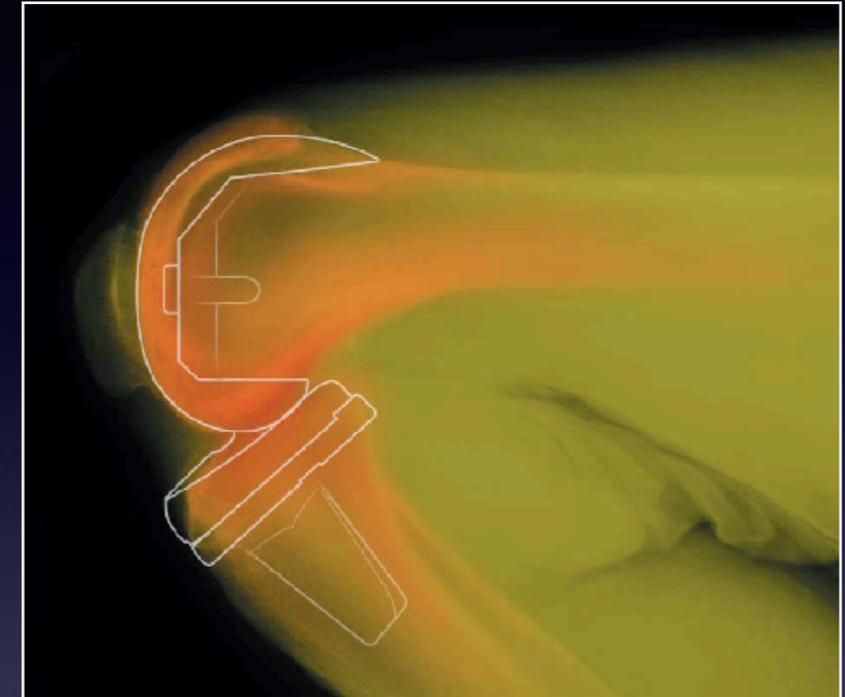
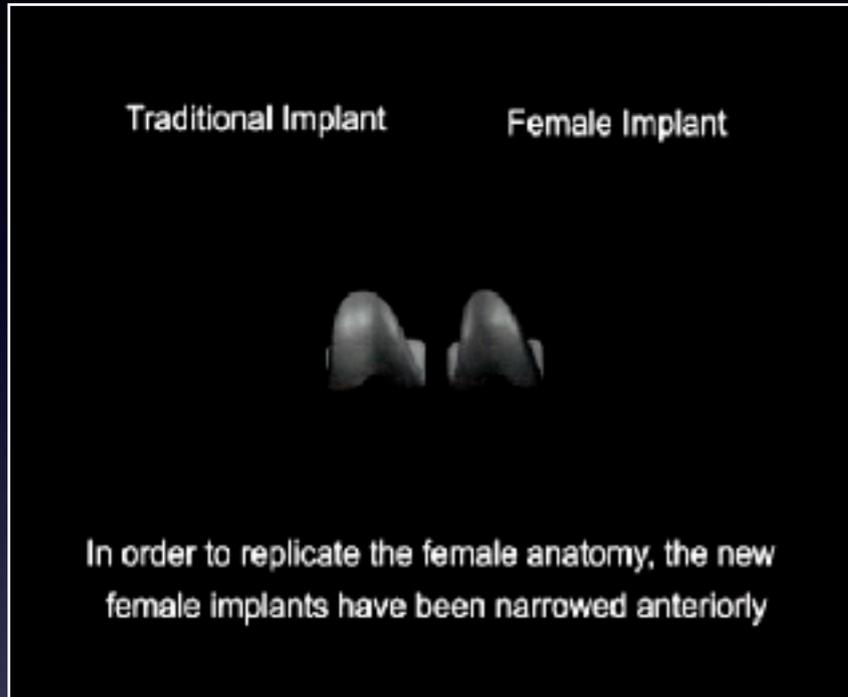
Forme



