

OSTEONECROSE DE LA TETE FEMORALE APRES GREFFE DE MOELLE ALLOGENIQUE

REVUE D'UNE SERIE DE 106
NECROSES TRAITES PAR
ARTHROPLASTIES TOTALES DE
HANCHES

F. ZADEGAN, A. RAOULD, P. BIZOT, D. HANNOUCHE, R. NIZARD, G. SOCIE, L. SEDEL

Service de chirurgie orthopédique

Hôpital LARIBOISIERE

ROC 2006

Introduction:

- **Sujet peu abordé dans la littérature:**
 - 11 publications sur le sujet: recherche de facteurs de risque
 - 2 publications sur les résultats du traitement chirurgical
- **ONA après greffe de rein:**
 - 109 publications
 - 18 sur le traitement par PTH
- En 2005: **556** patients ont bénéficié d'une greffe de moelle allogénique
- Incidence ONA après greffe de moelle: **8,1%**¹
- **Nbre d'ONA / an: 45**
- La localisation la plus fréquente: tête fémorale: 70%¹

¹ Socié G. *et al*, Br J Haemato, 1994

Particularités



- Sujets jeunes ayant vécu en réanimation
- Immunodéprimés
- Réaction Greffon contre Hôte
- Nécroses étendues et rapidement évolutives
- Passé les 2 premières années: 89% de survie à 5 ans

