

*Intérêt d'une prothèse rotatoire
de genou pour la reconstruction
osseuse après exérèse tumorale.
Résultats préliminaires.*

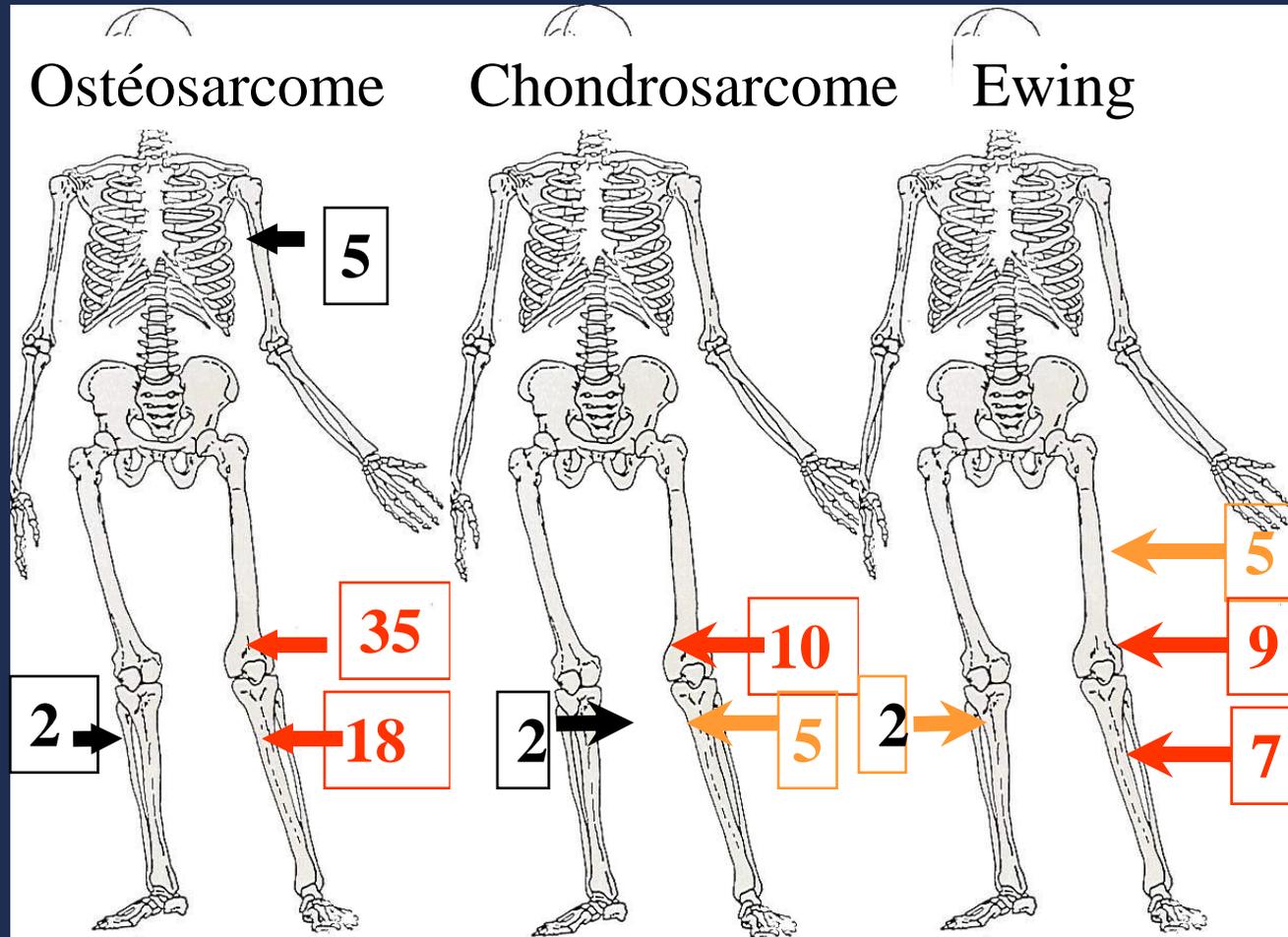
*Gérard Delepine, Fabrice Delepine, E. Guikou,
Nicole Delepine*