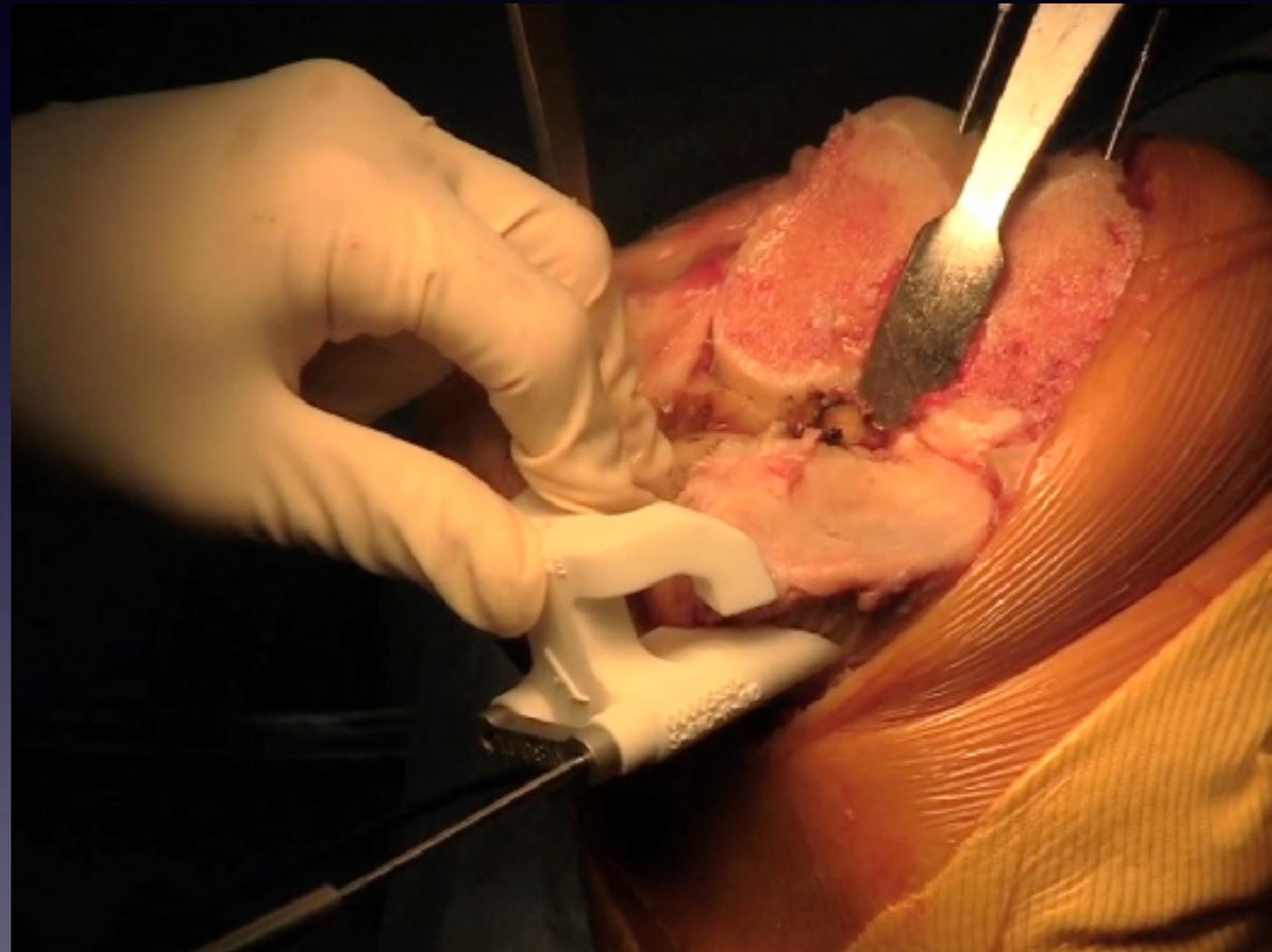
Anatomique

Moins invasive

Plus mobile



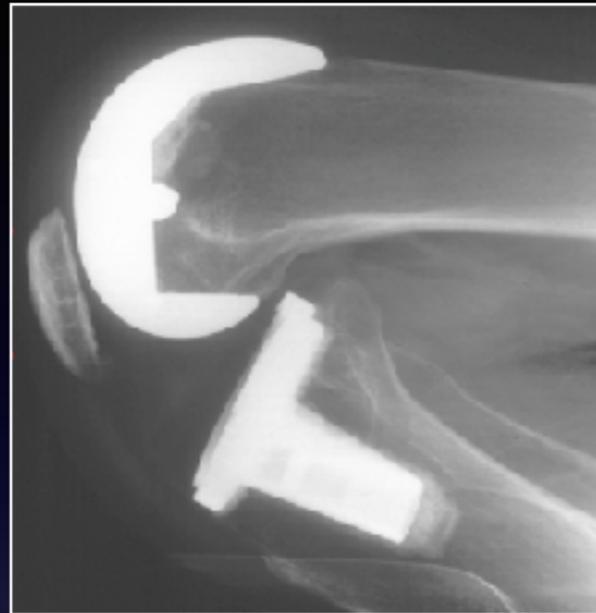
Technique



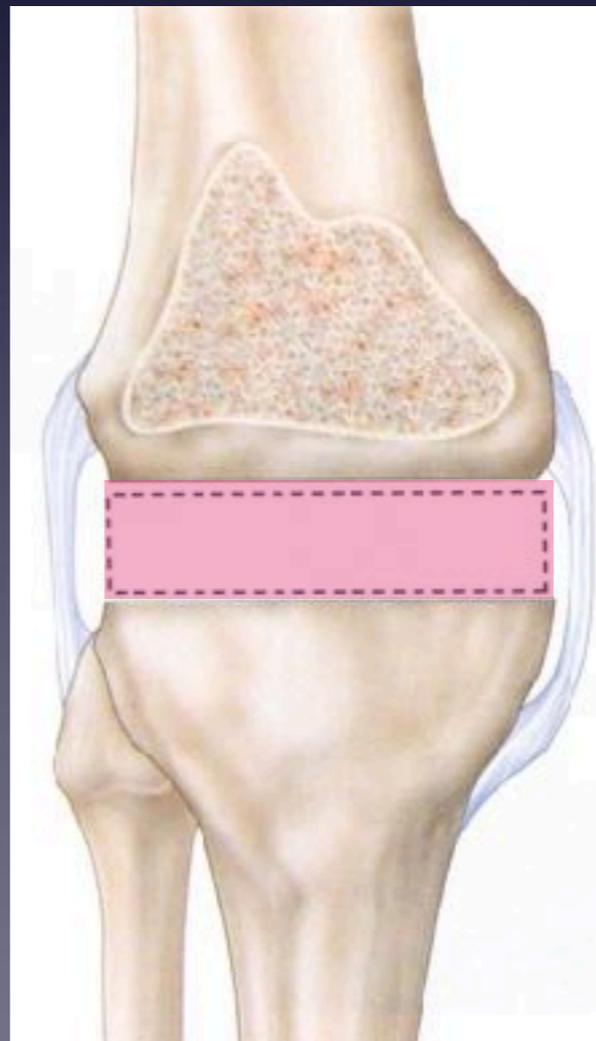
Axe



Mobilité



Espace en Extension



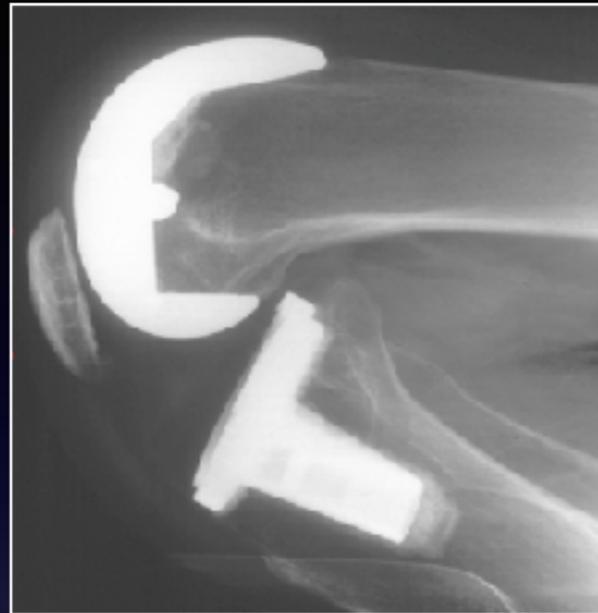
Stabilité



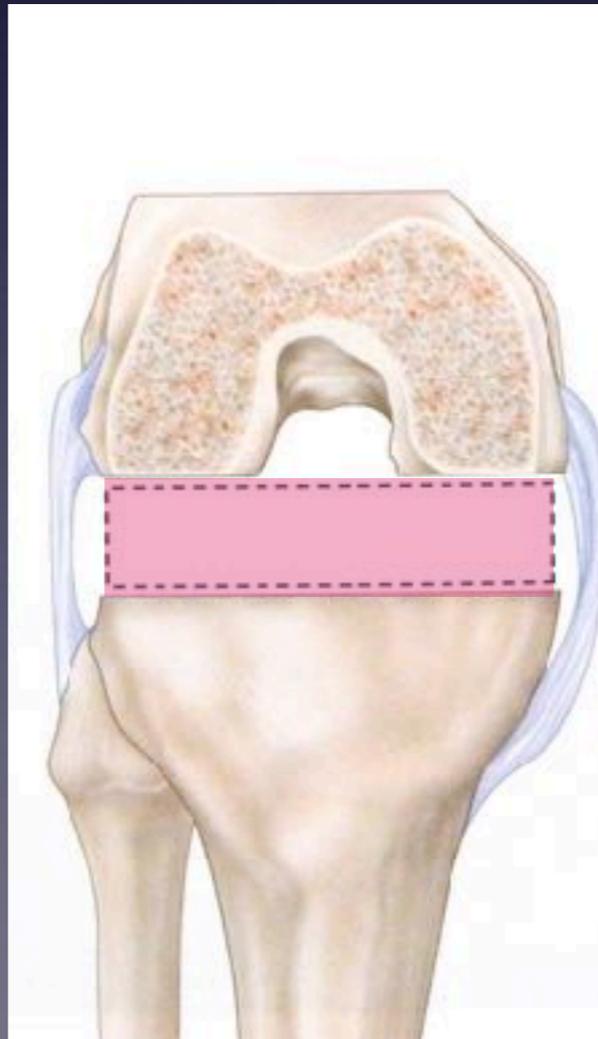
Axe



Mobilité



Espace en Extension = Espace en Flexion



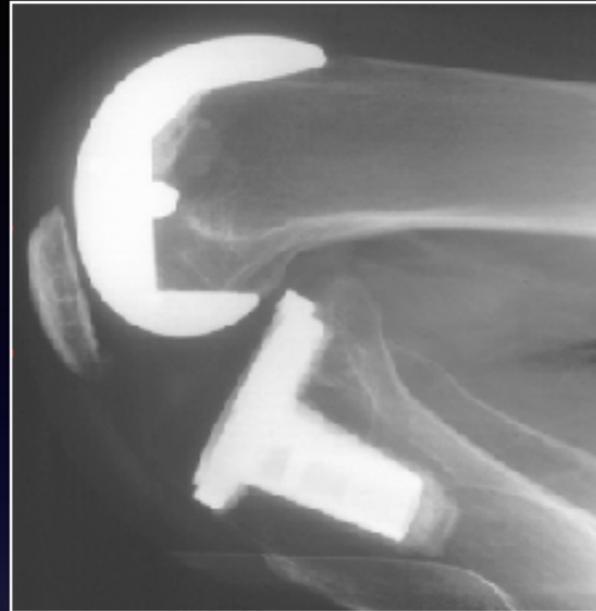
Stabilité



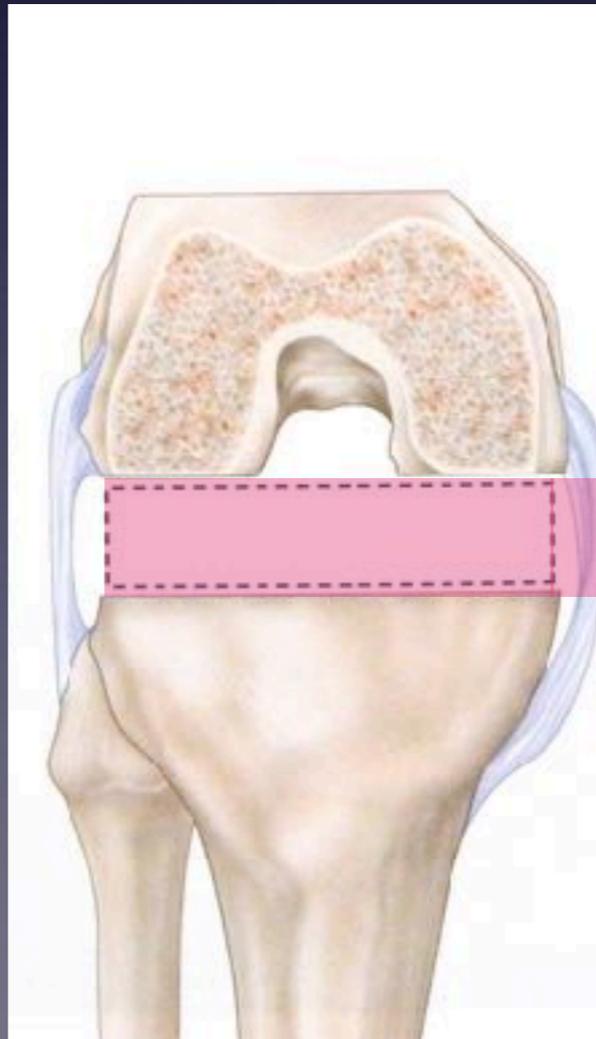
Axe



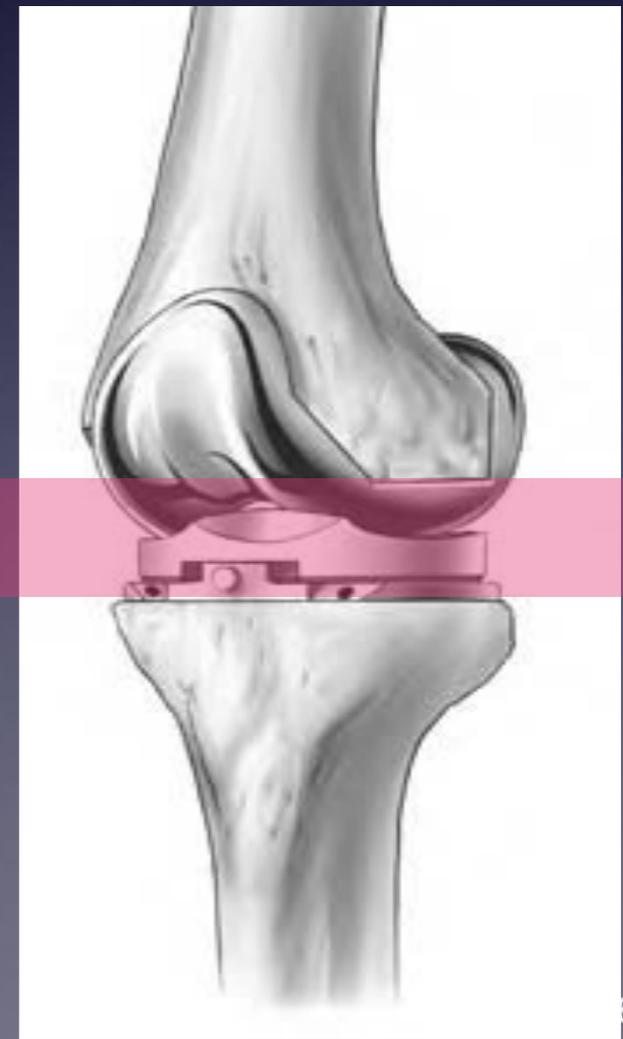