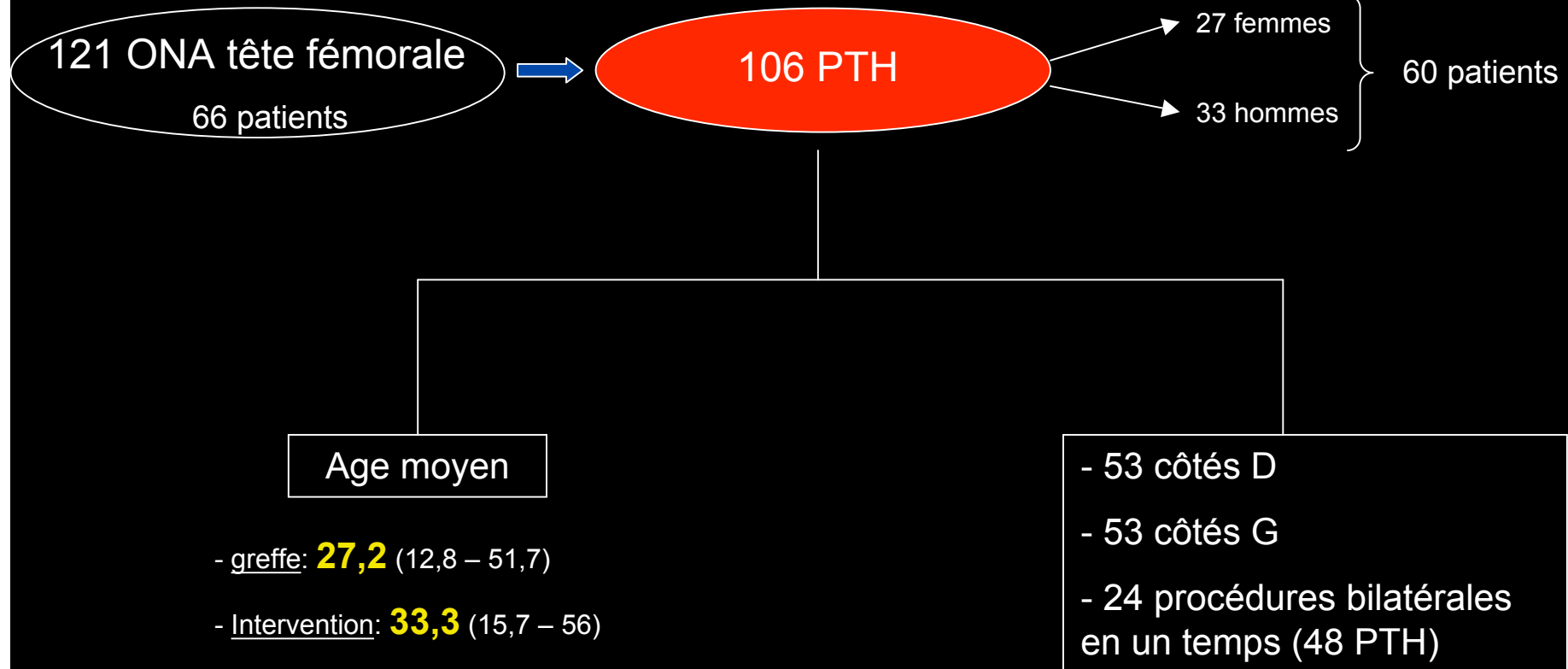
Objectif

EVALUER LES RESULTATS FONCTIONNEL ET RADIOLOGIQUE A MOYEN TERME DU TRAITEMENT DES NECROSES DE LA TETE FEMORALE PAR ARTHROPLASTIE TOTALE DE HANCHE CHEZ LE GREFFE DE MOELLE

Matériel et méthode:

