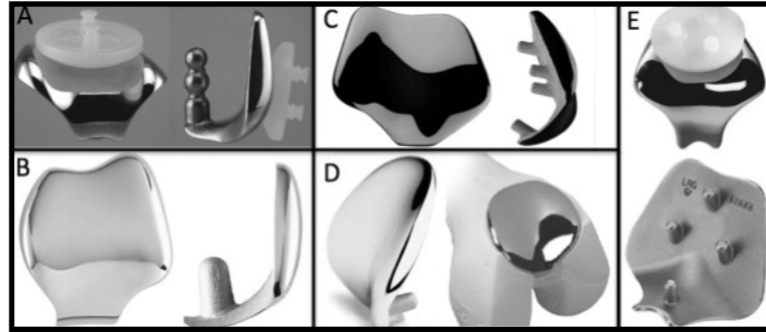


Les prothèses fémoro-patellaires

Dr. B. Hoang
Charleroi
20.10.2018

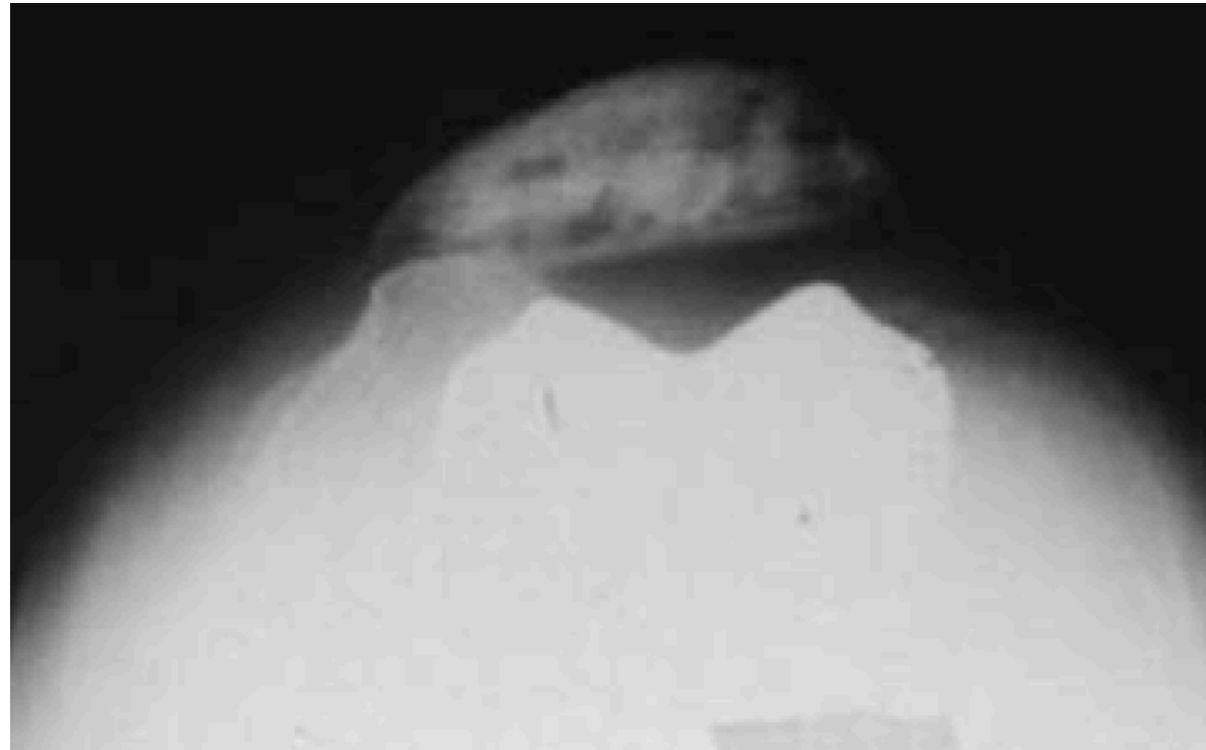




Le problème des PFP:

- d'indication
- nombre de poses restreint
- usure des autres compartiments
- ancillaire peu reproductible





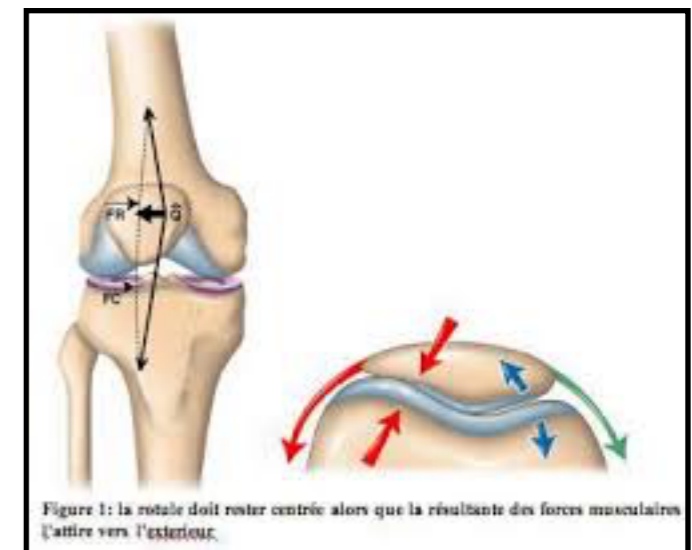
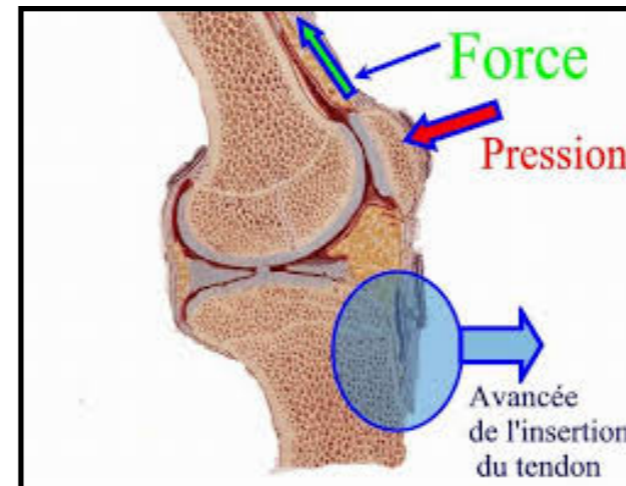
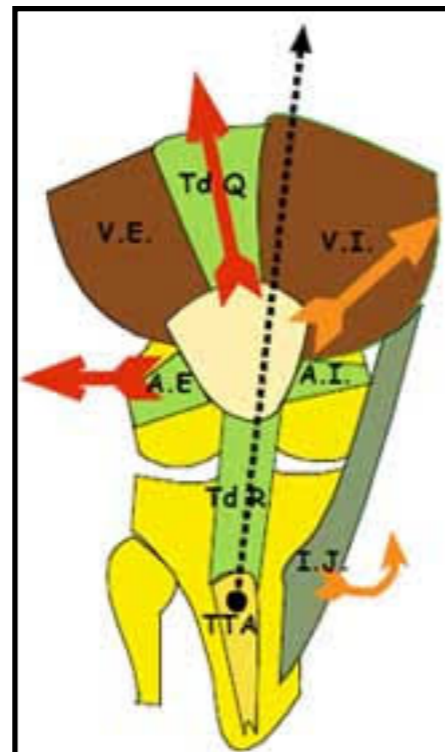
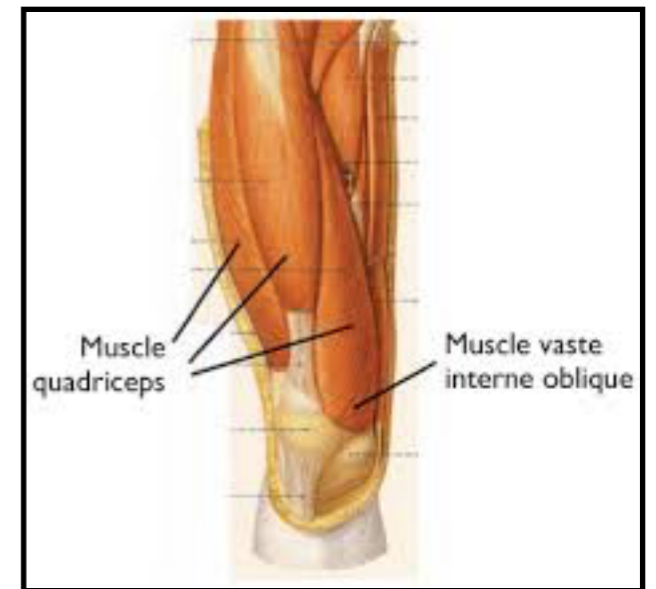
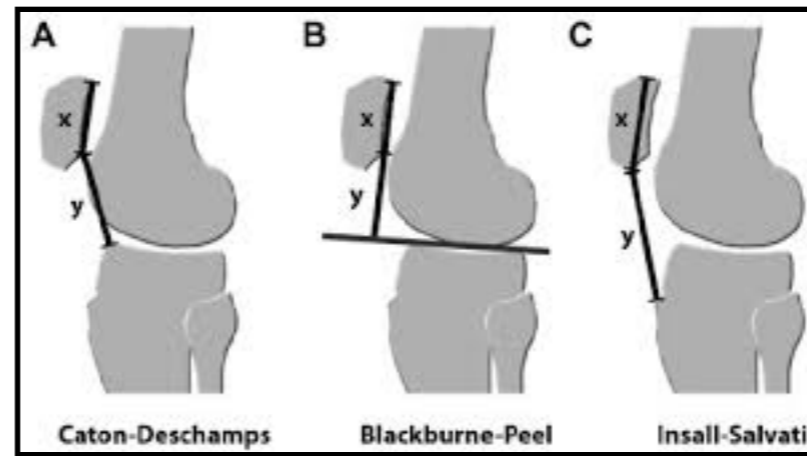
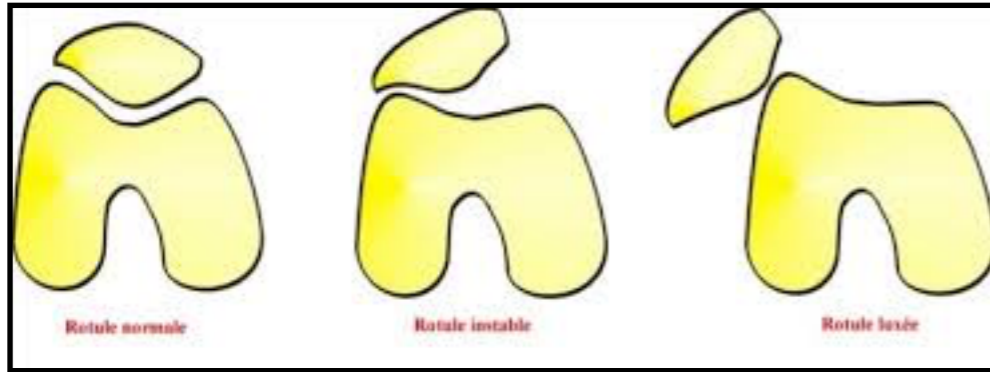
En post opératoire