Mobilité



Espace en Extension = Espace en Flexion = Encombrement prothétique



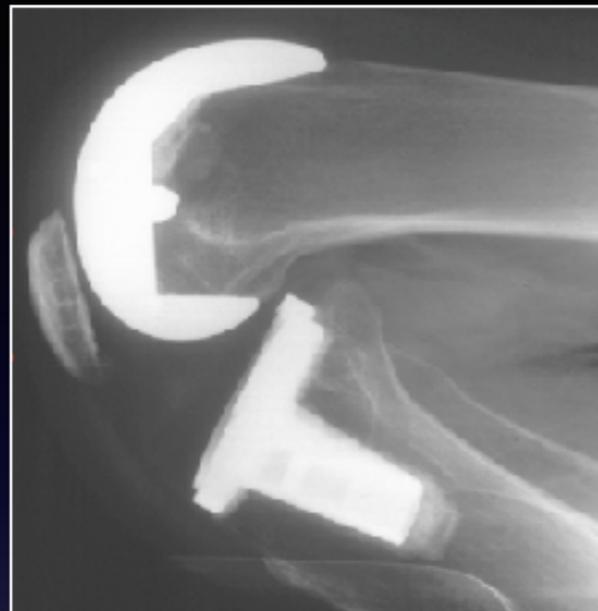
Stabilité



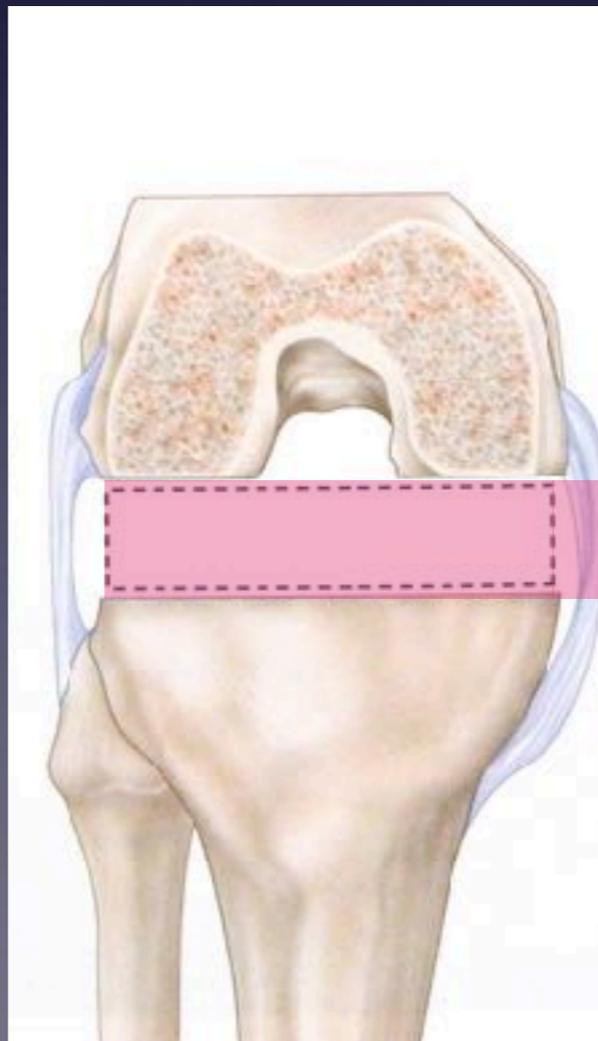
Axe



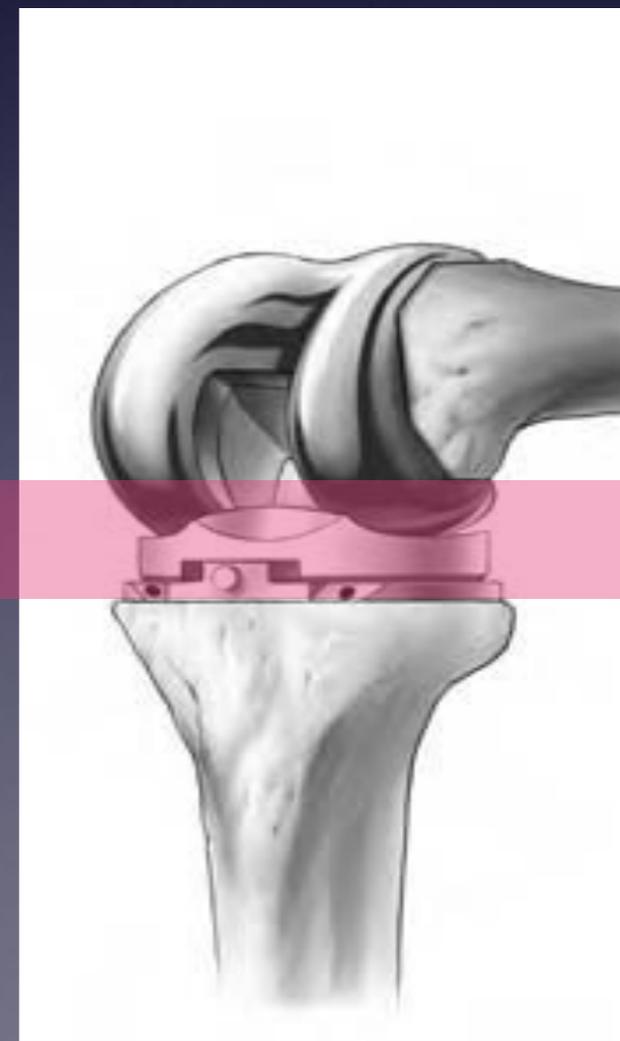
Mobilité



Espace en Extension = Espace en Flexion = Encombrement prothétique



Stabilité



Comment Faire ?

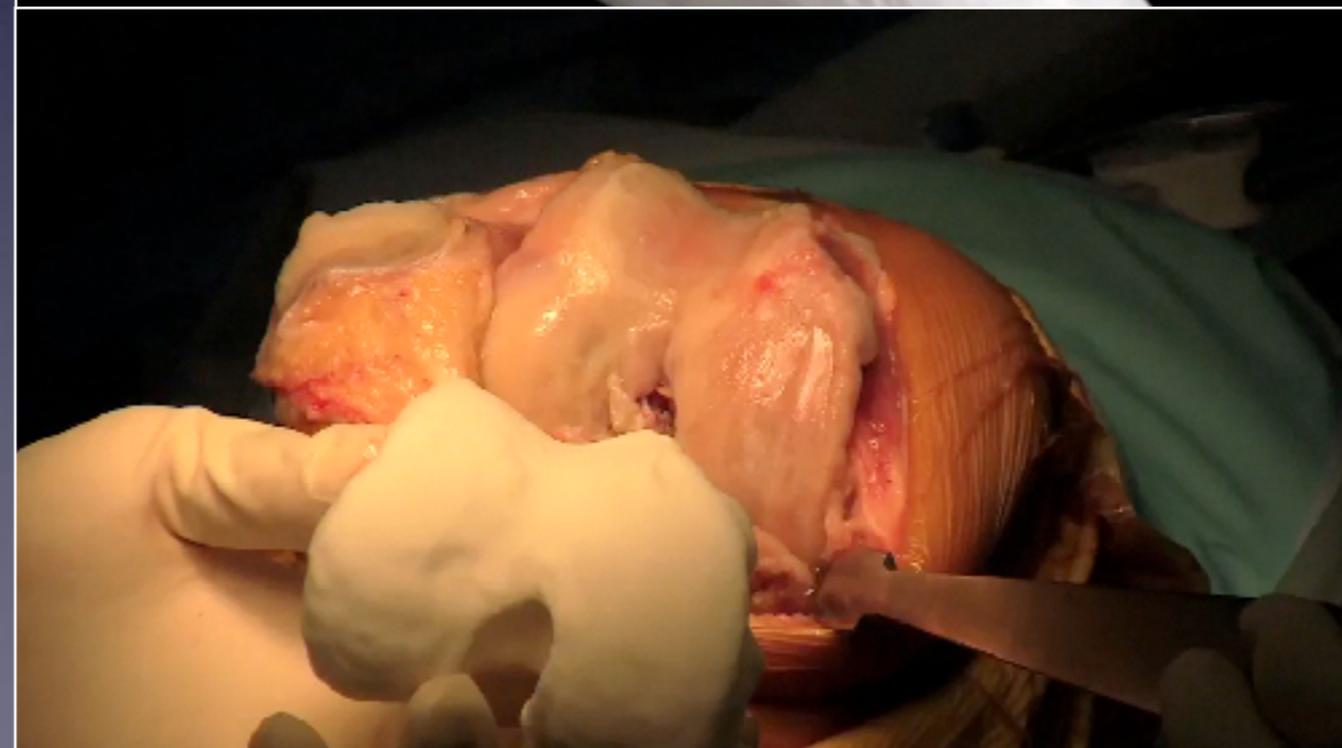
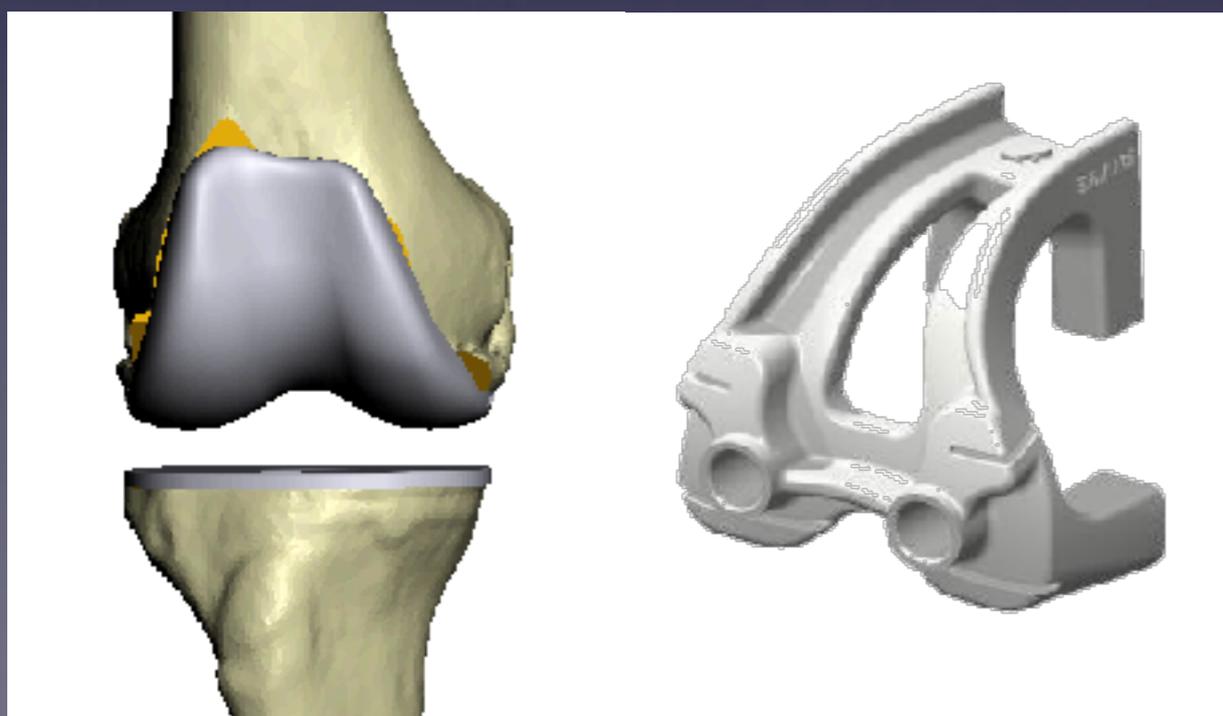
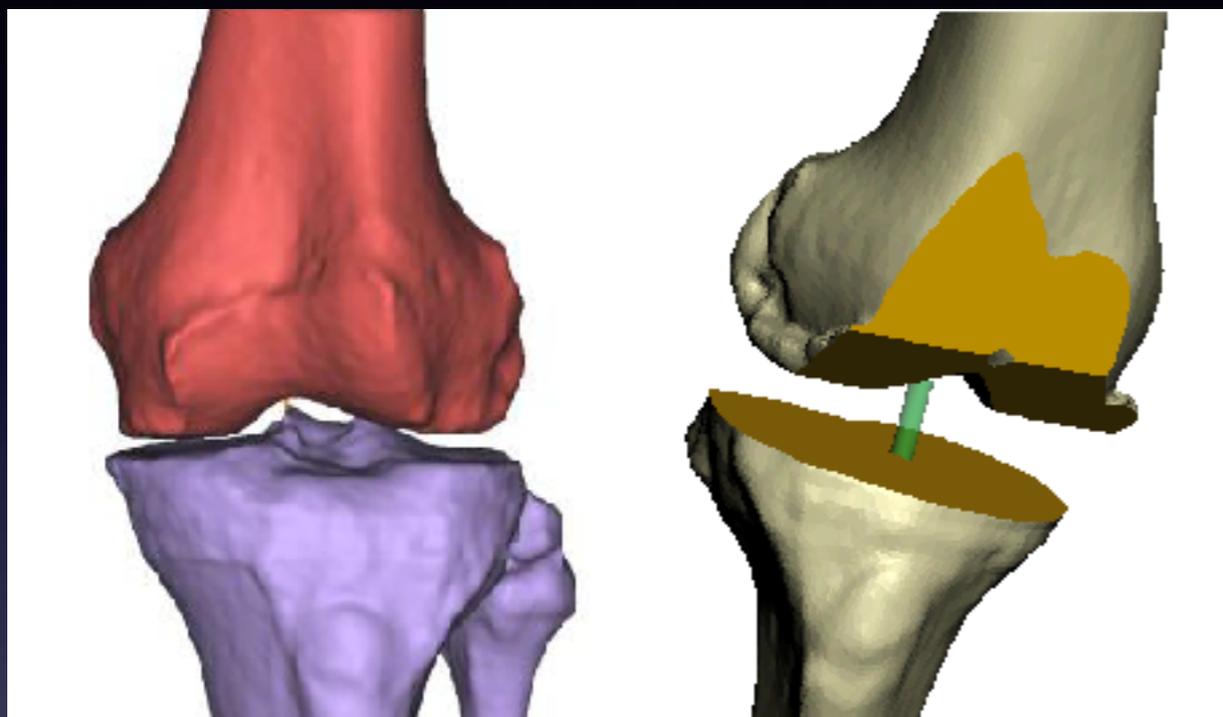
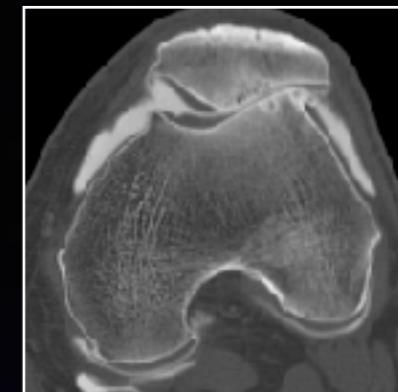
Instrumentation
Classique