Etude rétrospective

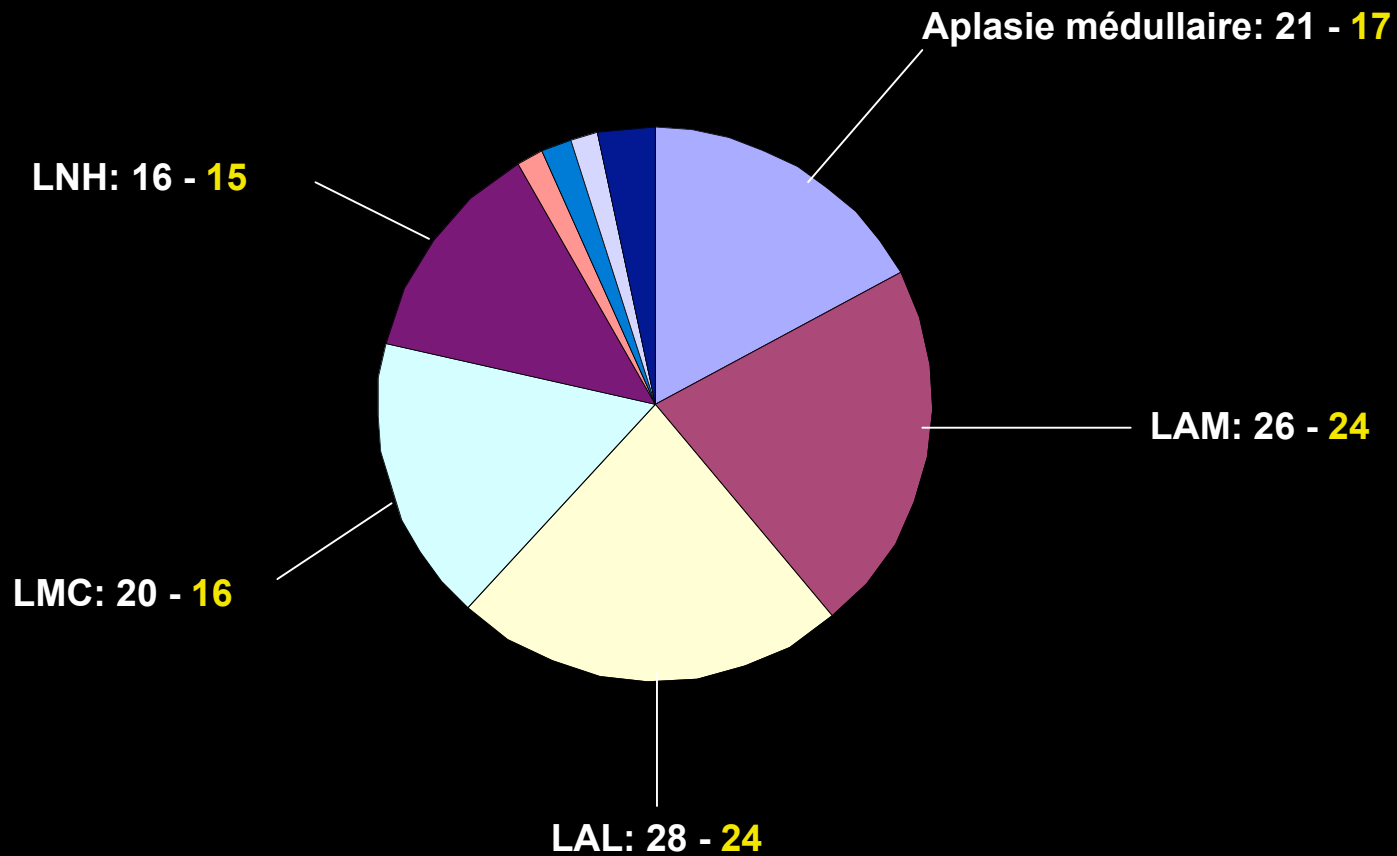
Janv. 1980 – Oct. 2004



Traitements antérieurs: 3 cupules, 2 forages => 101 PTH de 1ère intention

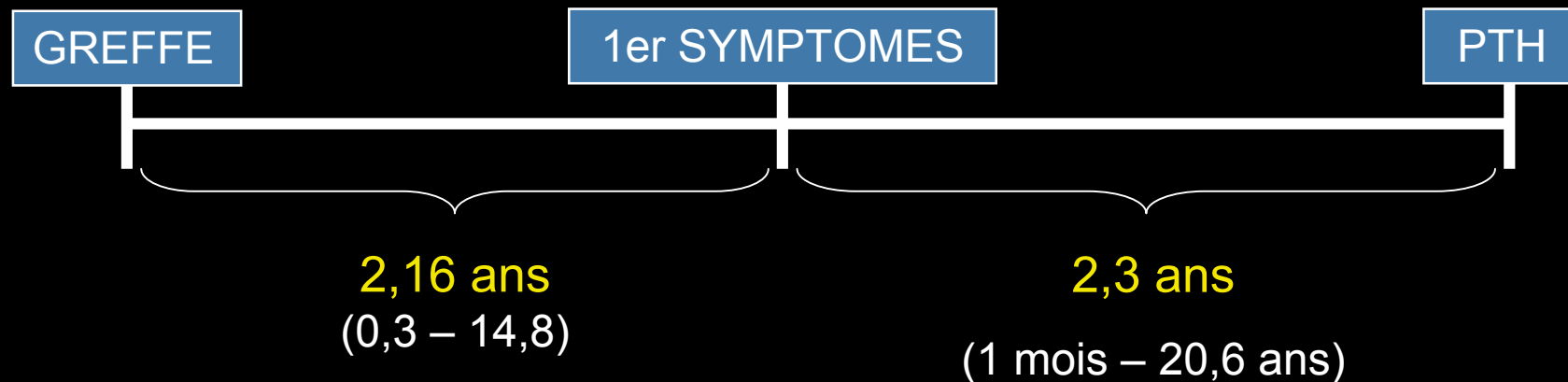
Matériel et méthode:

