

Auteur
Chedi Saadi

Titre
Défis et Résultats des Reprises pour descellement aseptique des Prothèses Totales de Hanche : Étude de 64 cas

Thème
Hanche

Introduction

Le descellement aseptique est devenu une complication fréquente et complexe des prothèses totales de hanche, posant des défis diagnostiques et thérapeutiques malgré les avancées en imagerie et en chirurgie arthroplastique reconstructrice. Le but de cette étude était d'identifier les facteurs prédictifs du descellement aseptique bipolaire des prothèses totales de hanche, à décrire les difficultés et les stratégies thérapeutiques selon les différents stades de descellement, ainsi qu'à évaluer cliniquement et radiologiquement les résultats des reprises de PTH.

Matériel et Méthode

Étude rétrospective descriptive monocentrique portant sur 64 reprises chirurgicales pour descellement aseptique bipolaire de prothèse totale de hanche sur 10 ans, avec un suivi moyen de 8 ans des reprises.

Résultats

À la reprise, l'âge moyen des patients était de 54 ans. Les facteurs prédictifs incluaient l'âge jeune, l'indice de masse corporelle, le niveau d'activité, et le type de cimentation et de positionnement des implants. Selon l'évaluation PMA, le score moyen au dernier suivi était de 16,2/18, avec 87,5 % de résultats bons à excellents. La greffe cotyloïdienne a été réalisée dans tous les cas, protégée dans 92,2 % par une armature de soutien, principalement une croix de Kerboull, révélant l'étendue avancée des lésions osseuses. Au niveau fémoral, une greffe osseuse a été justifiée dans 21,8 % des cas, et une prothèse de reconstruction a été utilisée dans 65,6 %. Les résultats étaient comparables à ceux de la littérature, avec un taux de descellement itératif de 17 %.

Conclusions

Le descellement aseptique demeure la complication la plus courante des prothèses totales de hanche, nécessitant une approche chirurgicale variée et adaptée. La décision thérapeutique est influencée par la gravité et le stade du descellement.