www.nicoledelepine.fr



Introduction

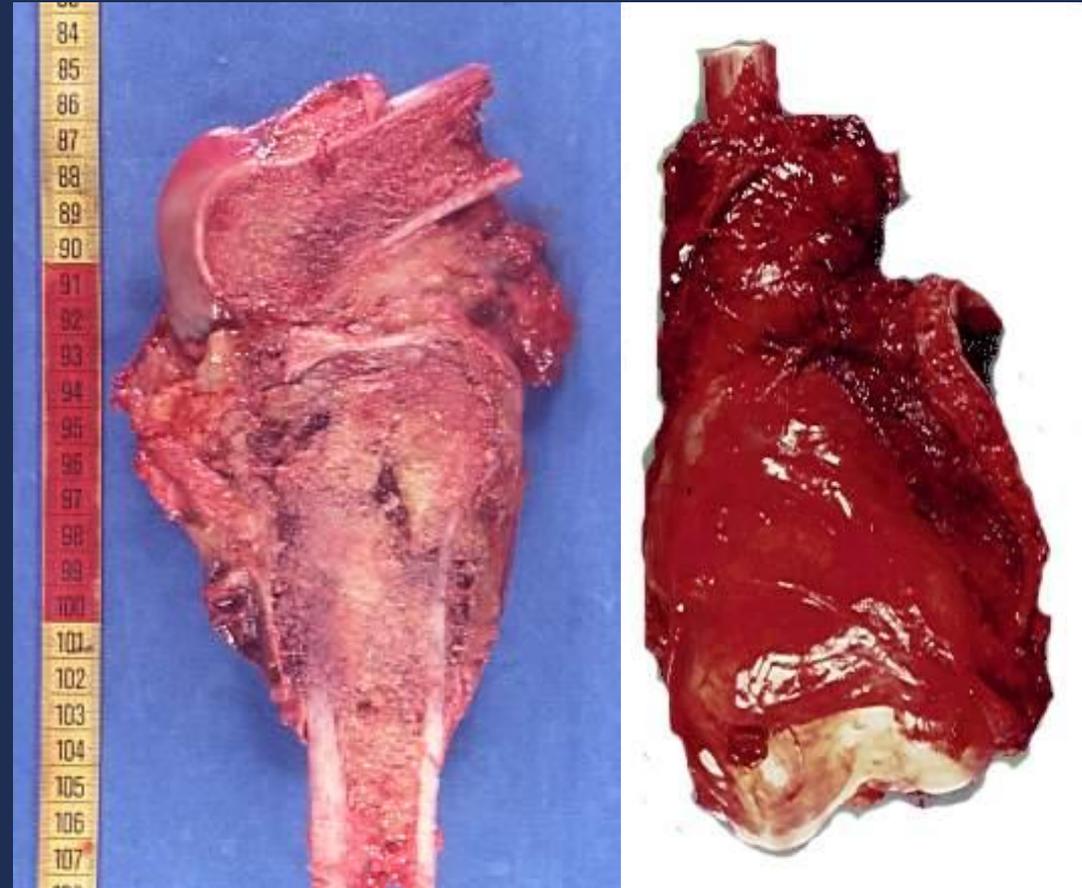
Le genou regroupe près de 50 % des tumeurs osseuses malignes primitives.

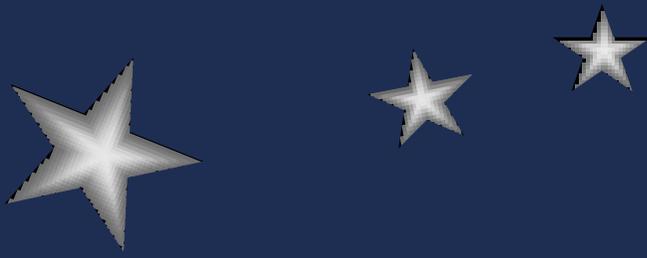




*Le traitement chirurgical conservateur
des sarcomes osseux du genou*

*repose sur la résection
monobloc large qui
entraîne la
destruction de tous
les moyens de
contention capsulo
ligamentaires du
genou.*





Prothèse à charnière

Pour cette raison, l'usage de prothèse à charnière s'est progressivement imposé.