MALADIES HEMATOLOGIQUES EN CAUSE



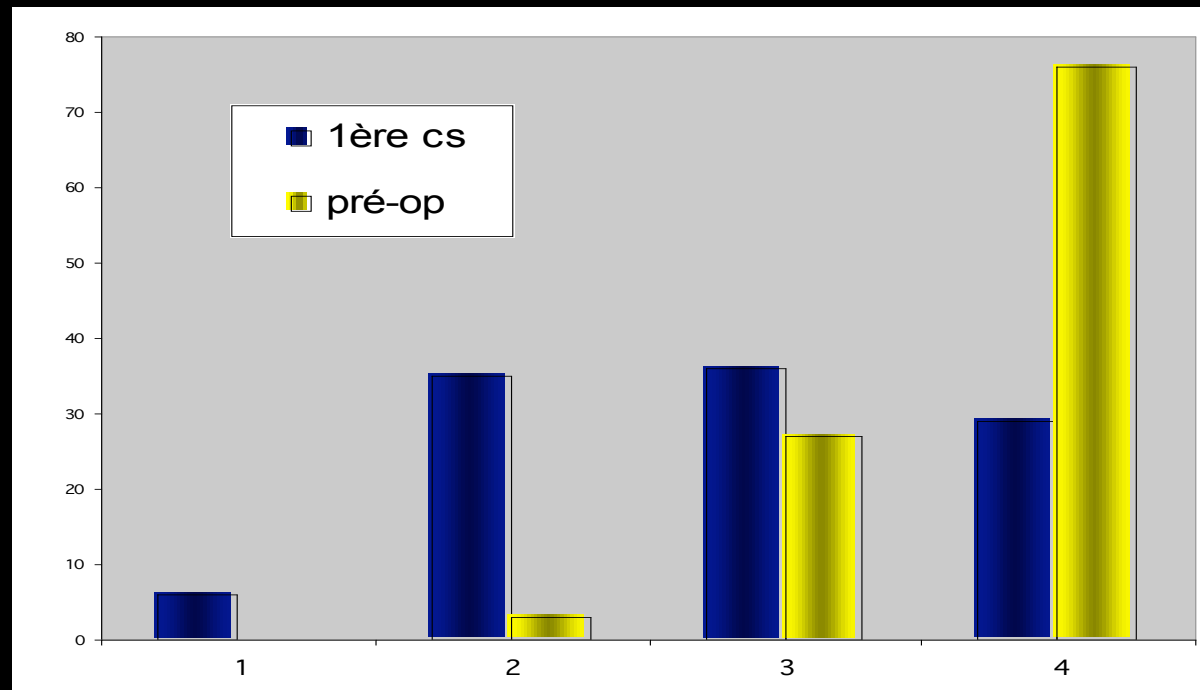
Matériel et méthode:

- Manifestations cliniques initiales:
 - 31/66 (47%) patients: douleurs hanche bilatérale
- Nbre de patients avec PTH bilatérale: 47/66 (71%)
- Nbre moyen d'articulations touchées à la 1ère cs: 2,2 (1-6)
- Nbre moyen d'articulations touchées au dernier recul: 3 (1-8)



Matériel et méthode:

FICAT A LA PREMIERE CONSULTATION ET PRE-OPERATOIRE

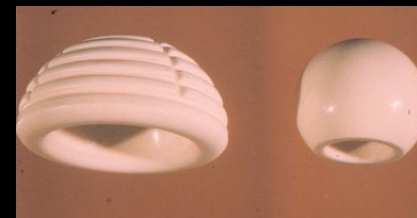


- A la 1^{ère} cs: 33% Ficat 2, 34% Ficat 3, 27% Ficat 4

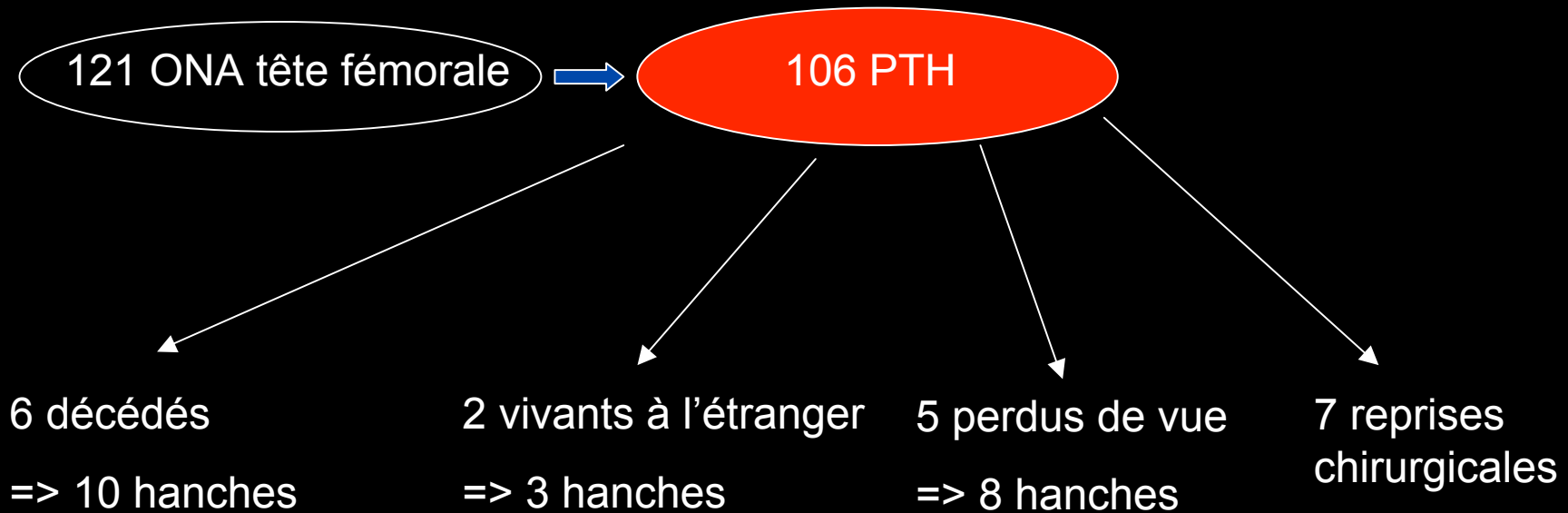
- En pré-opératoire: 2,8% Ficat 2, 25,4% Ficat 3, 72% Ficat 4