- ressauts et accrochages
- luxations fémoro-patellaires
- contact osseux
- fracture de la rotule
- infection
- descellement



Anatomie de

l'appareil extenseur

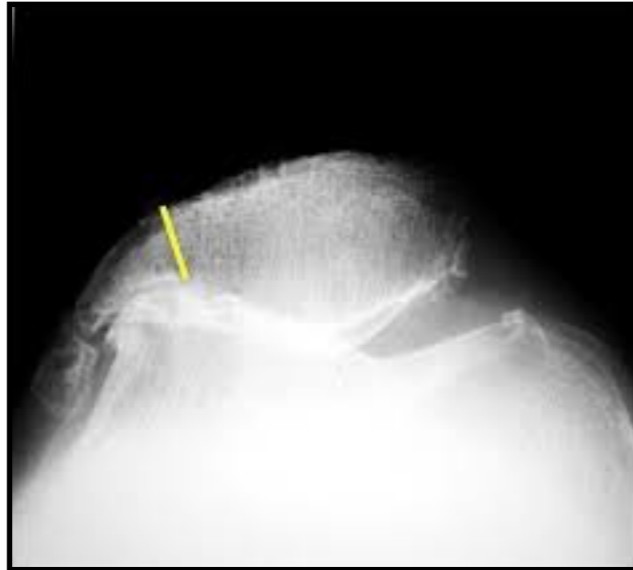


Les critères pour que ça marche ?

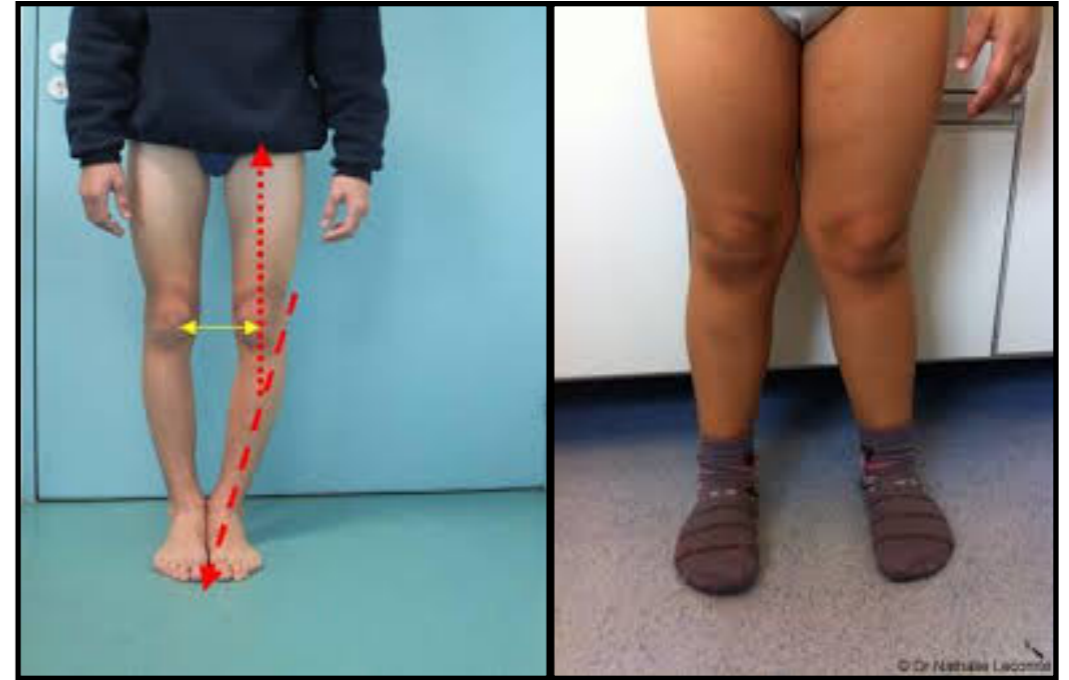
- une bonne indication
- un bon modèle d'implant
- une bonne technique



Indication: les causes fréquentes



constitutionnel-dysplasie



varus-valgus...



traumatique !!!



PR

L'âge du patient

La PTG fonctionne très bien...
attention aux autres
compartiments....

J Bone Joint Surg Am. 2002 Nov;84-A(11):1977-81.

Total knee arthroplasty for patellofemoral arthritis.

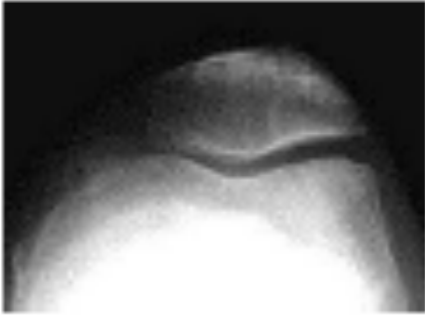
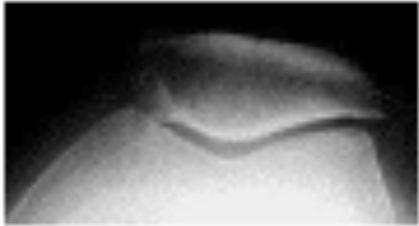
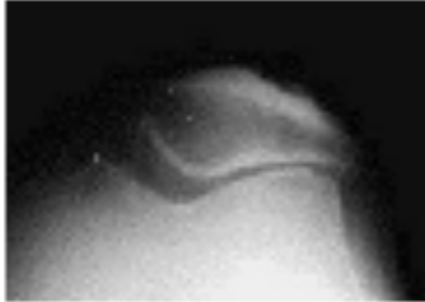
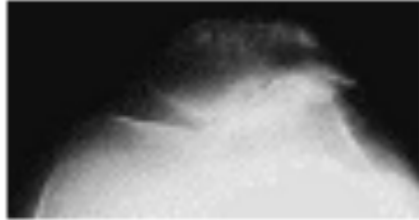
Mont MA¹, Haas S, Mullick T, Hungerford DS.

CONCLUSION: Total knee arthroplasty was found to be a viable treatment option in patients more than fifty-five years of age with primarily severe patellofemoral disease.



Le stade d'usure !