Navigation



Instrumentation Sur Mesure



Récupération



Récupération Améliorée Après Chirurgie RAAC

Programme qui s'inscrit dans un projet d'établissement
Concerne les 3 phases, avant, pendant et après la chirurgie

Réorganisation des soins
Tous les acteurs autour du patient

- 1- Informer le patient
- 2- Anticiper les soins et la sortie
- 3- Réduire les conséquences du stress chirurgical
- 4- Contrôler la douleur
- 5- Favoriser et stimuler l'autonomie du patient

Récupération Améliorée Après Chirurgie RAAC

Rapid Mobilization Decreases Length-of-Stay in Joint Replacement Patients

Gregory Tayrose, M.D., Debbie Newman, B.S., James Slover, M.D., M.S., Fredrick Jaffe, M.D., Tracey Hunter, B.S., and Joseph Bosco III, M.D.

Low risk of thromboembolic complications after fast-track hip and knee arthroplasty

Henrik Husted^{1,4}, Kristian Stahl Otte^{1,4}, Billy B Kristensen^{2,4}, Thue Ørsnes^{1,4}, Christian Wong^{1,4}, and Henrik Kehlet^{3,4}

Evidence-Based Surgical Care and the Evolution of Fast-Track Surgery

Henrik Kehlet, MD, PhD, and Douglas W. Wilmore, MD†*

Reduced short-term complications and mortality follow- ing Enhanced Recovery primary hip and knee arthroplasty: results from 6,000 consecutive procedures

Sameer K Khan, Ajay Malviya, Scott D Muller, Ian Carluke, Paul F Partington, Kevin P Emmerson, and Mike R Reed