Matériel et méthode:

COTYLE <i>Ceraver Ostéal</i>		TIGE <i>Ceraver Ostéal</i>	
Cerafit	72	Sans ciment	63
Grillagé Recouvert HA	23 49		
Cerapress	18	Cimentée	43
Al scellé	16		
Tête en alumine 32 mm			



Matériel et méthode:

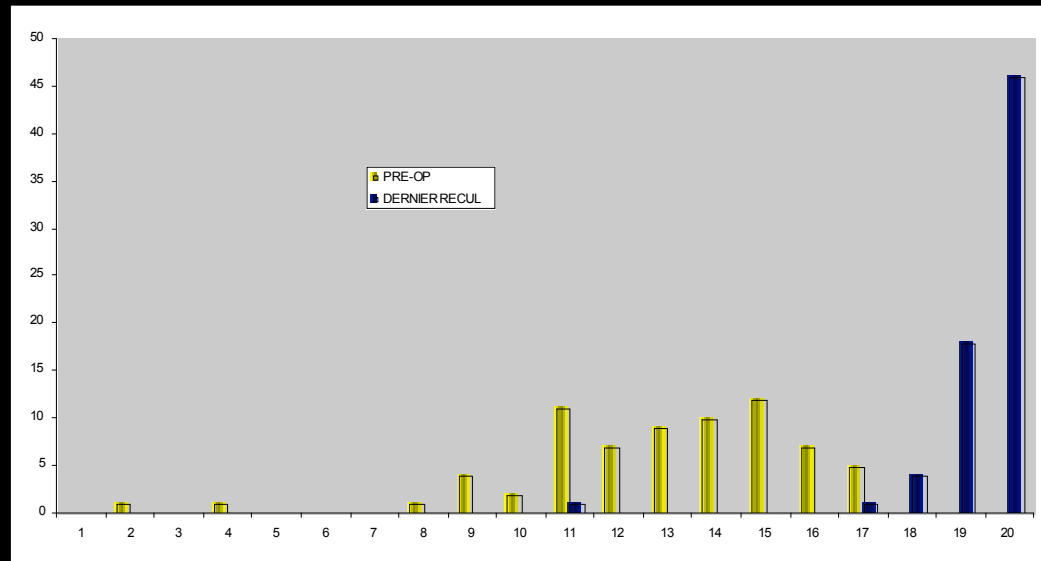


78 PTH primaires suivies régulièrement

RECUL MOYEN = 6,9 ANS

Résultats:

PMA PRE-OPERATOIRE ET DERNIER REcul



PMA pré-op moyen= 10,7 PMA dernier recul moyen= 17,4

Résultats excellents ou très bons (PMA=17-18): **72** (92%)

Résultats bons (PMA=16): **4** (5,1%)