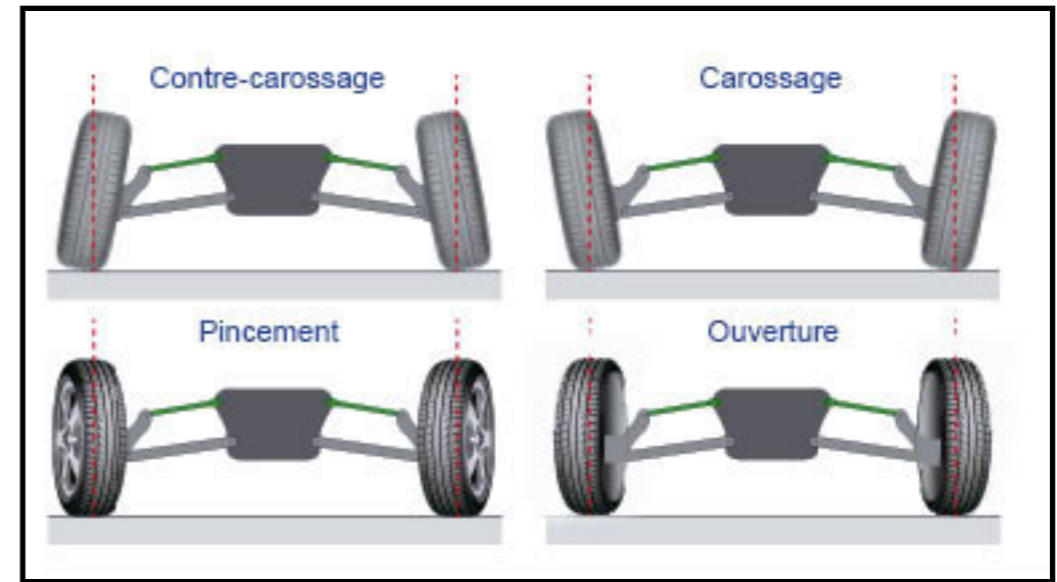
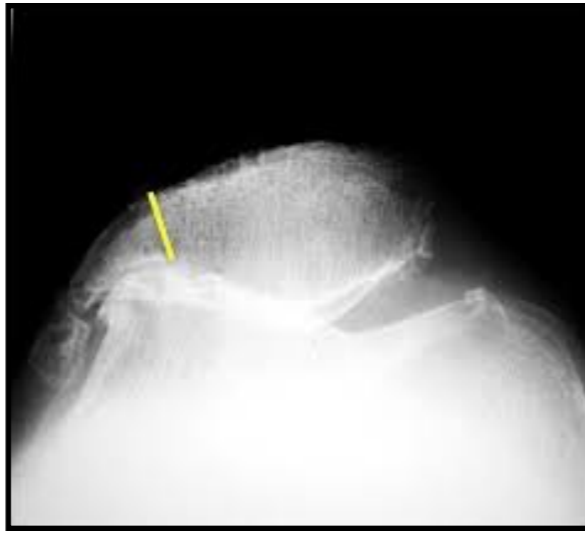
Iwano stadification

Stade I	Stade II	Stade III	Stade IV
Remodelage des surfaces osseuses sous-chondrales sans pincement significatif	Interligne pincé mais épaisseur supérieure à 3 mm	Interligne pincé avec épaisseur inférieure à 3 mm	Surfaces osseuses en contact sur l'ensemble de la facette
			

Clin Orthop Relat Res. 1990 Mar;(252):190-7.

Roentgenographic and clinical findings of patellofemoral osteoarthritis. With special reference to its relationship to femorotibial osteoarthritis and etiologic factors.

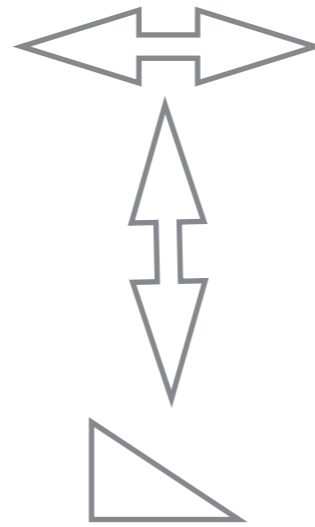
Iwano T¹, Kurosawa H, Tokuyama H, Hoshikawa Y.



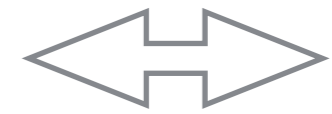
La bonne indication: atteinte constitutionnelle

Traiter l'arthrose mais également ses étiologies par la compréhension de la position de la rotule...

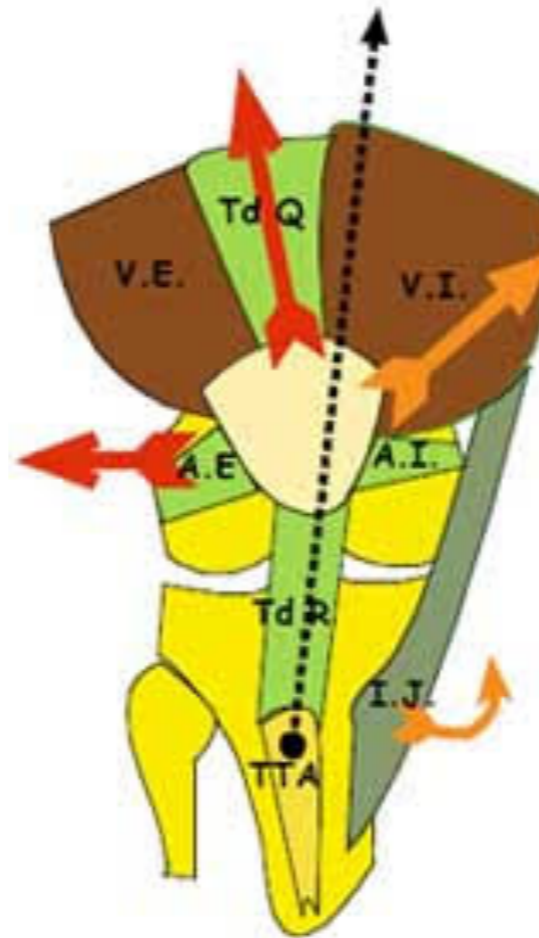
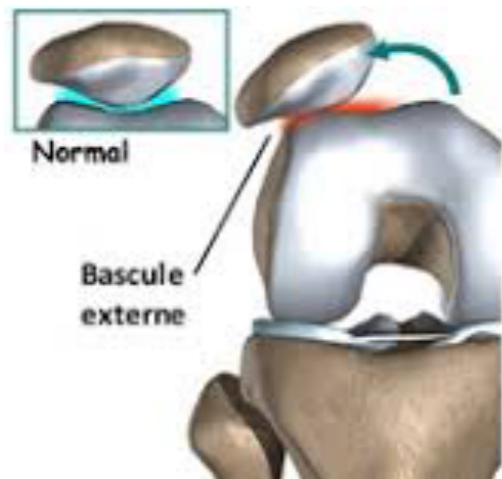
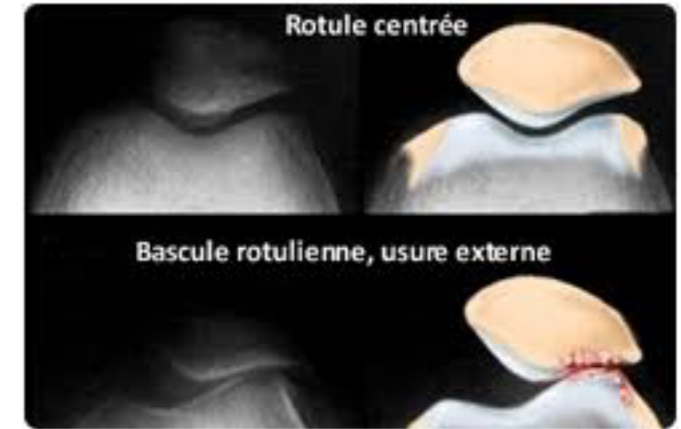
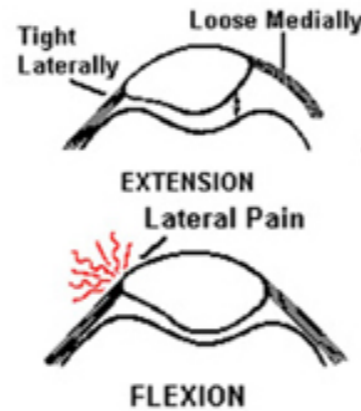
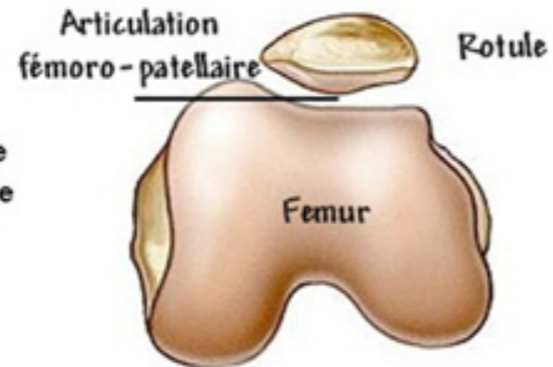
- équilibre transversal
- équilibre vertical
- équilibre sagittal



