

Résultats à moyen terme des ostéotomies tibiales de valgisation avec utilisation d'un guide de coupe sur mesure

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Brochure

Titre(s) : Résultats à moyen terme des ostéotomies tibiales de valgisation avec utilisation d'un guide de coupe sur mesure : étude de l'efficacité et de la sécurité, basée sur l'évaluation des 100 premiers patients / Samir Chaouche,... ; sous la direction du docteur Matthieu Ollivier

Auteur(s) : Chaouche, Samir (1990-....)

Autre(s) auteur(s) : Ollivier, Matthieu (1984-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

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

Production : 2019

Description matérielle : 1 vol. (23 f.) : ill. en coul. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Patient-specific cutting guides for open wedge high tibial osteotomy safety and efficiency analysis of a hundred patients continuous cohort eng

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

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 20-23

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine Aix-Marseille 2019
Reproduction de Mémoire de DES Chirurgie générale Aix-Marseille 2019

Résumé ou extrait : Introduction : Plusieurs études récentes ont rapporté la fiabilité et l'excellente précision de correction obtenue par l'utilisation des guides de coupe sur mesure (GCM) dans les ostéotomies tibiales d'addition interne (OTV-AI), mais il s'agissait de petites séries de patients ou d'études ex-vivo. L'hypothèse de cette étude était que la réalisation d'une OTV-AI à l'aide d'un GCM est sûre et précise : permettant de bons résultats fonctionnels à deux ans de suivi moyen, sans augmenter le taux de complications spécifiques ou non spécifiques. Matériel et méthodes : Dans cette étude observationnelle, monocentrique, une cohorte continue de cent patients (âgés de moins de 60 ans souffrant d'une arthrose unicompartimentale médiale avec un varus métaphysaire tibial important MPTA 0,05). Une augmentation de 27 ± 30 points pour chaque sous-score du KOOS et de 2.6 ± 2.4 pour

l'UCLA ont été obtenus (toutes les valeurs de p