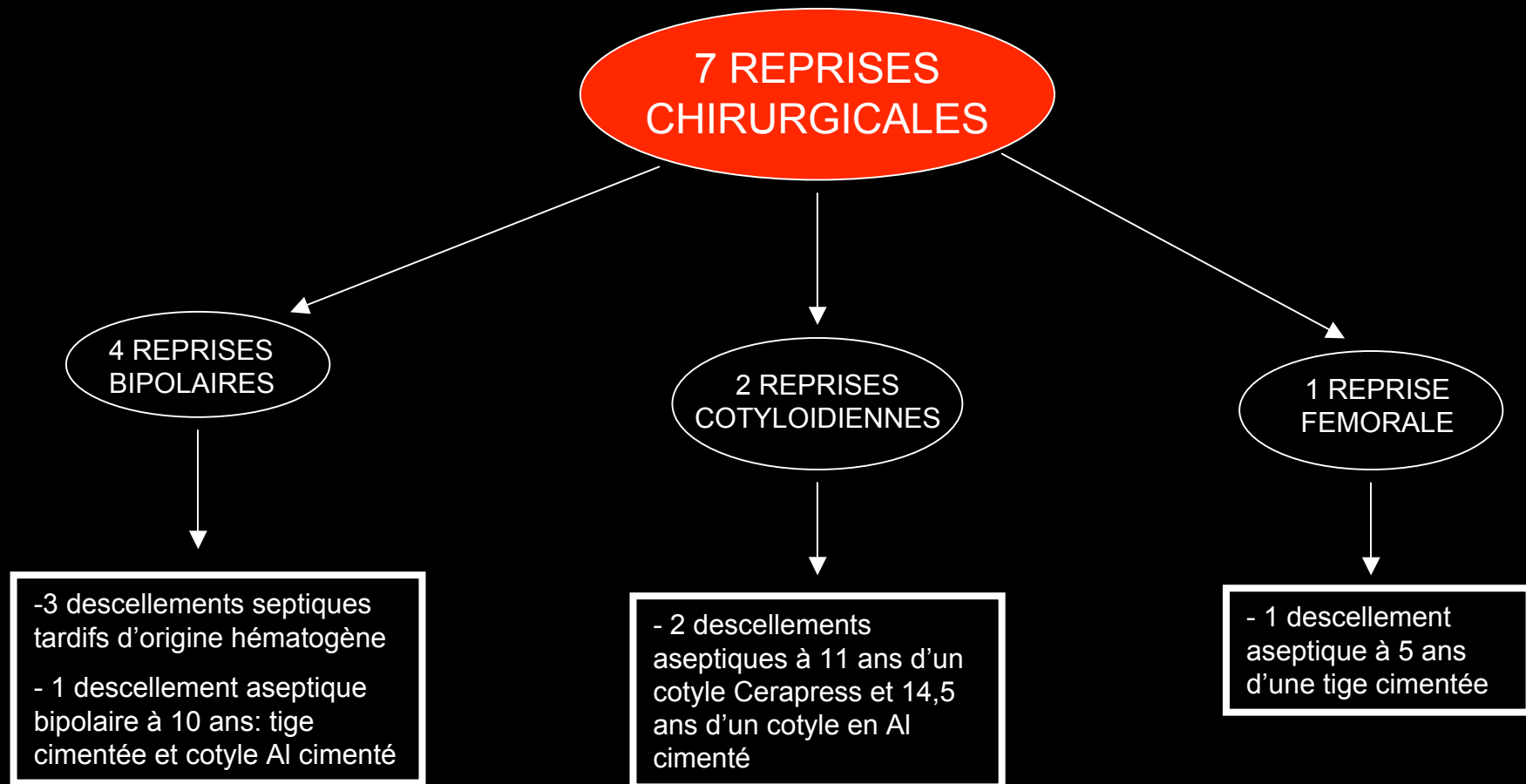
Résultats moyens (PMA=14-15): **1** (1,3%)