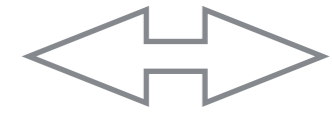
L'équilibre transversal,



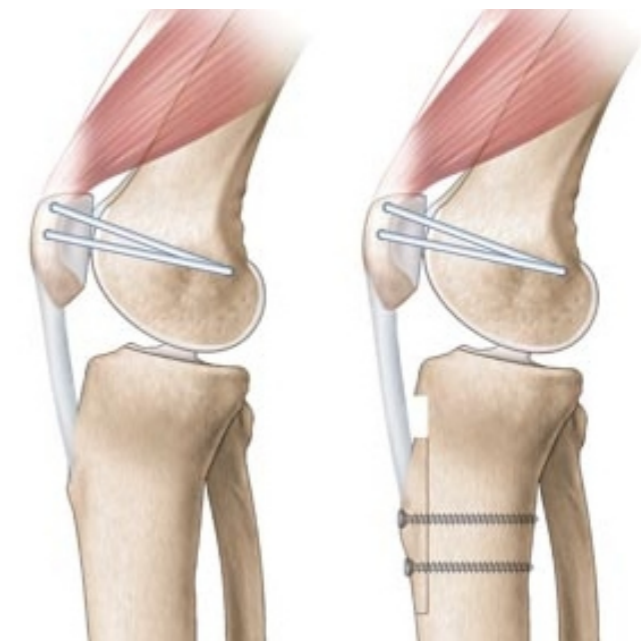
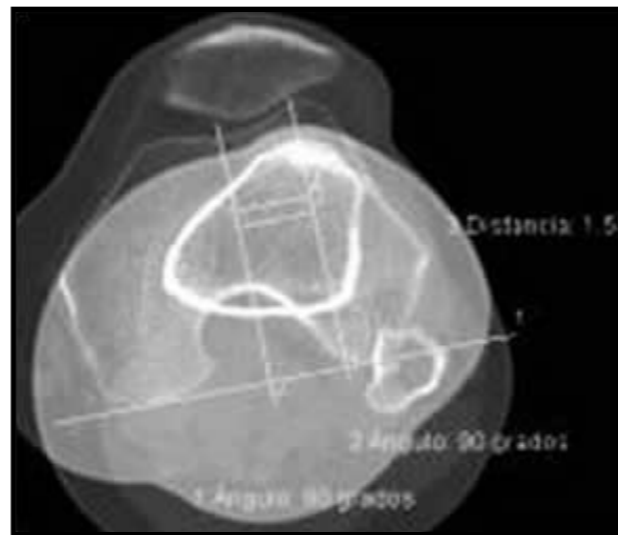
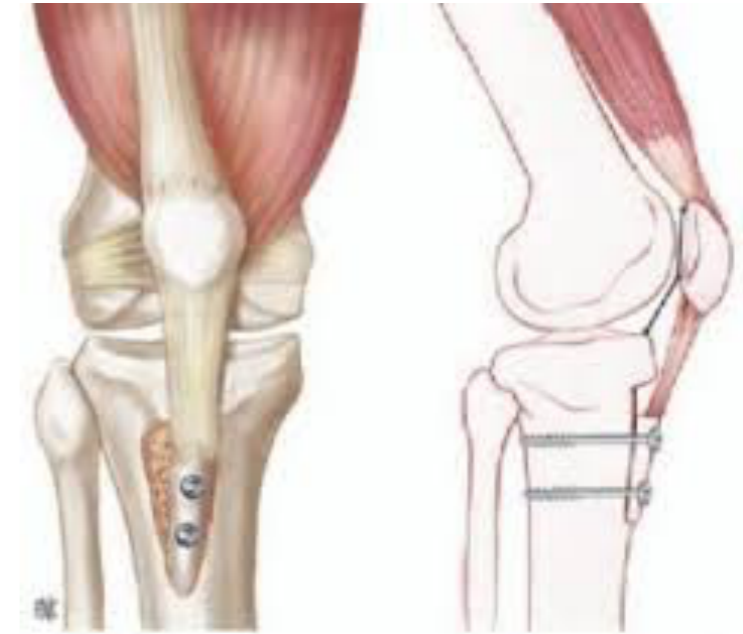
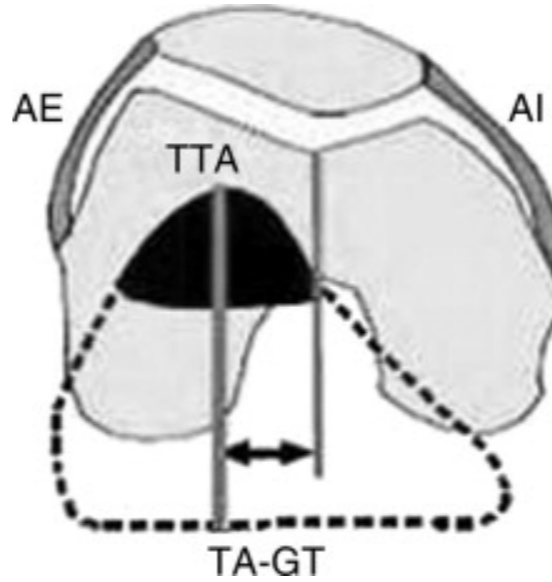
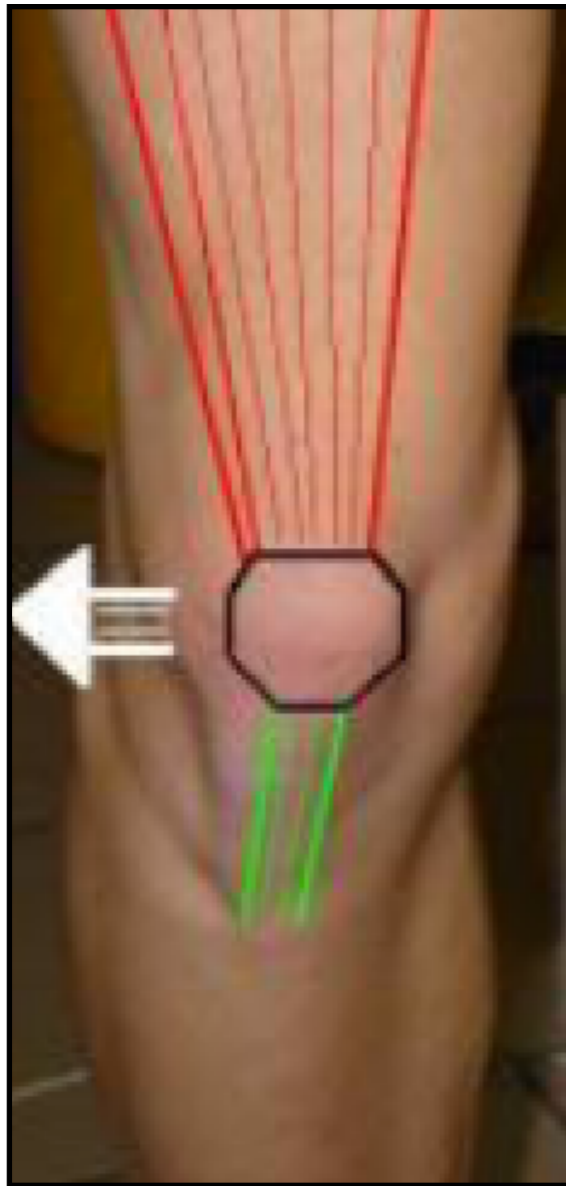
alignement du système extenseur