Durée
d'hospitalisation

Complications
Thrombo-emboliques

Morbidité
Chirurgicale

Récupération Améliorée Après Chirurgie RAAC

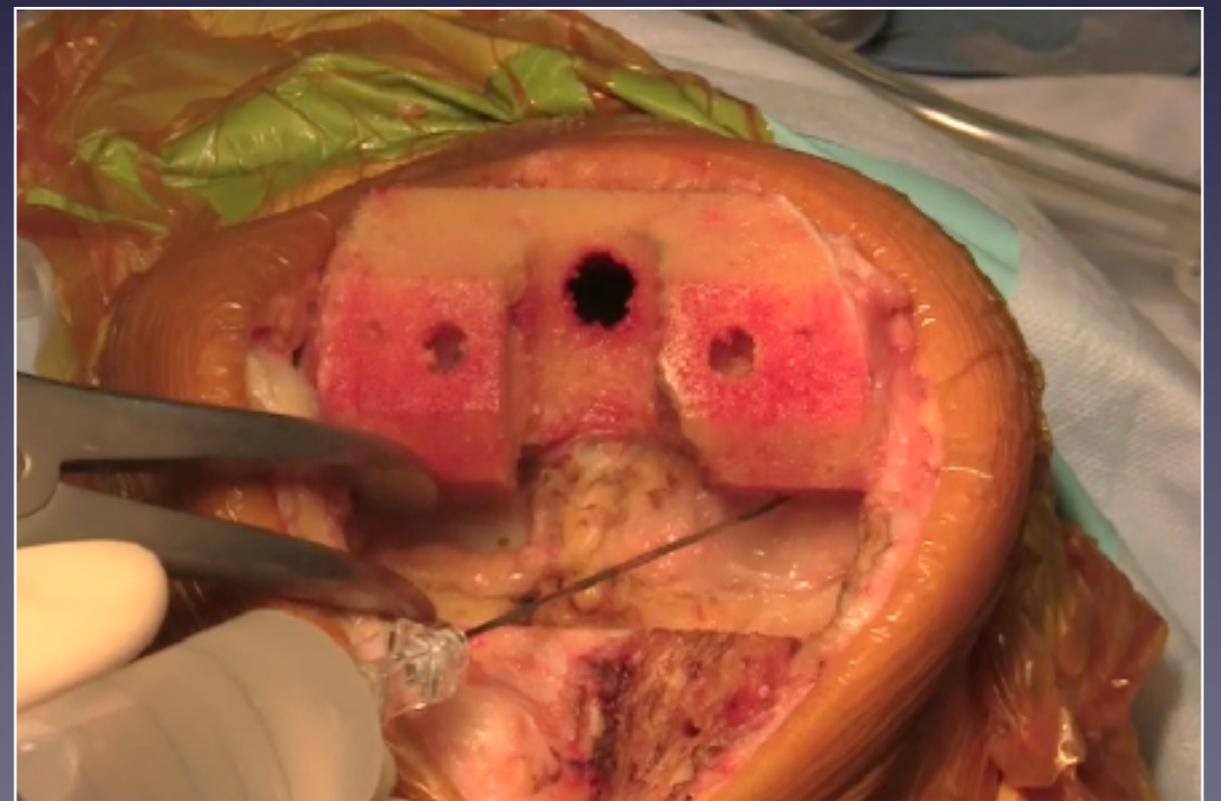
Gestion de la douleur

Mobilisation précoce des patients

Block du canal adducteur

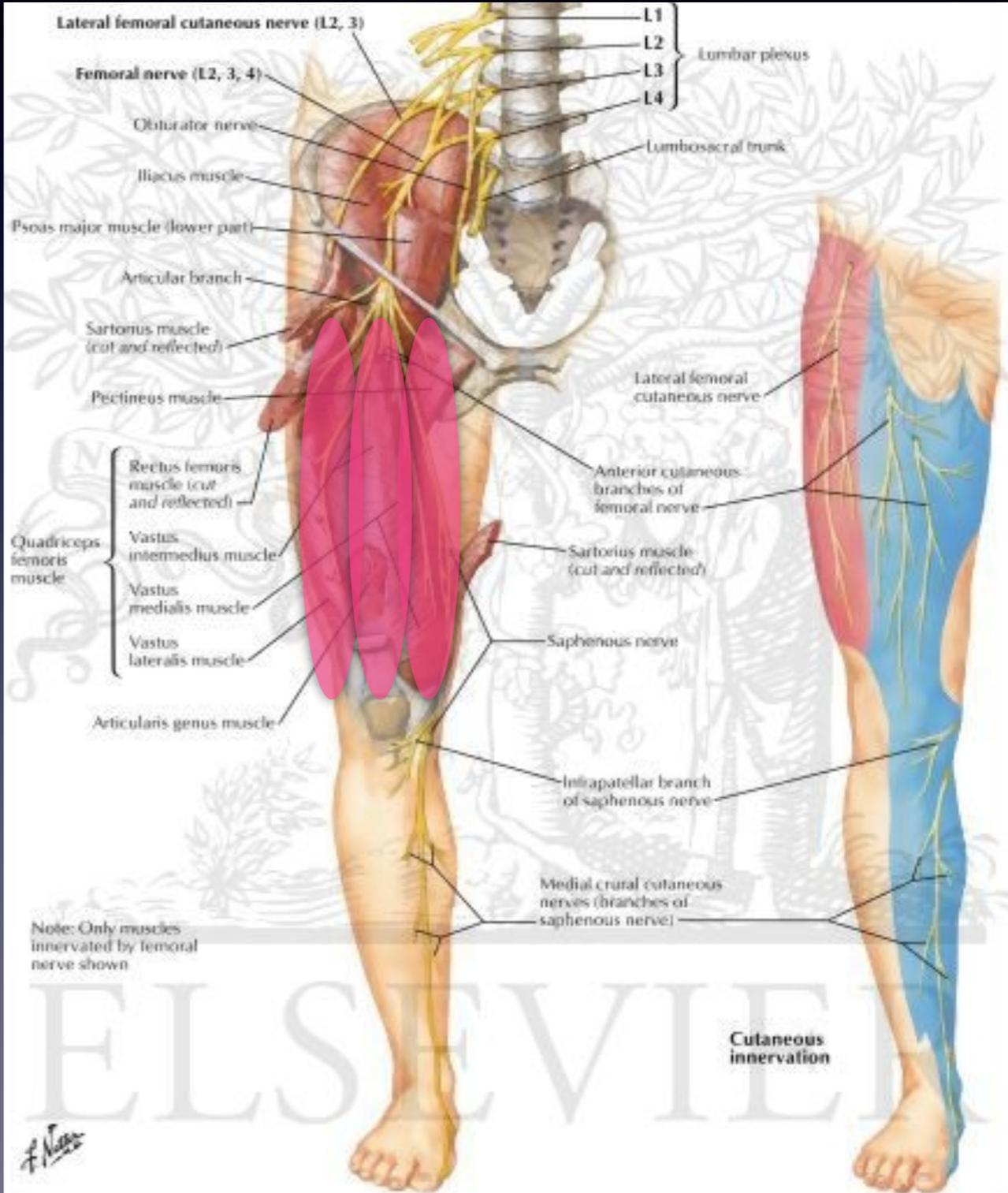
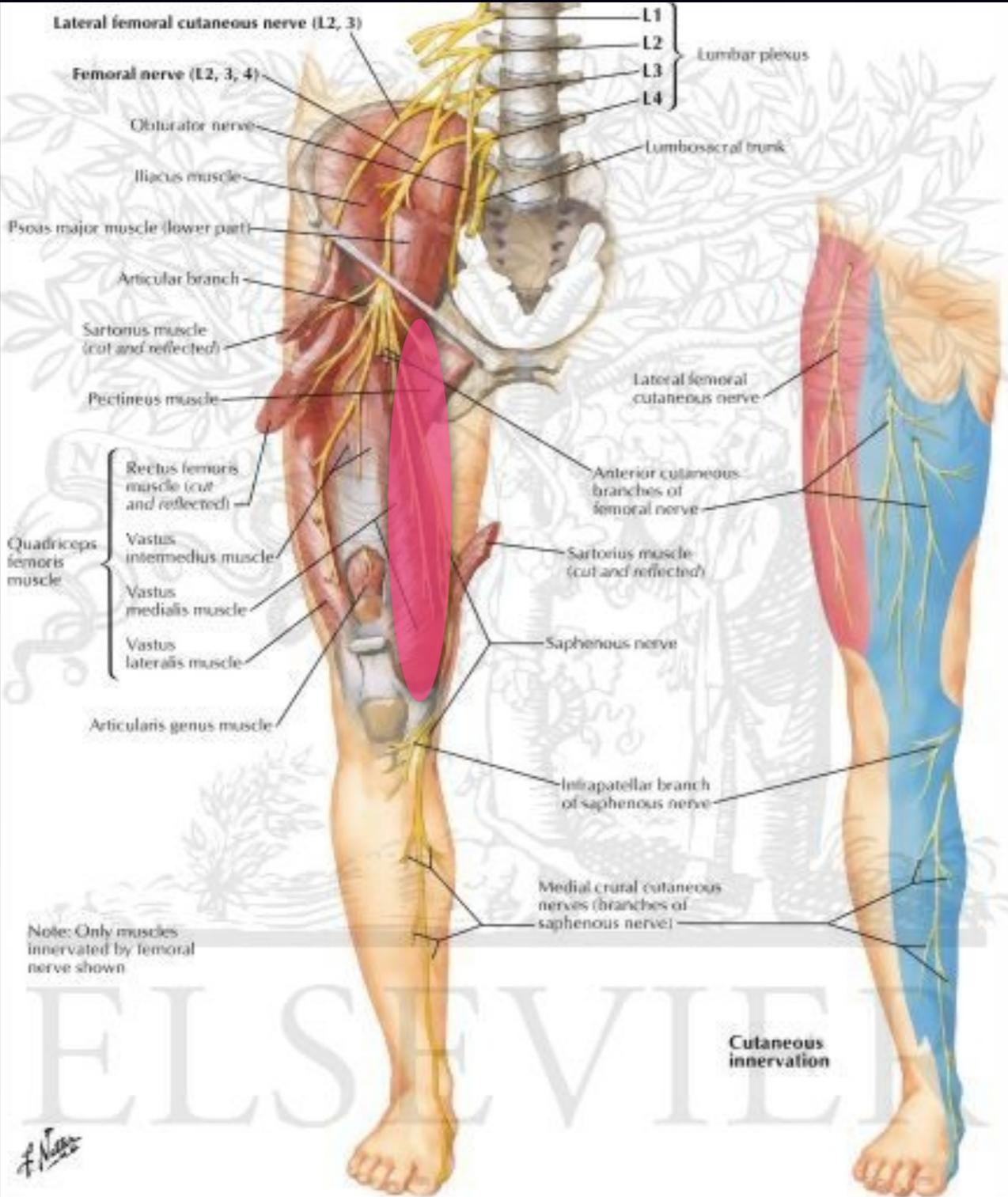


Infiltration locale analgesiques

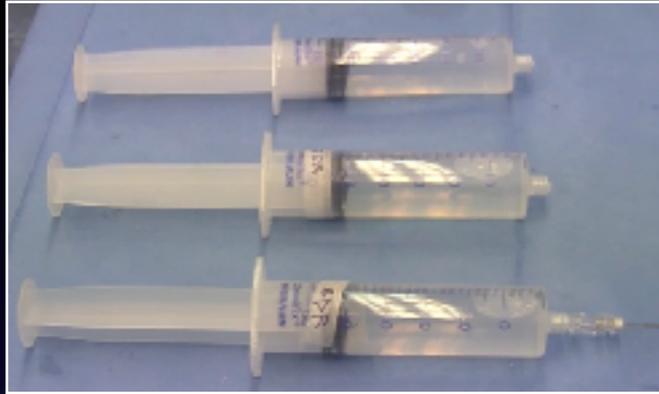


Block du canal adducteur

Block fémoral



Infiltration locale analgesiques



Our Protocol

3 syringes of 50ml with 19G spinal needle

1 syringe with 2 mg Ropivacaine / ml

2 syringes with 2 mg Ropivacaine / ml & 10 μ g adrenaline / ml

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES



DR Yves ROUXEL

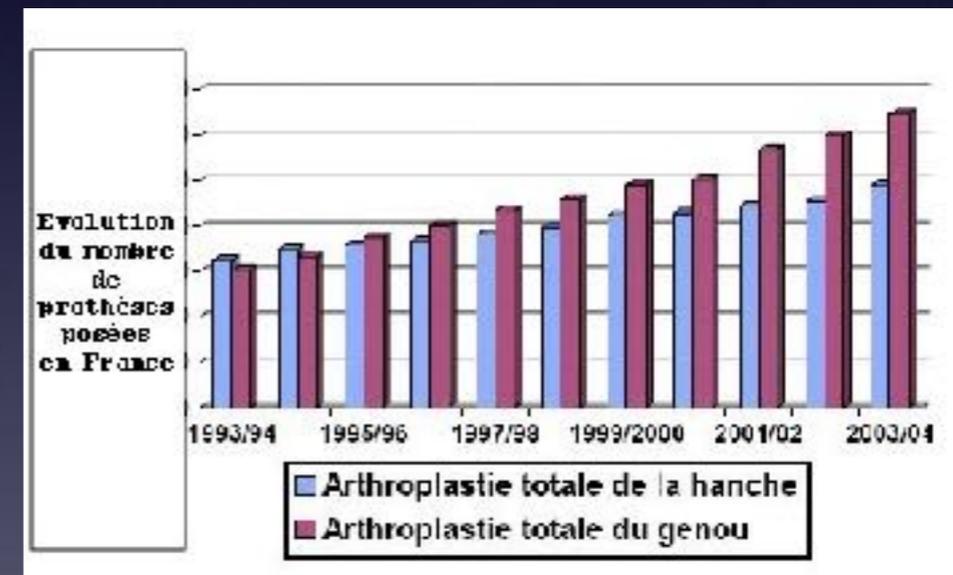
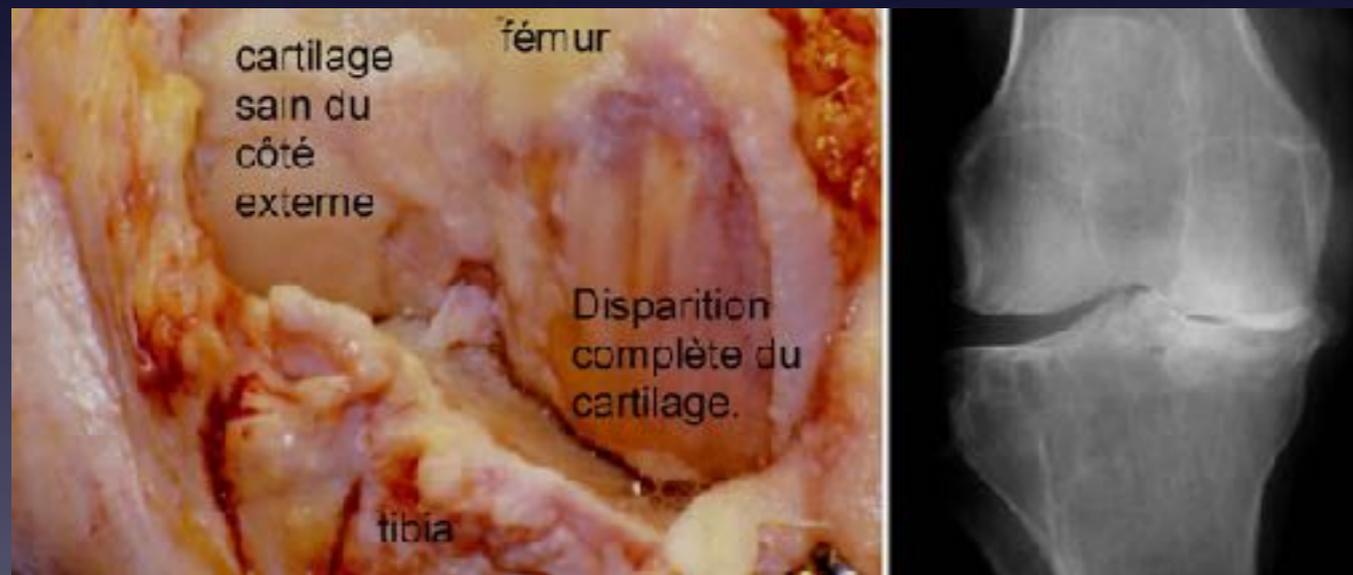


