

Fracture acétabulaire : la luxation de hanche associée majeure t'elle le risque d'avoir une arthroplastie totale de hanche à moyen terme

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Fracture acétabulaire : la luxation de hanche associée majeure t'elle le risque d'avoir une arthroplastie totale de hanche à moyen terme / Lilian Gaubert ; sous la direction de Alexandre Caubere

Est une reproduction de : Fracture acétabulaire : la luxation de hanche associée majeure t'elle le risque d'avoir une arthroplastie totale de hanche à moyen terme Lilian Gaubert 2020

Auteur(s) : Gaubert, Lilian (1991-....)

Autre(s) auteur(s) : Caubère, Alexandre (1986-....)

Aix-Marseille Université

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Editeur, producteur : 2020

Description matérielle : 1 vol. ([22]-17 f.) : ill. ; 30 cm

Note(s) : Présentée sous la forme d'une thèse-article

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 16-17 (36 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Chirurgie générale Aix-Marseille 2020
Mémoire de DES Médecine. Chirurgie générale Aix-Marseille 2020

Résumé ou extrait : Introduction : les fractures acétabulaires sont des chirurgies exigeantes avec un potentiel arthrosique majeur. L'objectif de notre étude est de montrer que la luxation associée à la fracture acétabulaire augmente le risque d'arthroplastie totale de hanche à moyen terme. Notre hypothèse est que la fracture-luxation est un facteur de risque significatif de la mise en place d'une prothèse totale de hanche (PTH) dans les 2 ans du traumatisme quel que soit l'âge du patient. Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective mono-centrique. Nos critères d'inclusion étaient tous les patients présentant une fracture acétabulaire ayant bénéficié d'une ostéosynthèse à ciel ouvert avec un recul minimum de deux ans. Notre critère de jugement principal était la pose d'une PTH pour arthrose symptomatique. Nos critères de jugement secondaires étaient l'évaluation des complications et le délai de reprise de la marche. Résultats : entre Janvier 2014 et Janvier 2018, 41 patients ont été inclus avec un recul moyen de 39 mois (24 – 69 mois). L'âge moyen des patients était de 41 ans (16 - 84 ans) avec une majorité d'hommes (63%). Il s'agissait de traumatisme à haute énergie dans le cadre d'accident de la

voie publique dans la grande majorité des cas. Dix patients (24 %) ont eu une PTH en moyenne 13 mois (6 – 30 mois) après leur traumatisme. La luxation coxo-fémorale initiale associée représentait un risque relatif de mise en place d'une PTH dans les 2 ans ($OR=4.2$) (p