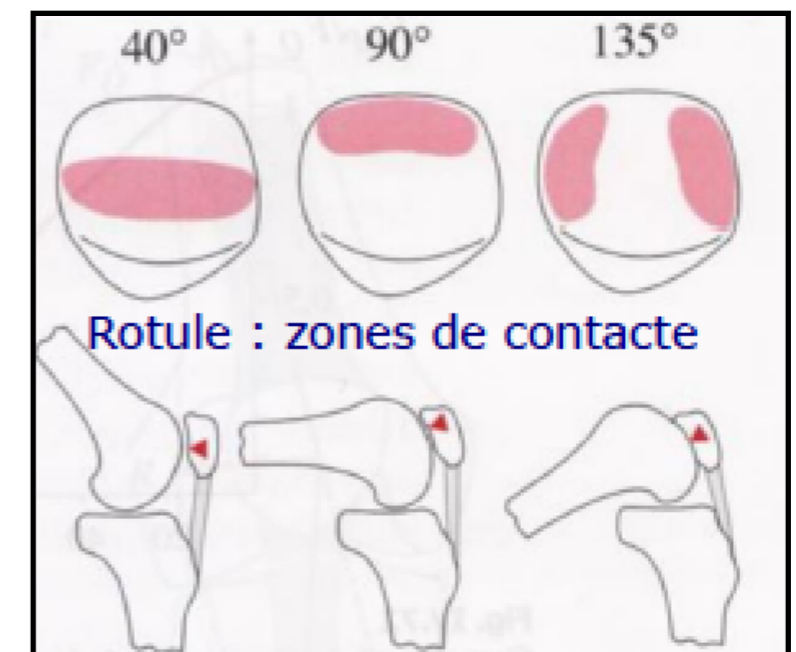
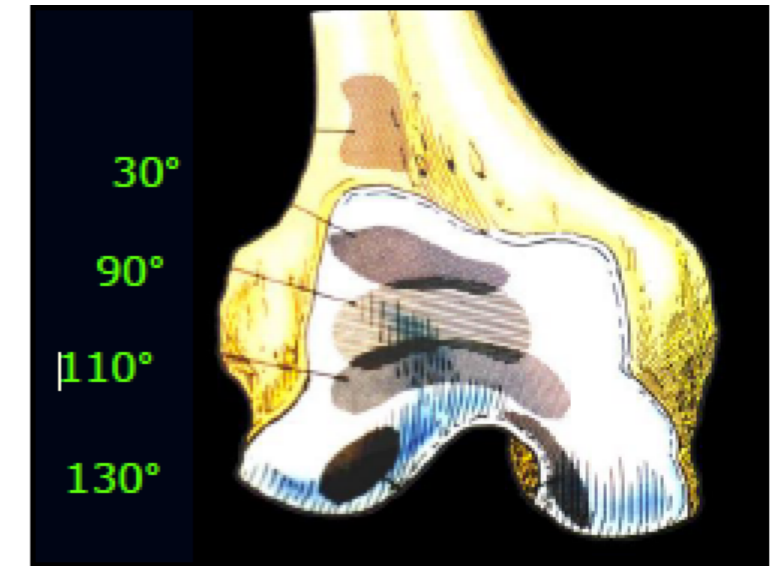
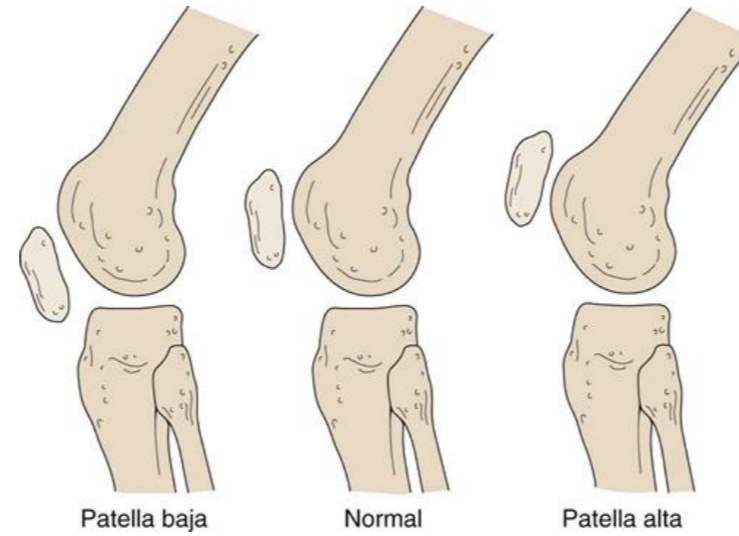
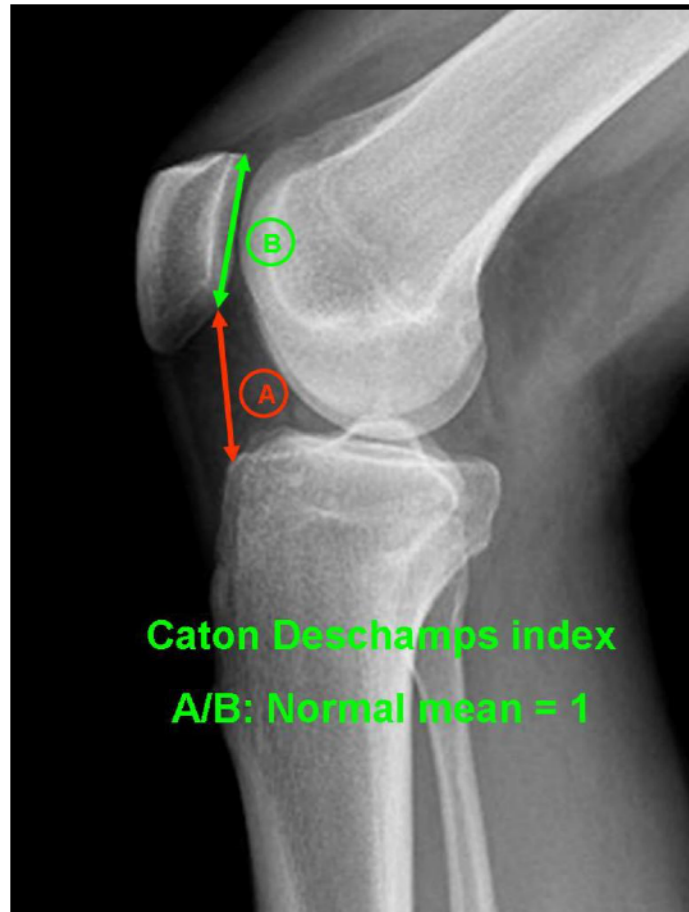
L'équilibre transversal,



alignement du système extenseur



L'équilibre vertical, hauteur de rotule



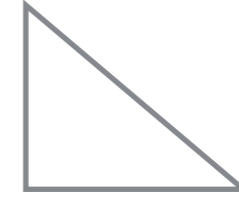
L'équilibre vertical,
hauteur de rotule



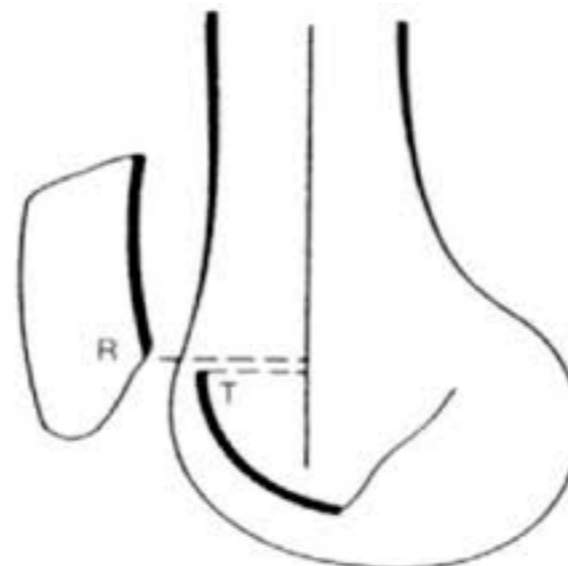
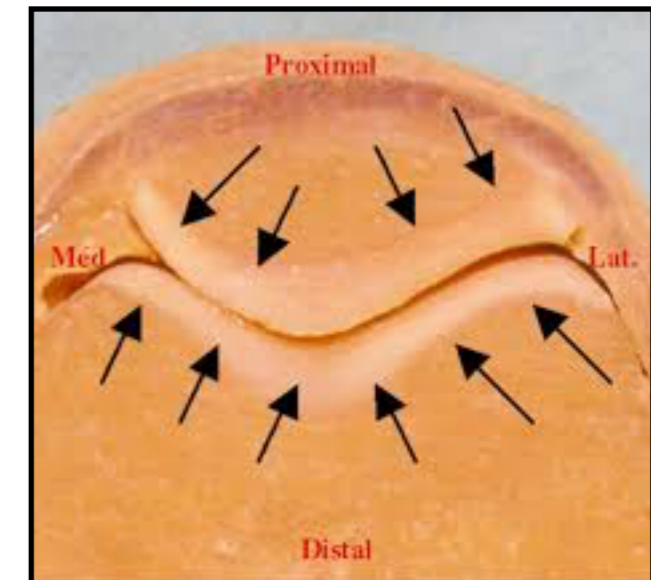
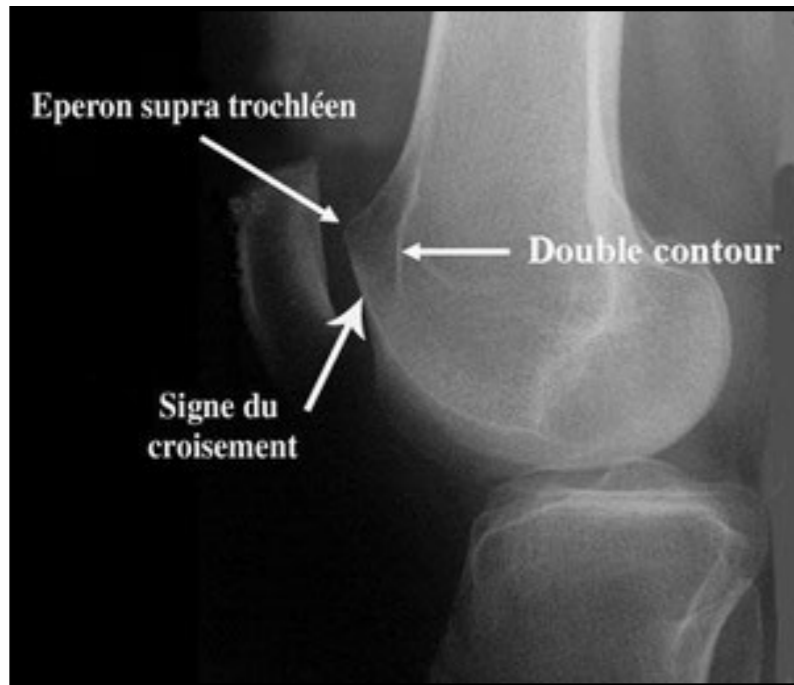
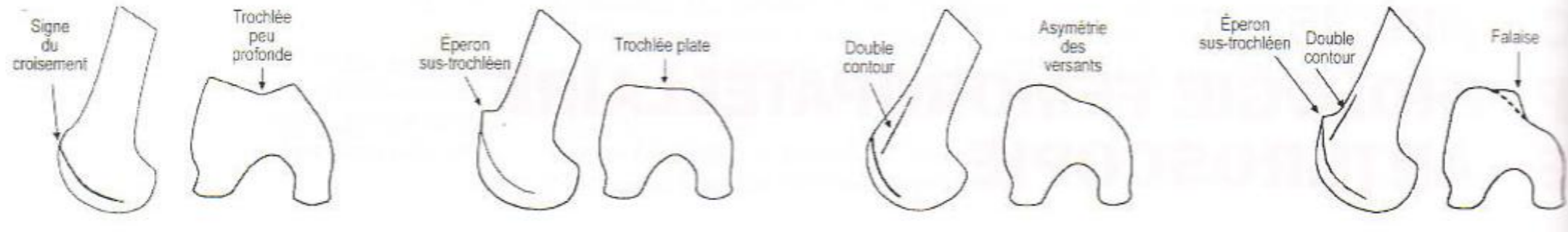
C.I.R avec patella Baja