LE CONTEXTE:

Gonarthrose= Epidémie (10/30%, 400%)

Genoux détruits de plus en plus tôt (sports)

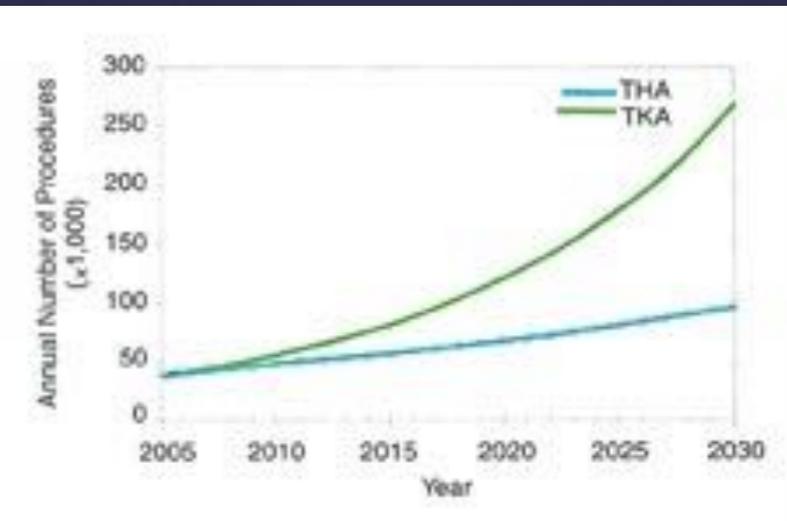
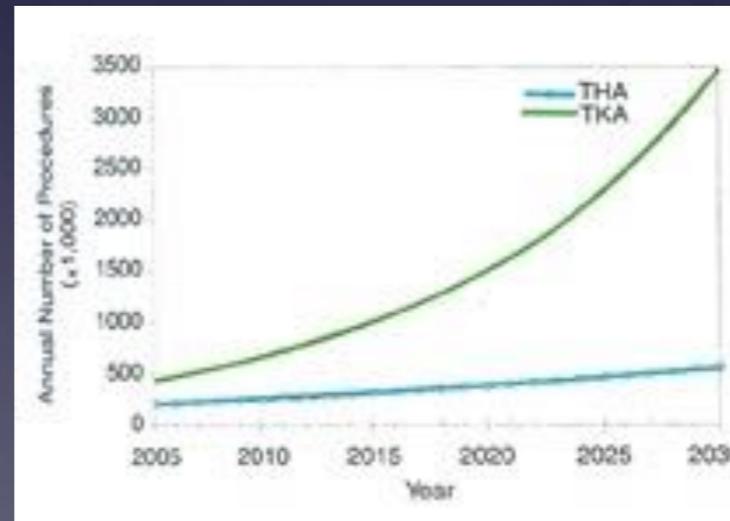
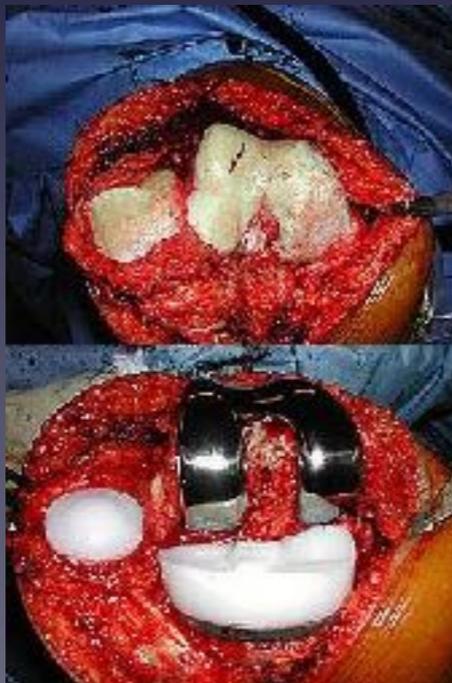
PUC délaissées car PTG « sûres » et « faciles à poser



EXPLOSION DE LA TRICOMPARTIMENTAIRE



LE CONTEXTE:



PTG=INTERVENTION SURE !

LE CONTEXTE:



La PUC
originelle



PUC: 1eres SERIES DISPARATES

MAIS 30 ANS PLUS TARD:

PTG

Complications tardives
Descellement
Usure



PTG#PTH

CHIRURGIE PERFECTIBLE !

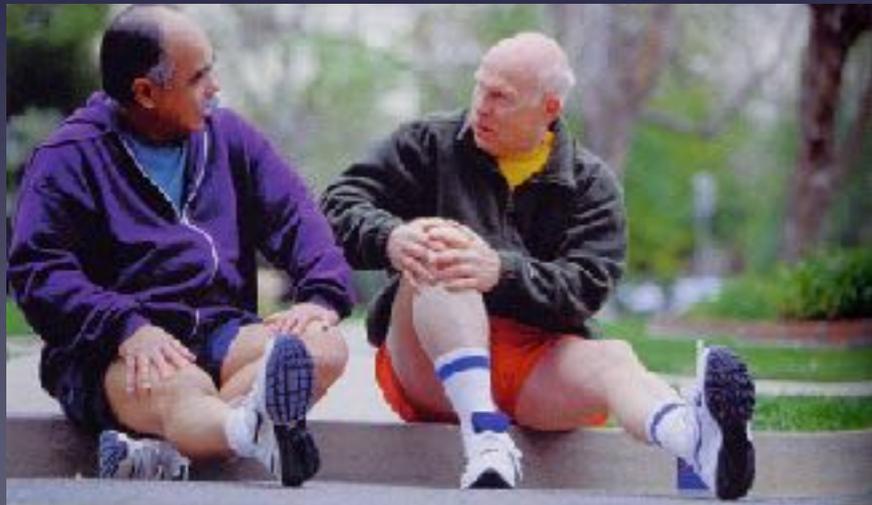


LE FUTUR DOIT ETRE DIFFERENT

La prothèse ne va pas survivre au patient (90% à 15 ans)

La demande fonctionnelle est plus importante

Genou « oublié » en 2019?



Challenge en 2019 !

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES

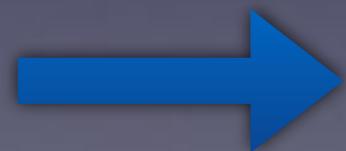
La moitié d'une vie avec une prothèse...
Pb du stock osseux chez le « jeune »
Regain d'intérêt car mieux posées



10 à 25% des prothèses

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES

- FAIRE PLUS LEGER: POURQUOI? = BIOMECHANIQUE
 - Resurfaçage du compartiment usé
 - Conservation des ligaments (Roulement/Glissement)
 - Meilleure flexion
 - Friction faible



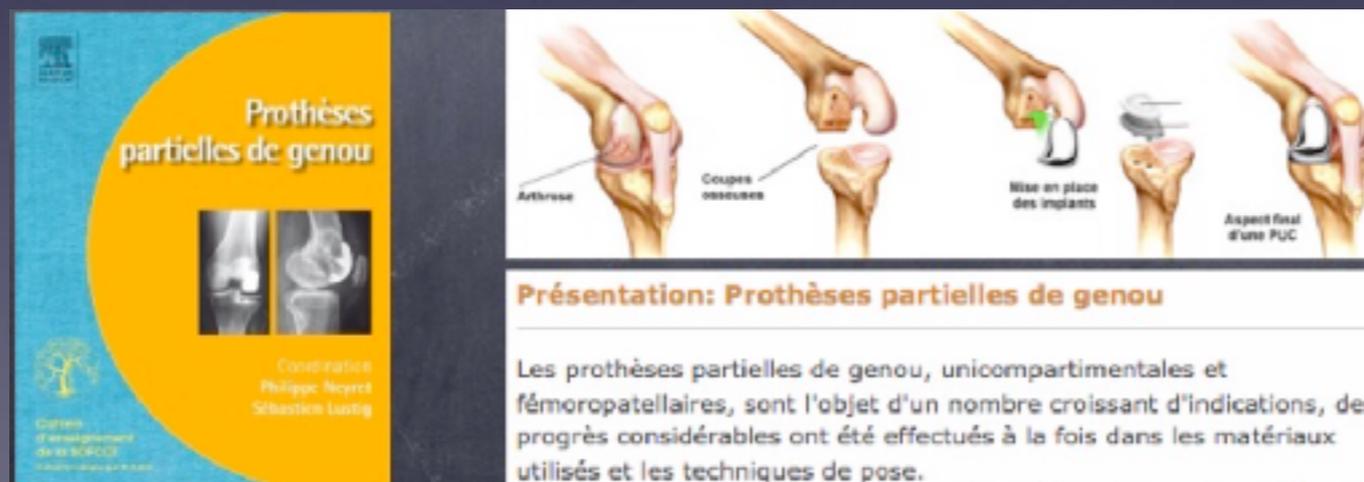
LA PUC n'est PAS une demi PTG



QUALITE DE LA POSE !

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES

- FAIRE PLUS LEGER: POURQUOI? = CLINIQUE
 - Usure souvent limitée à un seul compartiment
 - Récupération fonctionnelle plus rapide (et flexion+++)
 - Epargne sanguine, moins de TVP, moins de sepsis
 - Genou proprioceptif car LCA intact



MEILLEURE FONCTION!

PUC interne

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC interne



- Schuss > 50% et OTV CI ...
- LCA fonctionnel et autres compartiments sains ...
- Pas de laxité de la convexité...

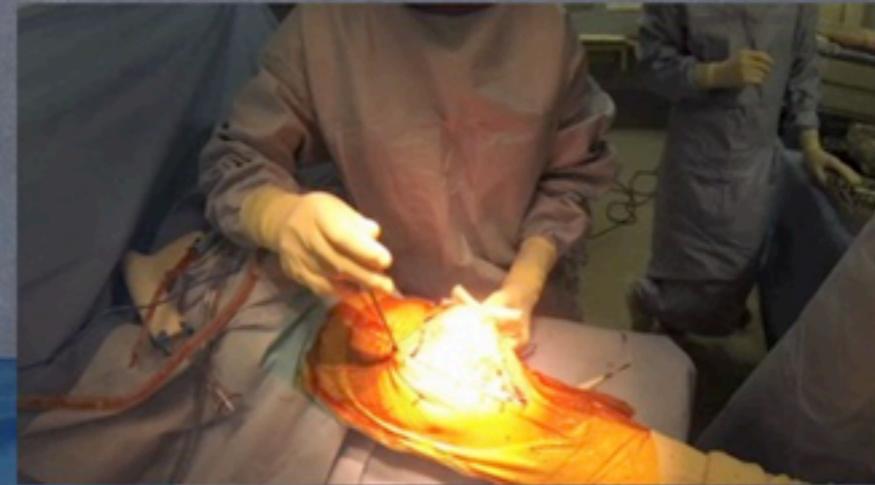


La PP de base!