Cependant de telles prothèses offrent de nombreux inconvénients mécaniques du fait de leur degré de liberté simple en flexion extension.



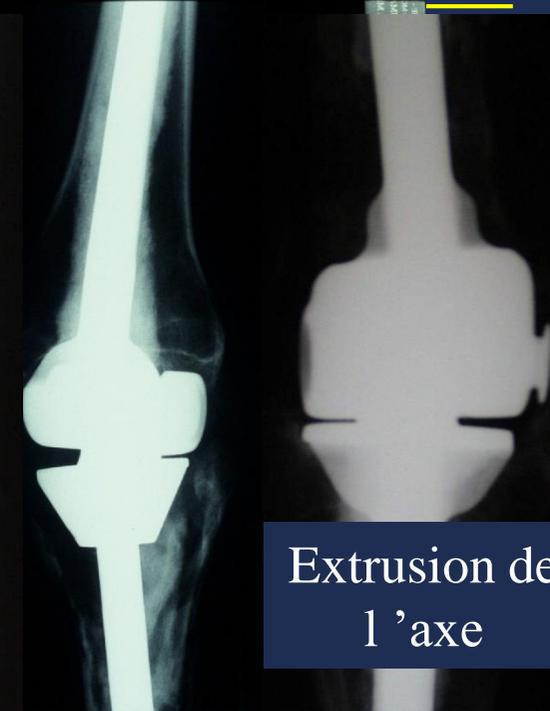
Complications mécaniques des prothèses à charnière

L'usure des bagues, descellement, fracture du matériel sont fréquents.

*Pour essayer d'en diminuer le risque, nous proposons **une prothèse nouvelle à 3 degrés de liberté.***



Descellement d'une prothèse tibiale

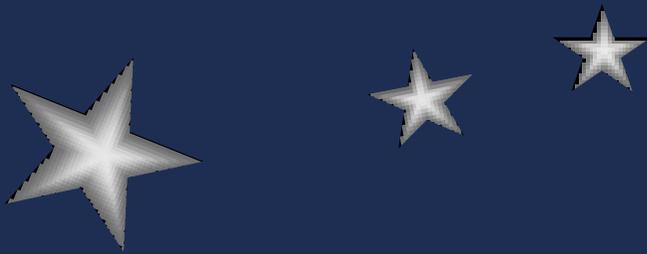


Extrusion de l'axe

Laxité usure des bagues



Usure de l'axe



Matériel 1

La prothèse tibiale rotatoire est,
en fait, composée de 3



le premier élément est tout à fait
semblable à celui d'une prothèse à
charnière classique.



Matériel (2)

Il existe, au-dessous de l'élément de la prothèse du genou à charnière, un fourreau tibial creux qui contient une chemise dans laquelle coulisse la queue de la prothèse intermédiaire tibiale métallique.



Fourreau tibial creux



Chemise en peek

Matériel (3)

Le fourreau tibial est cimenté dans le tibia restant.

La pièce tibiale peut, à la fois, coulisser dans le fourreau selon l'axe du membre et son plateau peut tourner sur le plateau en peek de la chemise.

Piston de 3 centimètres

Rotation libre de 30°





Mobilité possible

Une telle prothèse autorise une flexion de 140° et une rotation de part et d'autre de la position tibiale neutre de 20° de rotation interne et de 20° de rotation externe.