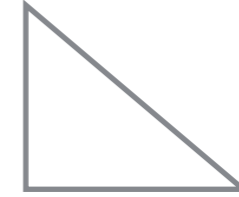
L'équilibre sagittal,



dysplasie fémoro-patellaire

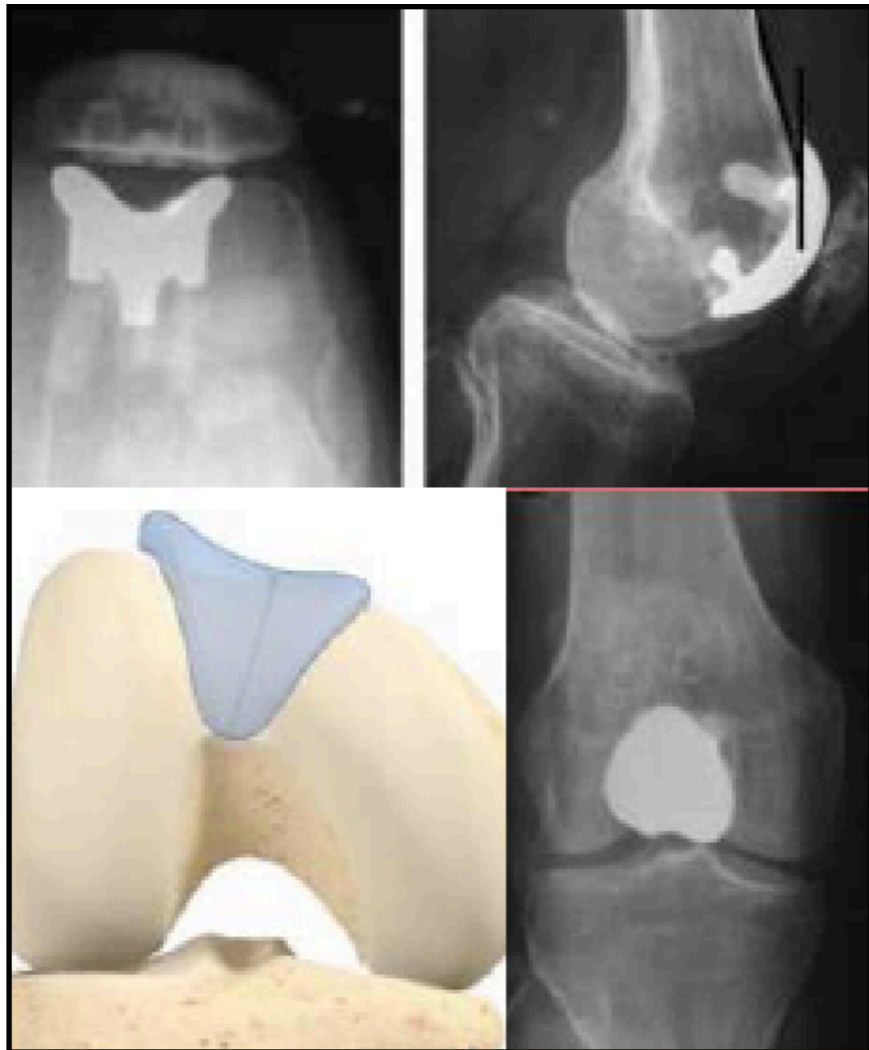


L'équilibre sagittal,

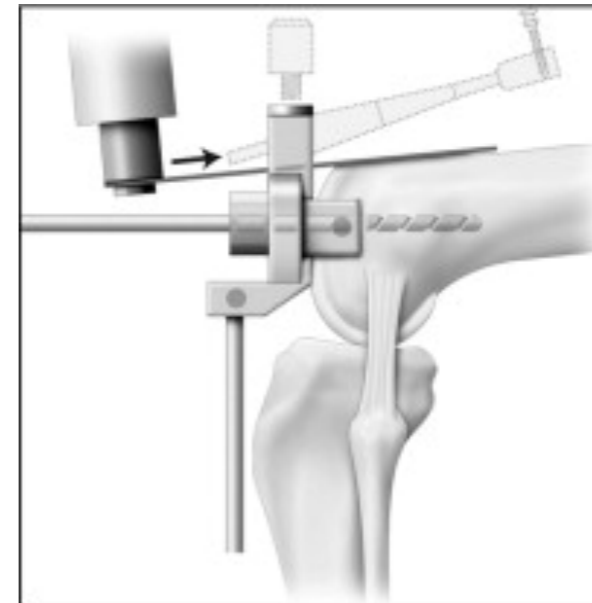


dysplasie fémoro-patellaire

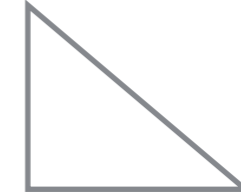
Resurfaçage



prothèse à coupe antérieure



L'équilibre sagittale, dysplasie fémoro-patellaire

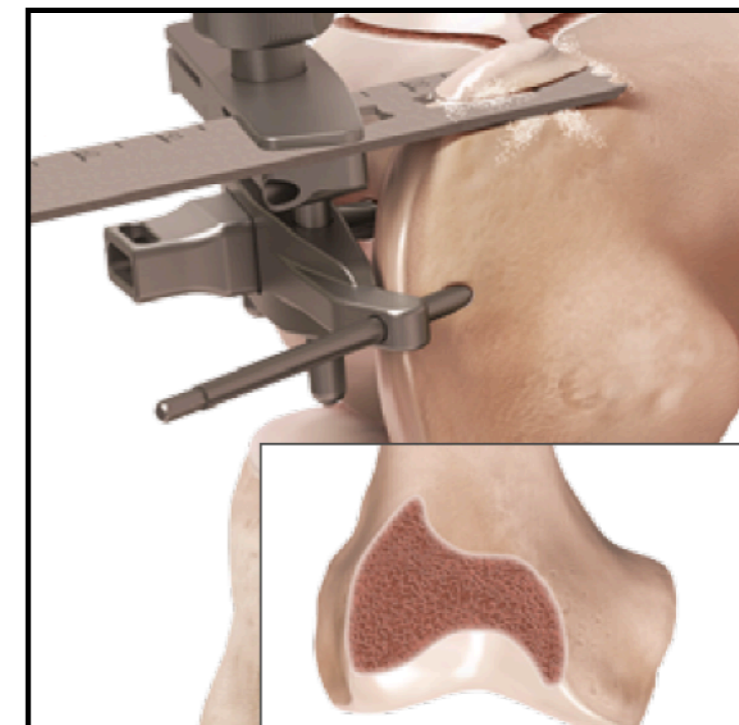


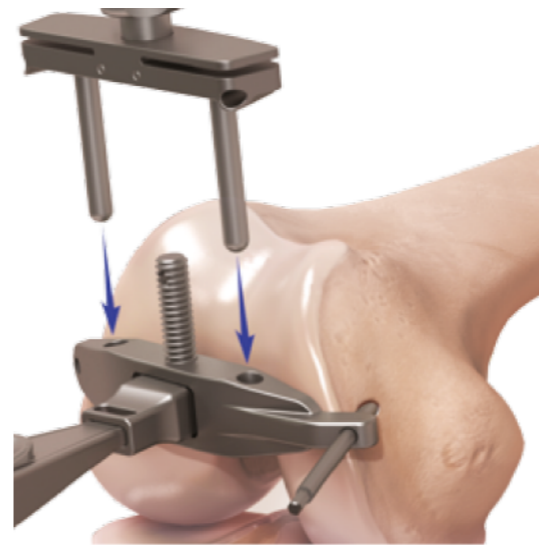
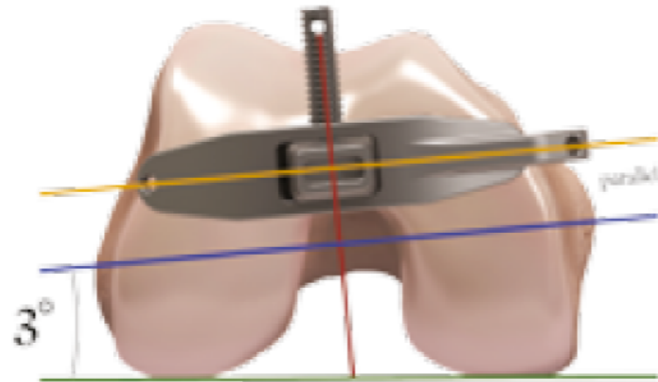
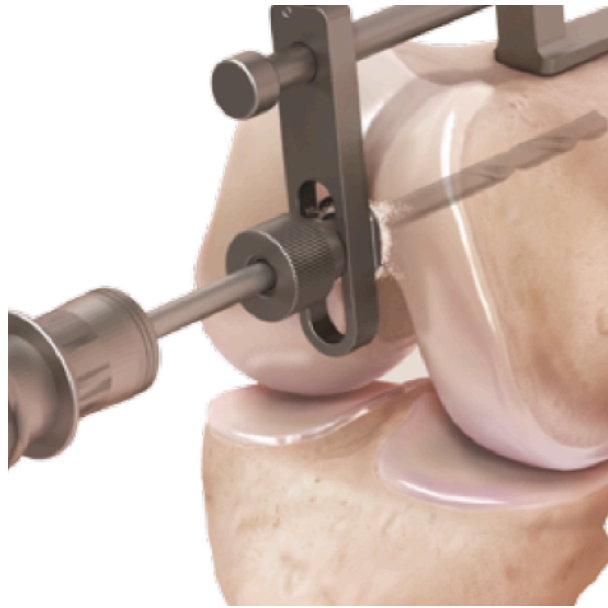
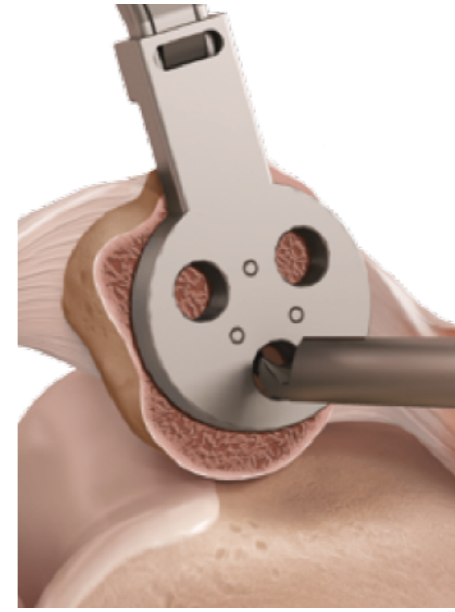
Resurfaçage

Board 2004 (60)	Lubinus	1,6 an	Reprises : 23,5 % (11/17) pour cause mécanique avec transformation en PTG.
Smith 2002 (61)	Lubinus	4,1 ans	Reprises : 7/44 (15,6 %) : - 3 progressions arthrosiques avec conversion en PTG (6,7 %) ; - 4 échecs de l'implant (8,9 %).
Tauro 2001 (62)	Lubinus	7,5 ans	Reprises : 21/76 (27,6 %) avec 11 conversions en PTG ; 5 progressions arthrosiques avec conversion en PTG (6,6 %), 16 problèmes fémoro-patellaire (21 %).