Résultats mauvais (PMA<13): **1** (1,3%) patient en attente d'une reprise

Résultats: Analyse radiologique

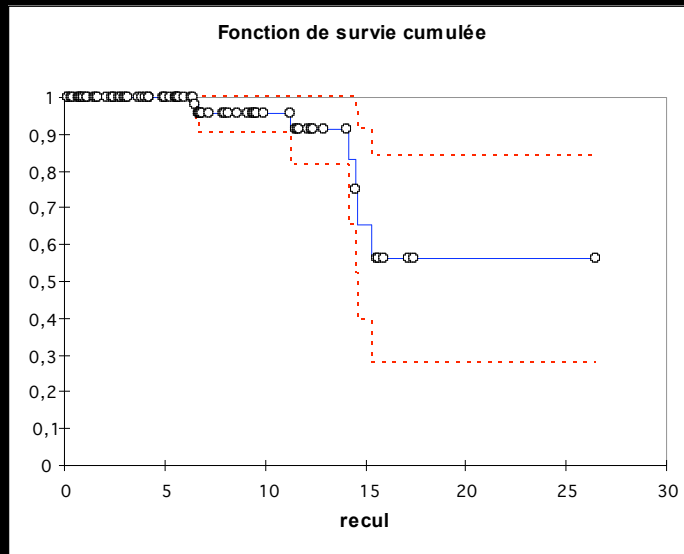
- Au niveau cotyloïdien:
 - 1 ascension cotyloïdienne sans pénétration ni liseré
 - 2 liserés non évolutifs
 - 2 descellements: 1 en attente de reprise, 1 toléré
- Au niveau fémoral:
 - 2 ostéolyses discrètes au niveau du Merckel

Résultats: Echeecs



- 3 infections tardives recul moyen: 7,6 ans (9,4, 6,5 et 7 ans)
- 2 descellements aseptiques fémoraux et 3 descellements aseptiques cotyloïdiens
- 1 luxation traumatique (AVP) sans conséquence fonctionnelle

