

Notice pdf - Arthroplastie totale de hanche par voie antérieure____

Titre(s): Arthroplastie totale de hanche par voie antérieure mini-invasive d'Hueter sur table orthopédique
[Texte imprimé] : étude rétrospective de 44 cas, résultats cliniques et radiologiques EOS / par Joly Benjamin ; directeur de thèse, Monsieur le Docteur Allizard Michel

Auteur(s): Joly, Benjamin (1983-....)

Autre(s) responsabilité(s): Allizard, Michel (1955-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2012

Description matérielle: 1 vol. (83 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. 79 réf. Annexes.

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine 2012 Bordeaux 2

Résumé ou extrait: L'implantation de prothèses totales de hanche est l'intervention la plus programmée en France. Les objectifs de la chirurgie mini-invasive sont la récupération plus rapide, la réduction des pertes sanguines ainsi que de diminuer le séjour hospitalier. Nous voulons prouver la bonne position des implants par cette technique sans augmenter les complications. Le patient est en décubitus dorsal sur table orthopédique. L'incision est réalisée selon Hueter dans l'espace entre le Sartorius et le Tenseur du Fascia Lata. C'est une série rétrospective de 44 patients opérés à l'Hôpital R. Picqué entre 2009 et 2011. Tous ces patients ont été évalués par le score PMA avant et après l'intervention avec un recul moyen d'un an. Nous avons évalué aussi la durée d'hospitalisation, le sevrage des cannes anglaises, les pertes sanguines et la présence de complications mécaniques et infectieuses. Nous avons réalisé des mesures radiologiques des cotyles par la méthode EOS pour évaluer leurs positions dans l'espace par analyse tridimensionnelle. La moyenne d'âge est de 63,2 ans. L'IMC moyen est de 27,17. La durée d'hospitalisation est de 7,5 jours. Le PMA en pré opératoire était de 11,7 et de 17,65 dès la première consultation. Les patients marchent sans canne au premier rendez-vous. Aucune complication n'a été retrouvée notamment aucune luxation. L'antéversion est de 19,04° et l'inclinaison de 44,15°. La réalisation de PTH par voie mini-invasive a été initialement définie par une incision cutanée de moins de 10 cm mais il faut aussi prendre compte de la profondeur de la dissection ainsi que les structures musculaires lésées. Les pertes sanguines sont moindres avec un nombre de transfusions diminué. Certains auteurs concluent dans leurs larges séries d'un meilleur positionnement acétabulaire dû à un faible taux de luxation. Ce fait clinique est conforté par nos résultats radiologiques. Notre série remplit les objectifs de la chirurgie mini-invasive et montre une bonne position acétabulaire grâce à l'analyse tridimensionnelle EOS.

The implantation of total hip arthroplasty is the procedure most programmed France. The objectives of minimally invasive surgery are faster recovery, reduced blood loss and reduced hospital stay. We want to show the correct position of the implants by this technique without increasing complications. The patient is supine on a fracture table. The incision is made according to Hueter in the space between the Sartorius and Tensor Fascia Lata. This is a retrospective series of 44 patients operated on R.Picqué Hospital

between 2009 and 2011. All these patients were evaluated by the PMA score before and after surgery with a mean of one year. We also evaluated the duration of hospitalization, withdrawal of crutches, blood loss and the presence of mechanical and infectious complications. We performed radiological measurements of the acetabular EOS method to assess their positions in space by three-dimensional analysis. The average age is 63.2 years. The mean BMI was 27.17. Duration of hospitalization was 7.5 days. PMA preoperatively was 11.7 and 17.65 in the first consultation. Patients walk without cane first appointment. No complication was found no such dislocation. Anteversion is 19.04° and 44.15° of inclination. Achieving PTH minimally invasive was originally defined by a skin incision less than 10 cm but must also take into account the depth of the dissection and muscular structures affected. Blood loss is reduced with a decreased number of transfusions. Some authors conclude in their large series of better positioning acetabular due to a low rate of dislocation. This fact is confirmed by our clinical radiological findings. Our series meets the objectives of the minimally invasive surgery and shows a good position thanks to the acetabular tridimensional analysis EOS.

Sujet - Nom commun : Arthroplastie -- Thèses et écrits académiques

Prothèses de hanche -- Thèses et écrits académiques

Chirurgie mini-invasive -- Thèses et écrits académiques