PUC interne

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC interne



- Resurfaçage et sauvetage du LCA ...
- La barrière des 2 ans ...
- Longévité +++

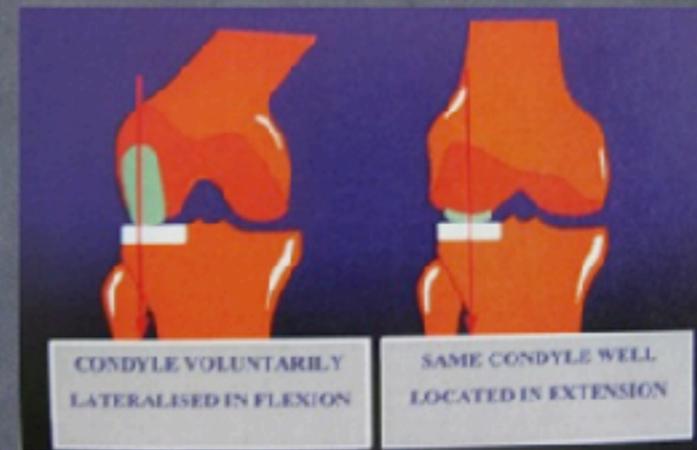
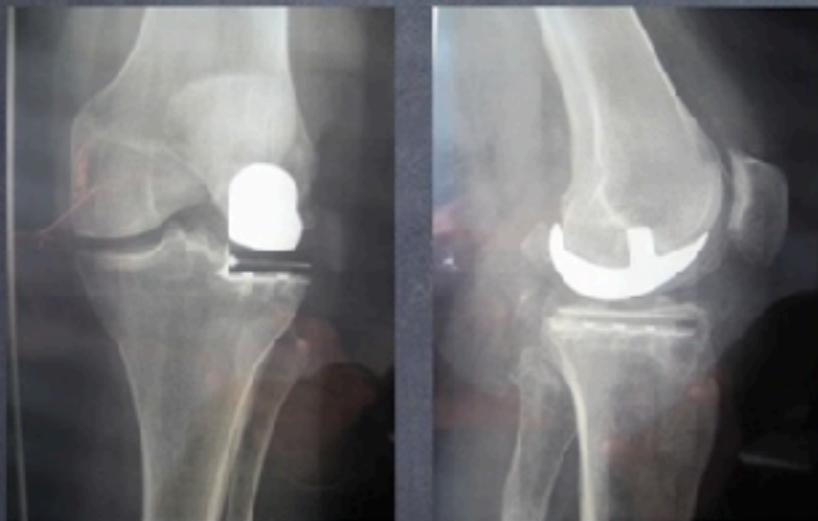


90%!

PUC externe

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC externe (12%)



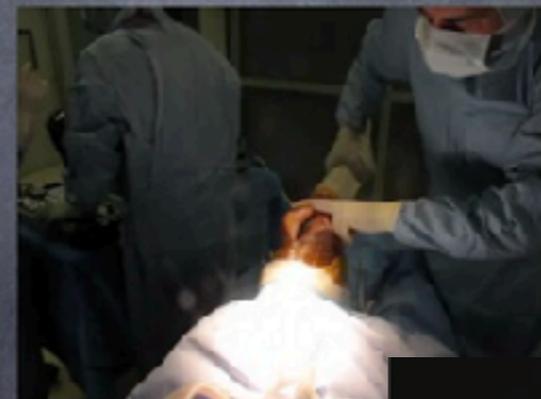
Courbes de survie et résultats meilleurs!

AFTE: l'usure totale guette
10%!, le diable pour l'opérateur !

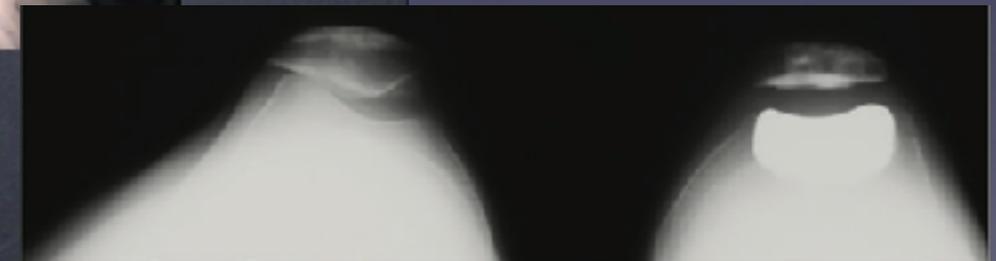
PFP

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC FP



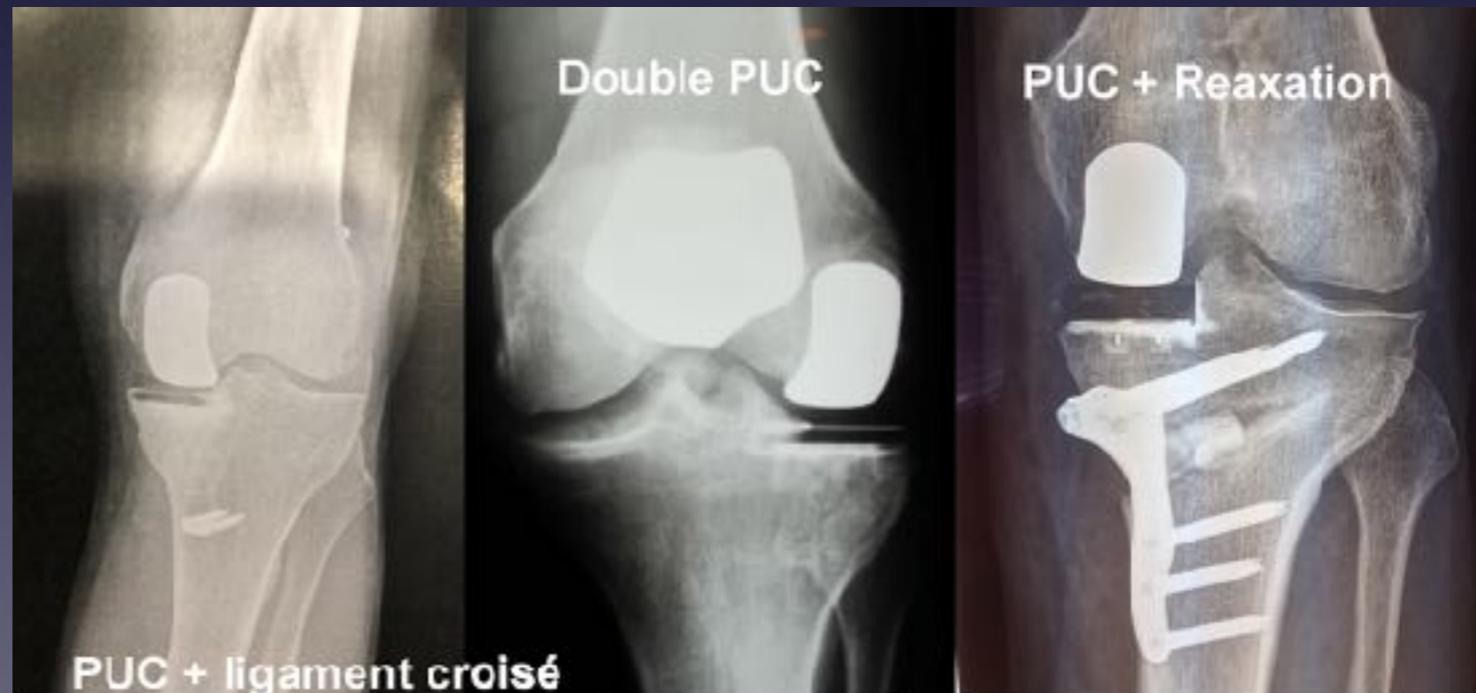
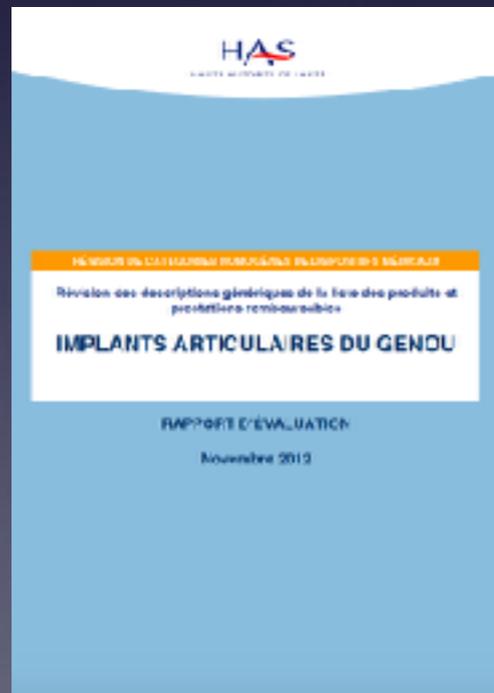
Allez chercher la rotule!



Exceptionnel!

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES

Certains « poussent » les indications
Certains associent d'autres gestes (LCA, OTV, autre PUC)



→ CI: Maladies inflammatoires, Ostéoporose

PUC + LCA

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC + LCA



Artisanat chirurgical au sens noble!

PUC + OTV

Le futur doit être différent:

Exemple: PUC + OTV



Pourquoi une PTG ?!