Résultats: Analyse survie

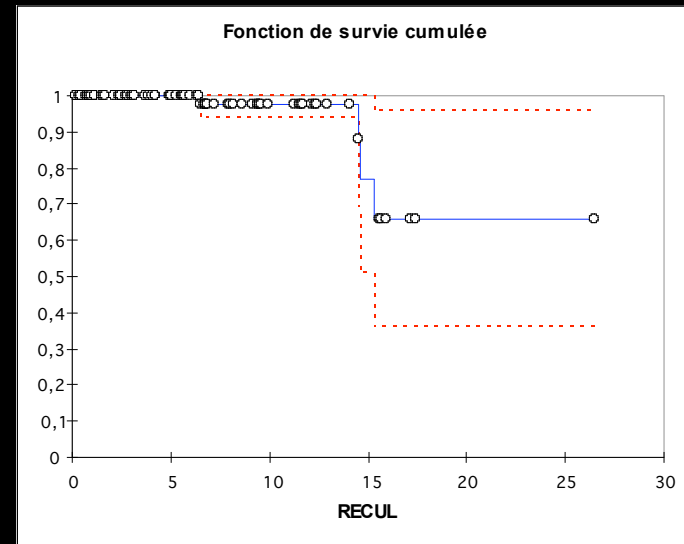


Événement = Reprise chirurgical

A 5 ans: 100% de survie

A 10 ans: 91,5% de survie

A 15 ans: 56,2% de survie



Événement = Reprise chirurgicale infection exclue

A 5 ans: 100% de survie

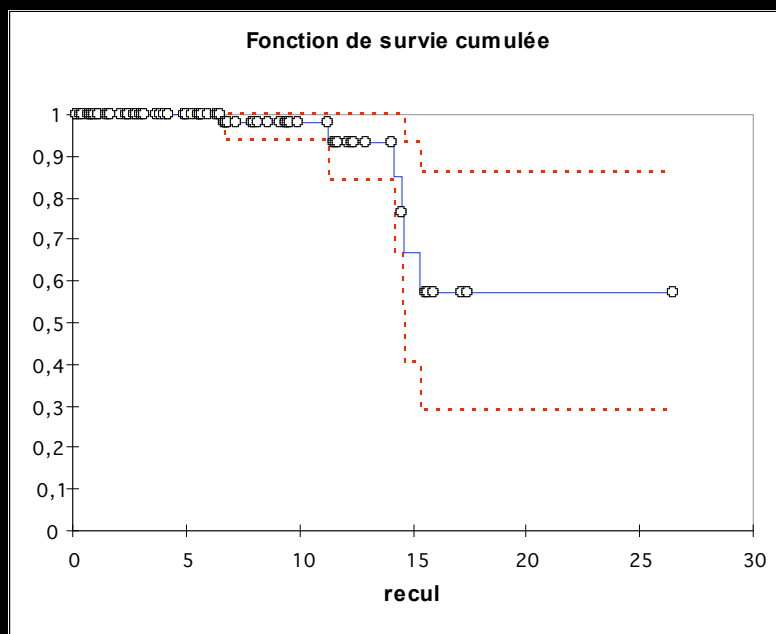
A 10 ans: 97,8% de survie

A 15 ans: 77% de survie

Résultats: Analyse survie

Survie cotyles

Événement reprise chirurgicale

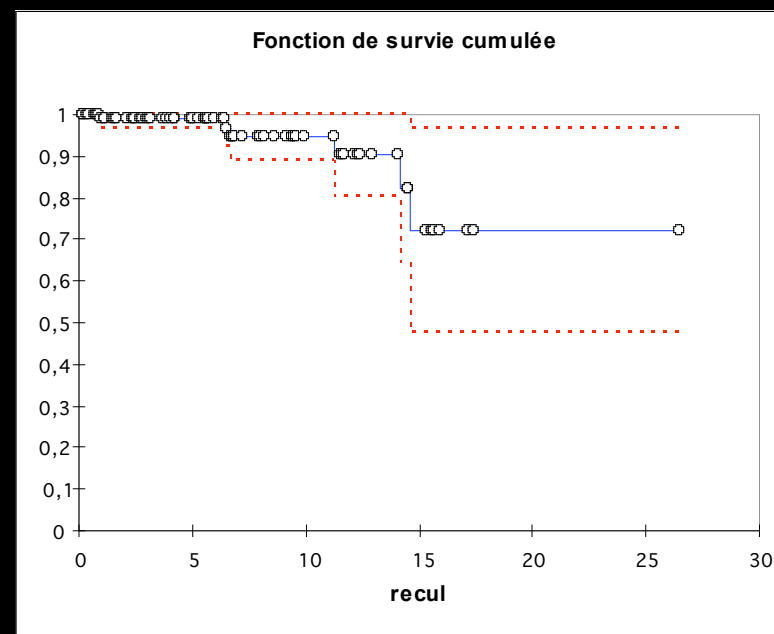


Survie à 10 ans = 97,9%

Survie à 15 ans = 67%

Survie tiges fémorales

Événement reprise chirurgicale



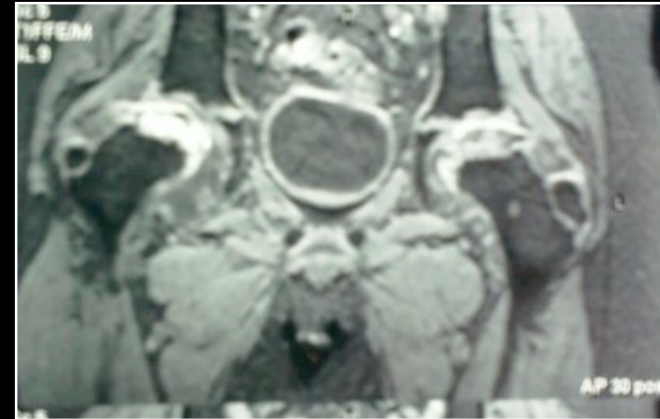
Survie à 10 ans = 94,8%

Survie à 15 ans = 72%

Discussion:

- Patients jeunes
 - ONA
 - Greffés
 - Immunodéprimés
- } → Conditions défavorables pour PTH en 1ère intention
- Nécroses **massives** et **invalidantes**, **risque septique important**
=> traitement efficace d'emblée
 - **Atteintes bilatérales** étendues fréquentes (71% de PTH bilatérale)
=> Procédure bilatérale en 1 temps
 - **GvH chronique**: complication limitante de la greffe de moelle allogénique
=> traitement immunosuppresseur (complications septiques)
=> dissection difficile, geste hémorragique

Alexis T. 15 ans PTH bilatérale à 2 ans de recul



Conclusion:

- Situations difficiles avec
 - nécroses d'emblée étendues
 - rapidement évolutives et douloureuses
 - chez des patients jeunes ayant survécus à une maladie grave désirant vivre normalement
- PTH avec un **couple de frottement Al/Al** semble apporter des résultats satisfaisants
 - ⇒ pas de d'ostéolyse
- Les **complications septiques** restent un problème à long terme