Van Joneberg 2009 (63)	Richard II	13,3 ans	Reprise : 44/185 (24 %) : - 23 progressions vers l'arthrose avec conversion en PTG (13 %) ; - 18 changements de la PUC FP pour une nouvelle PUC FP ; - 3 retraits de prothèse.
Cartier 2005 (64)	Richards type II et III	10 ans	Reprises : 9/79 (11,4 %) : - 8 progression arthrosiques avec conversion en PTG (10,1 %) ; - 1 échec de l'implant (1,3 %).
Kooijman 2003 (65)	Richards type II	17 ans	Reprises : 19/45 (42,2 %) : - 1 progression arthrosique (2,7 %) dont 10 conversions en PTG ; - 7 échecs de l'implant (15,5 %).
De Winter 2001 (66)	Richards type II	11 ans	Reprises : 5/26 (19,2 %) : - 2 conversions en PTG ; - 3 patellectomies.

prothèse à coupe antérieure

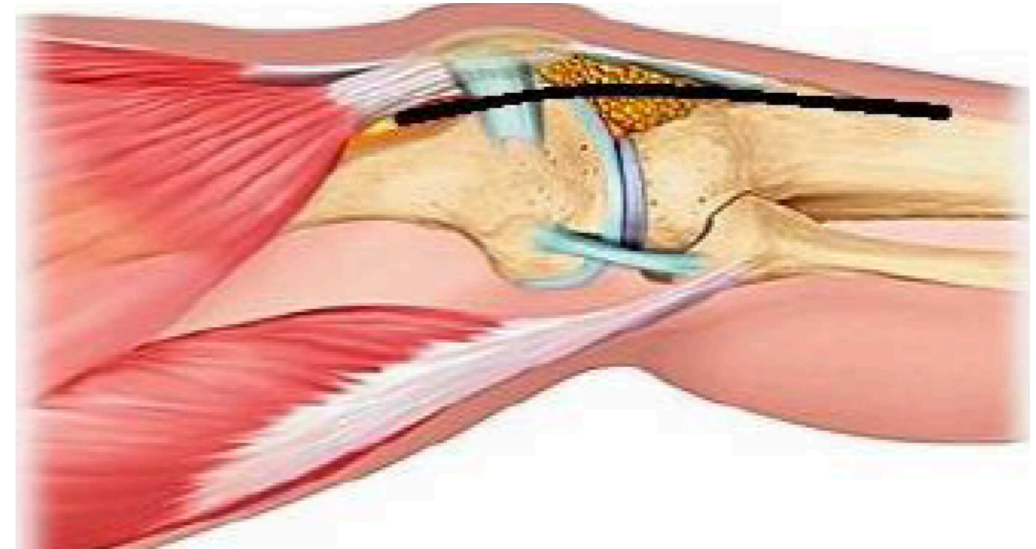
Ackroyd 2007 (53)	Avon	5,2 ans [5 - 8]	Conversion en PTG : 3,7 % à cinq ans et 13,8 % à huit ans.
Nicol 2006 (54)	Avon	7,1 ans [5,5 - 8,5]	Reprises : 14 % (11/103) : - 12 progressions arthrosiques (12 %) ; - 2 pour une autre raison.



