

Auteur
Chedi Saadi

Titre
Résultats fonctionnels et radiologiques des prothèses totales du genou avec vices de pose

Thème
Genou

Introduction

L'arthroplastie totale du genou est largement pratiquée pour soulager la douleur et améliorer la fonction chez les patients atteints de gonarthrose. Cependant, l'échec des prothèses, survenant dans environ 35 % des cas à 2 ans post-opératoire, peut être attribué en partie à des vices de pose. Cette étude visait à évaluer les conséquences cliniques et radiologiques des prothèses totales de genou présentant un ou plusieurs vices de pose.

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude observationnelle rétrospective menée sur 30 patients présentant une gonarthrose tri-compartimentale ayant subi une arthroplastie totale du genou avec des vices de pose, réalisée sur une période de 9 ans, de janvier 2008 à août 2016.

Résultats

L'âge moyen des patients était de 66,2 ans avec un suivi moyen de 4,43 ans. L'angle mécanique moyen était de 167,7° avant l'intervention et de 175,2° après. Les angles mécaniques moyens étaient de 89,2° pour le fémur et de 89° pour le tibia au dernier suivi. La pente tibiale moyenne était de -4° et l'offset condylien postérieur moyen était de 2,45 cm. Nous avons observé une amélioration statistiquement significative des scores IKS pour le genou, la fonction et le score total, avec des valeurs respectives de 37,66, 45,5 et 83,17. Aucune corrélation significative n'a été trouvée entre ces scores et les vices de pose comme le non-alignement mécanique, le mal-positionnement des composants fémoraux et tibiaux, la diminution de l'offset condylien postérieur et l'inversion de la pente tibiale. Cependant, le taux d'usure du polyéthylène était significativement associé ($p=0,05$) à la diminution de l'offset condylien postérieur. De plus, le degré d'usure était corrélé de manière significative ($p=0,05$) et négative ($r=-0,352$) avec la pente tibiale. Un seul cas de descellement mécanique (3,3 %) a été observé, résultant de la migration du composant tibial.

Conclusions

Les résultats cliniques à moyen terme des arthroplasties totales du genou avec vices de pose étaient globalement satisfaisants. Cependant, il est crucial de respecter les principes d'alignement mécanique pour améliorer la survie des prothèses. Nous recommandons particulièrement de rétablir l'offset condylien postérieur et de maintenir une pente tibiale entre 0° et 3° pour réduire le risque d'usure précoce du polyéthylène.