Prothèse tibiale massive de reconstruction



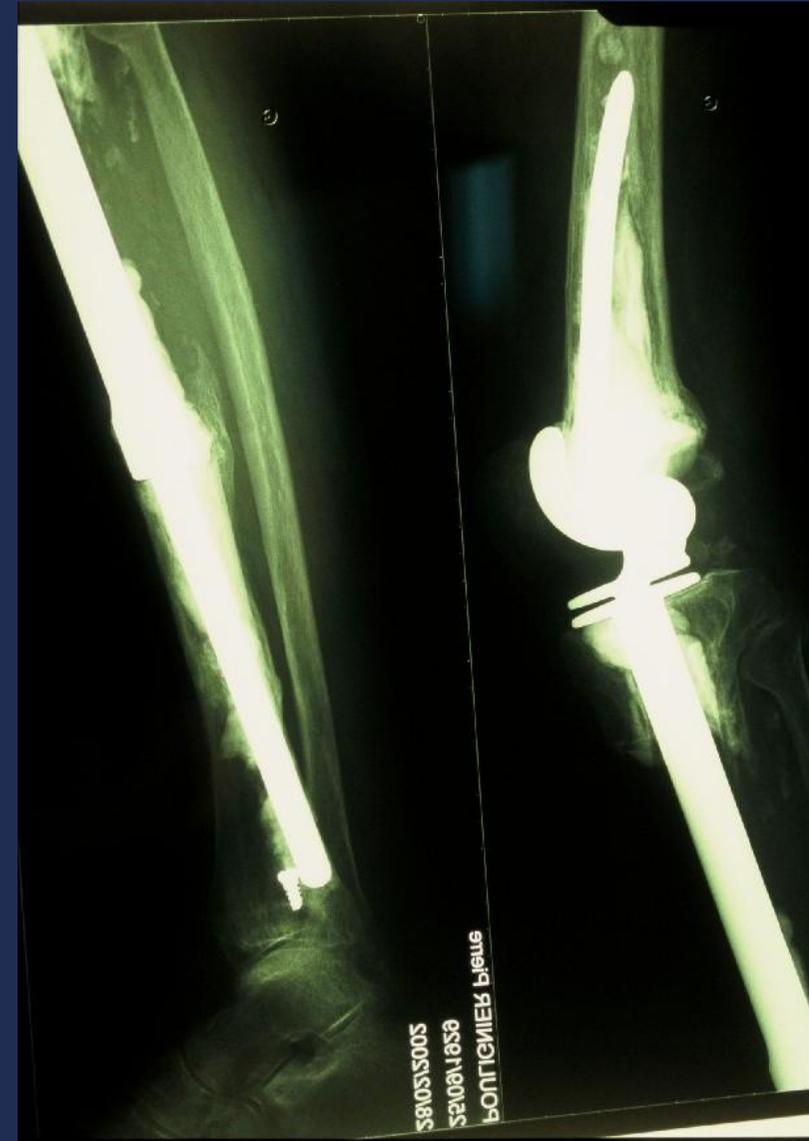
Prothèse tibiale standard pour prothèse fémorale massive



Casuistique

Depuis 1 an $\frac{1}{2}$, nous avons posé 10 de ces prothèses rotatoires à piston soit, d'emblée lors de l'exérèse tumorale, soit lors de la reprise d'une prothèse à charnière traditionnelle qui présentait une complication.

La taille moyenne des résections osseuses était de 15 cm.





Résultats

Les suites opératoires ont été simples.

La reprise de l'appui a toujours été immédiate.

La récupération de la mobilité en postopératoire immédiat a été plus rapide qu'avec une prothèse à charnière traditionnelle, le mouvement de rotation automatique possible du tibia sur le fémur devant aider à la mobilisation de l'articulation en flexion.

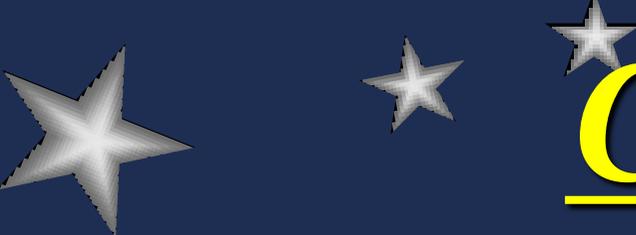




Résultat 2

*Au faible recul dont on dispose, il n'y a **pas eu de complications mécaniques.** Les malades qui ont été repris par une prothèse rotatoire après avoir utilisé une prothèse à charnière traditionnelle sont très contents de la nouvelle prothèse qu'ils trouvent plus fonctionnelle que la précédente.*





Conclusion

Si ces résultats préliminaires se confirment sur une plus grande série et surtout avec un recul plus important, ce type de prothèse devrait supplanter les prothèses traditionnelles à charnière puisqu'elles en conservent la stabilité tout en diminuant fortement le risque de descellement.