PUC + autre PUC

Le futur doit être différent:
Exemple: PUC + Autre PUC...en
même temps

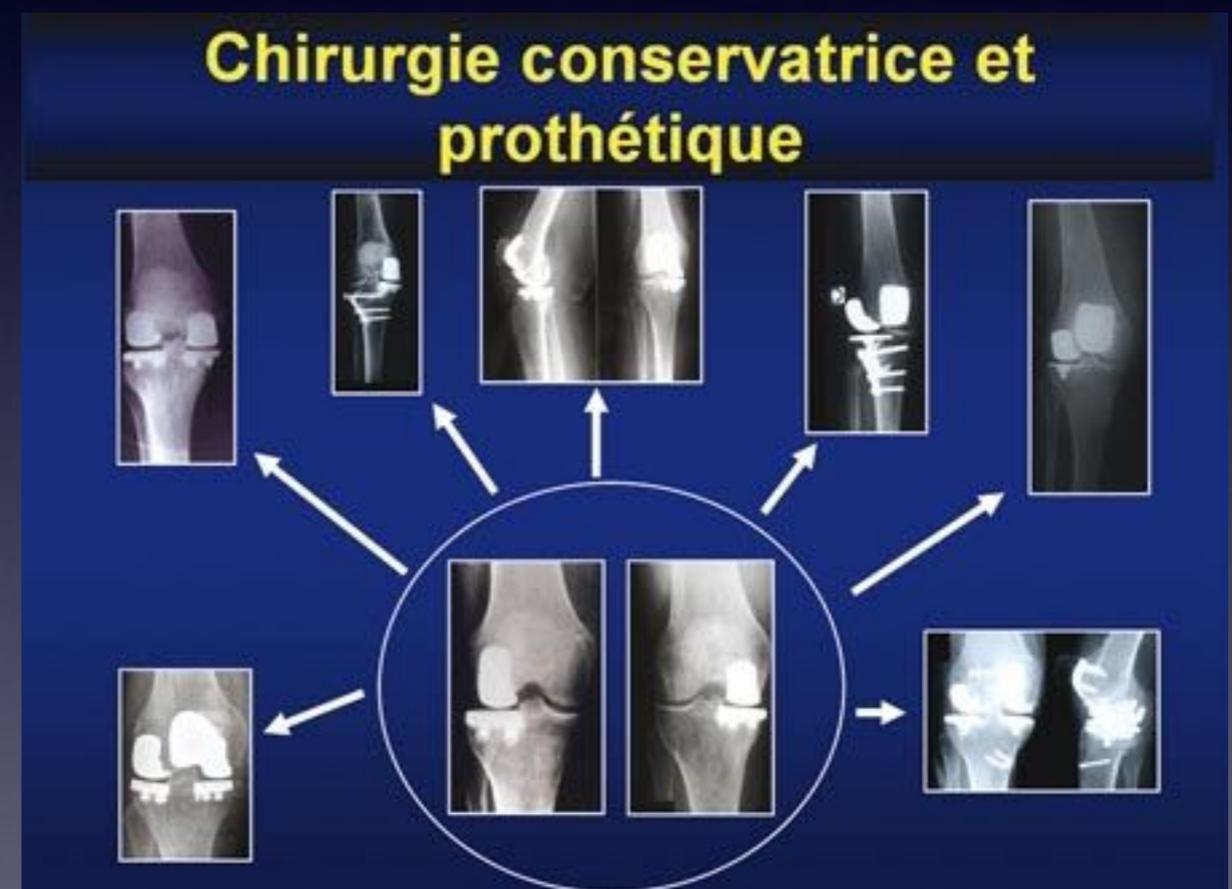
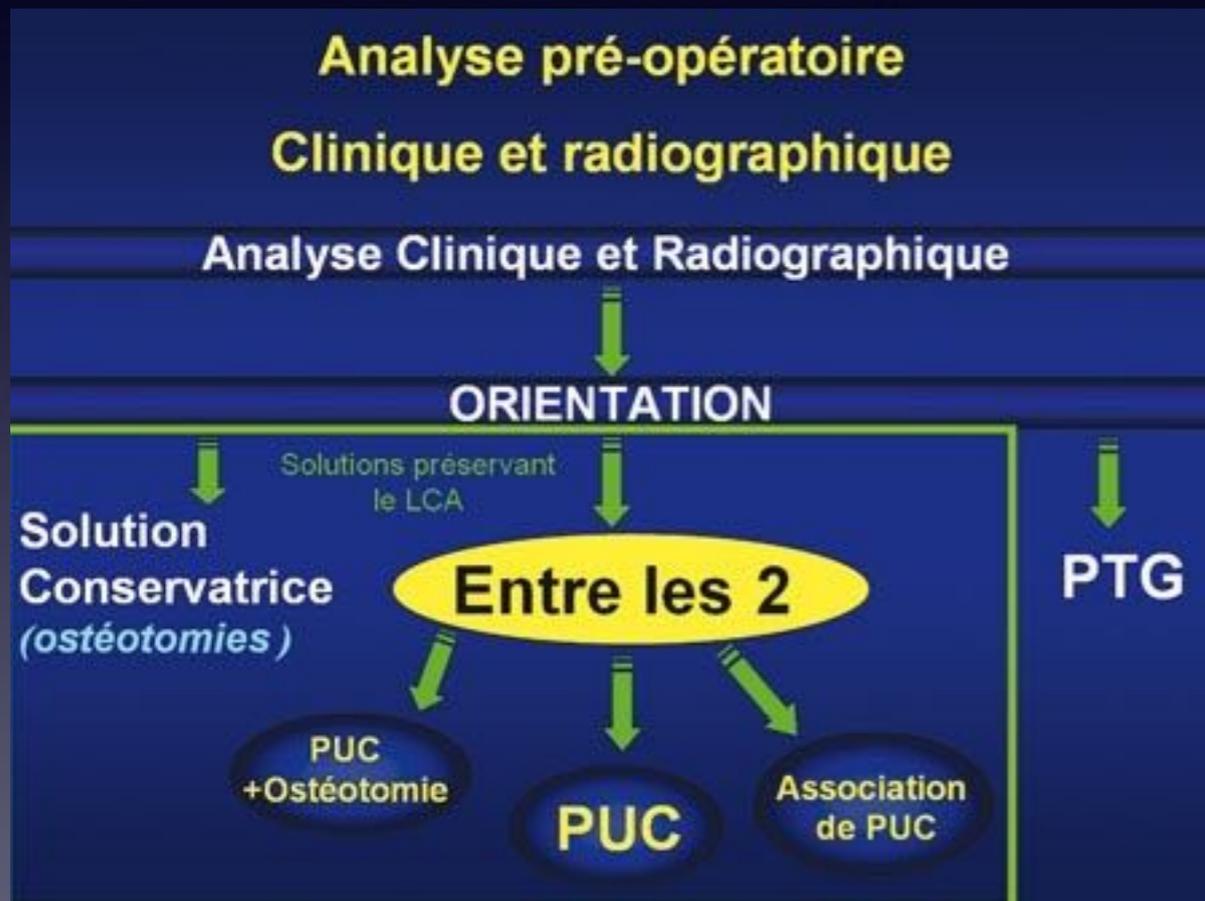


ou 28 ans après !



Parfois très longtemps après!

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES



Chirurgie prothétique
et conservatrice

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES

Révision

1986 à2008...



Perte osseuse limitée



Révision avec un implant postéro-stabilisé

...2010...



De la prothèse uni-compartimentaire ...

A la prothèse totale ...

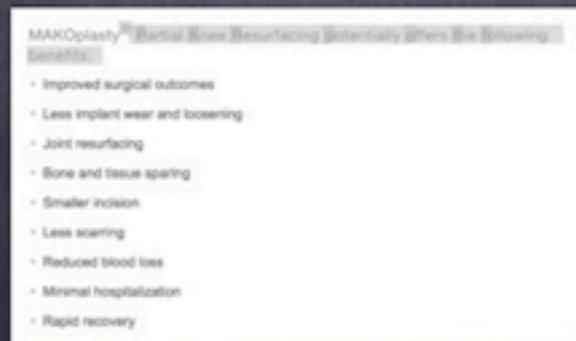
Jusqu'aux prothèses de « reprise » ...

Avoir toujours une cartouche
Ne pas d'emblée se couper les ponts
Faciliter une reprise éventuelle

LE FUTUR

Le futur doit être différent:

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



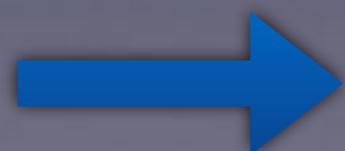
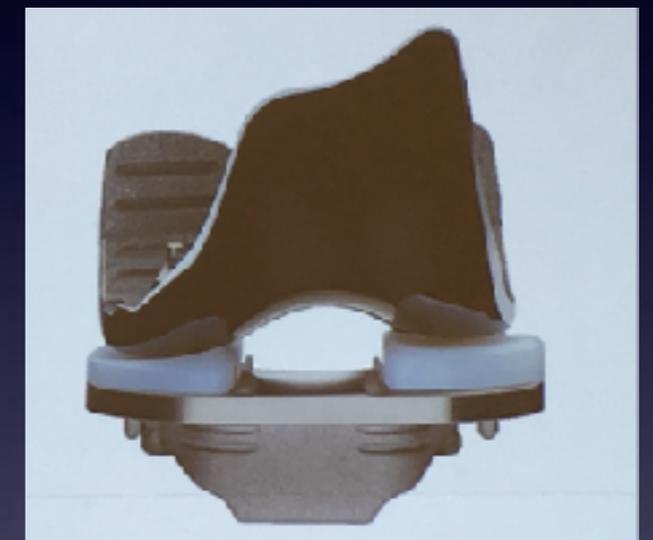
Nec plus ultra!
Prix des systèmes!



LE FUTUR



FJS
Nouvelles PUC
Nouvelles PTG

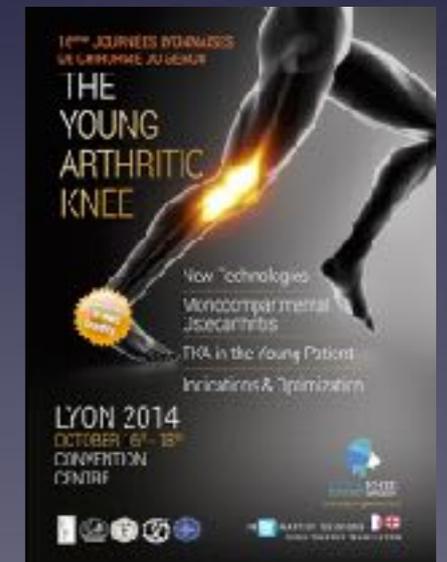


Mieux: RRAC, HDJ +++

TAKE HOME MESSAGE

3 façons de voir la PUC:

- **Définitive**: indications restrictives
- **Temporaire** (Jeune, CI relatives, PTG future mais épargne osseuse préalable)
- **Palliative**: indications plus larges



Plus on est âgé, Plus on est jeune (si OTV CI)

Plus cela pousse à la PUC

LE RENOUVEAU DES PROTHESES PARTIELLES

Résultats gratifiants
si indication et technique OK



Place et temps dans l'arthrose

Peut remplacer la PTG (10%)



Ortho gériatrie

→ Sujet de passionnés jusque là
En 2019: validation et indications élargies