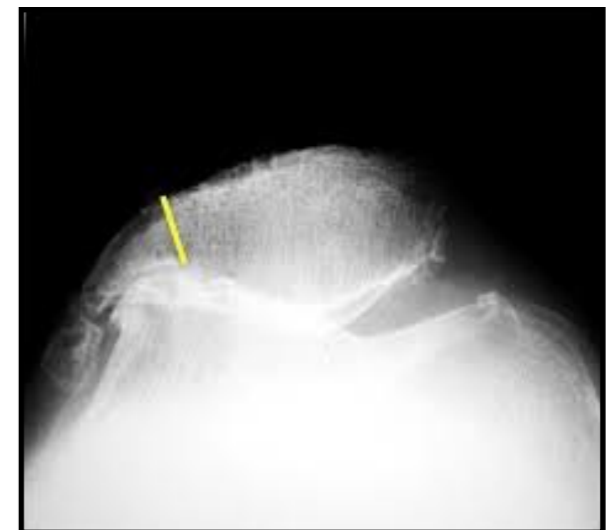
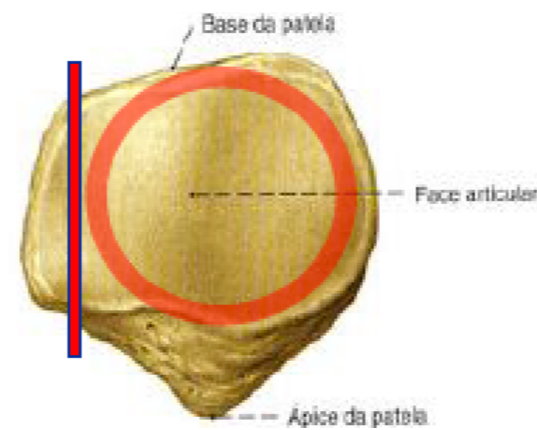


Quelques astuces

Section aileron externe

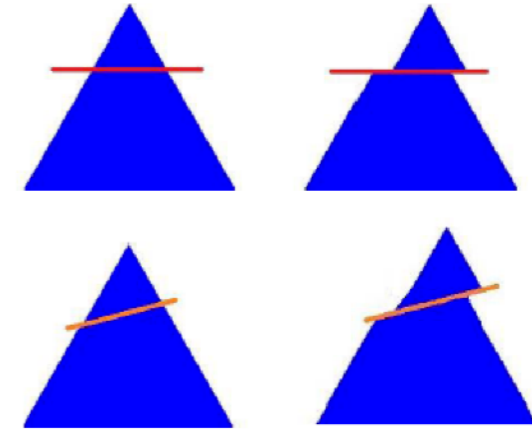


Patellectomie externe

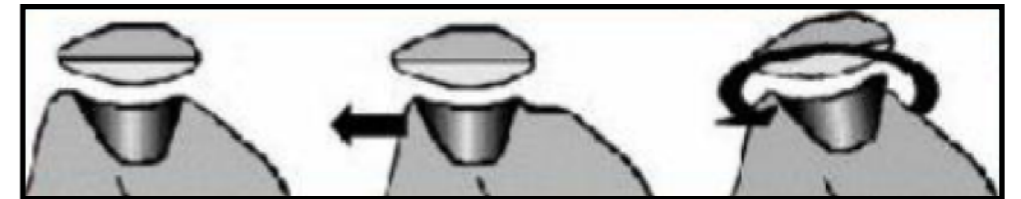


Quelques astuces

Transposition TTA avec effet Maquet

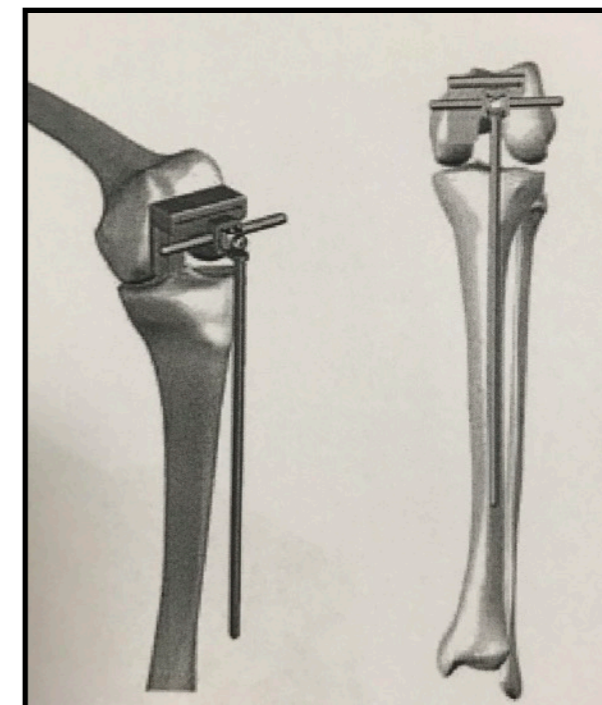


Latéralisation implant trochléen, rotation externe



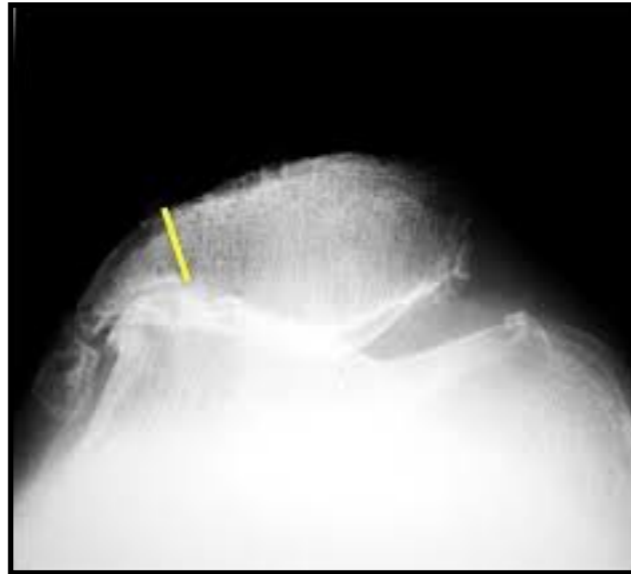
Déterminer la rotation externe

- Axe du tibia
- Axe bi epicondylien
- le sillon de la trochlée

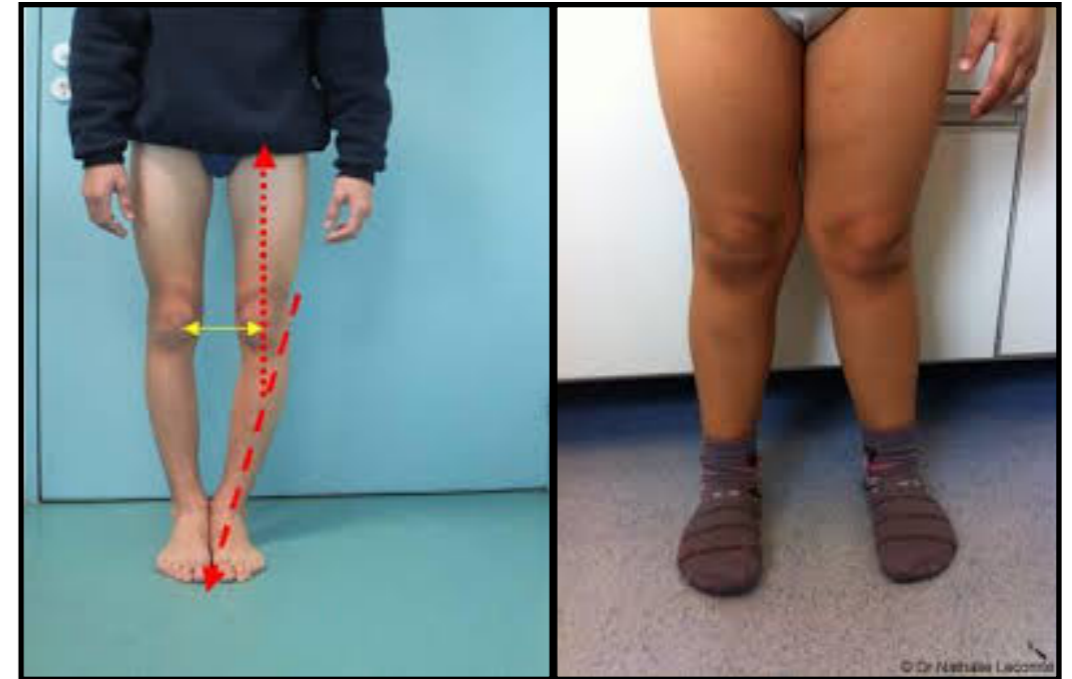


La meilleure indication

CI si...



constitutionnel-dysplasie, primitive



varus $>8^\circ$ -valgus $>5^\circ$..., obésité

Prudence...



traumatique !!!



20



PR

Conclusion

- traiter une vraie usure (stade d'arthrose Iwano 3,4)
- l'âge du patient (<65 ans?)
- ne pas opérer une arthrose qui va se généraliser dans tout le genou



Conclusion

le tout en gérant:

1. l'équilibre transversal: une bonne technique en alignant l'appareil extenseur (TTA, placement de l'implant trochléen)
2. l'équilibre vertical: une bonne indication (éviter les patellas bajas)
3. l'équilibre sagittal: un bon modèle d'implant (prothèse à coupe antérieure)

J Arthroplasty. 2016 Feb;31(2):389-94. doi: 10.1016/j.arth.2015.08.033. Epub 2015 Aug 29.

FULL-TEXT ARTICLE

Significant Functional Improvement at 2 Years After Isolated Patellofemoral Arthroplasty With an Onlay Trochlear Implant, But Low Mental Health Scores Predispose to Dissatisfaction.

Kazarian GS¹, Tarity TD¹, Hansen EN², Cai J¹, Lonner JH³.

Author information



