

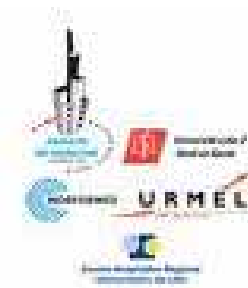
Le resurfaçage de hanche : une alternative à la prothèse de hanche épargnant le capital osseux

Julien GIRARD

Service d'orthopédie C

CHRU Lille

www.chirurgie-orthopedie-lille.org



INTRODUCTION

- **PTH très efficace**
 - Chez patients sup à 60 ans
 - Survie sup à 90% à 10 ans
- **MAIS jeunes patients (- 55 ans) taux de survie faible**
 - 80% à 10 ans
 - 33% à 16 ans
- ***Resurfaçage* est une alternative chez les patients jeunes et actifs**

**Patient TYPE : Age inf à 60 ans
+/- actif (reprise sport possible)**





Julien GIRARD

AVANTAGES

Préservation osseuse fémorale (acétabulaire)

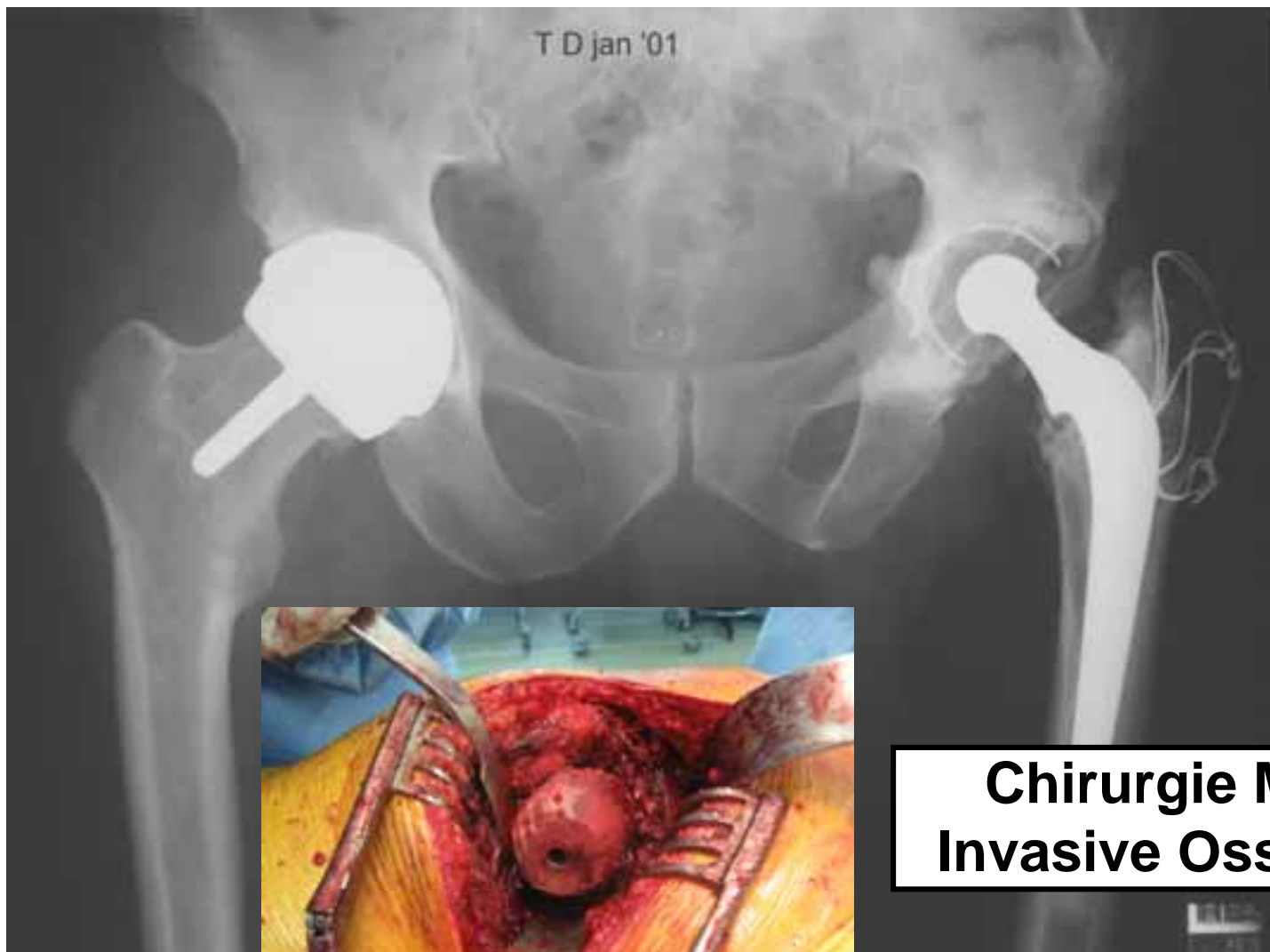
Préservation biomécanique

Optimisation du transfert de stress

Excellente stabilité

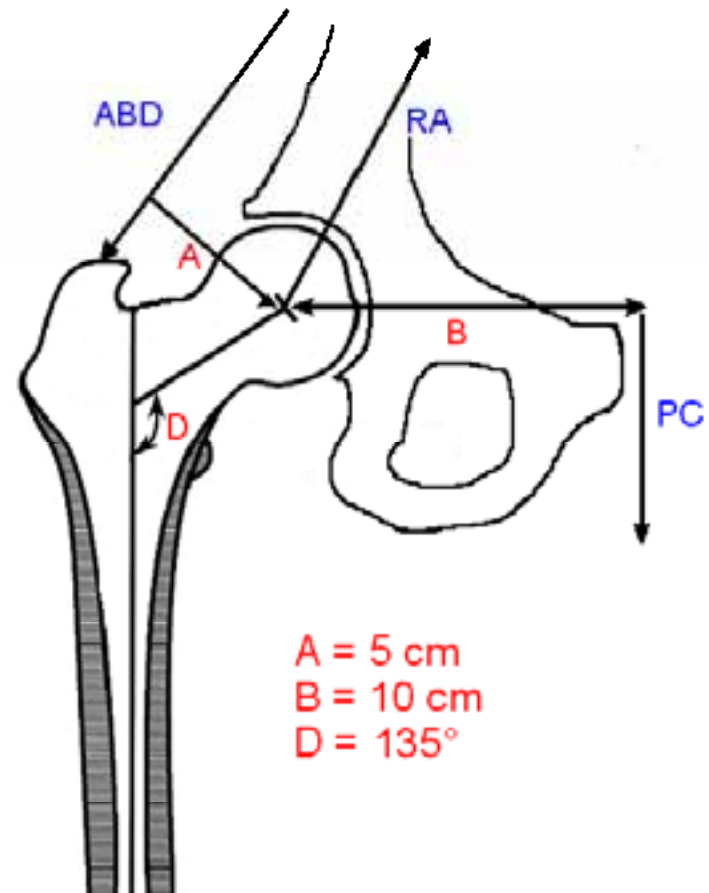
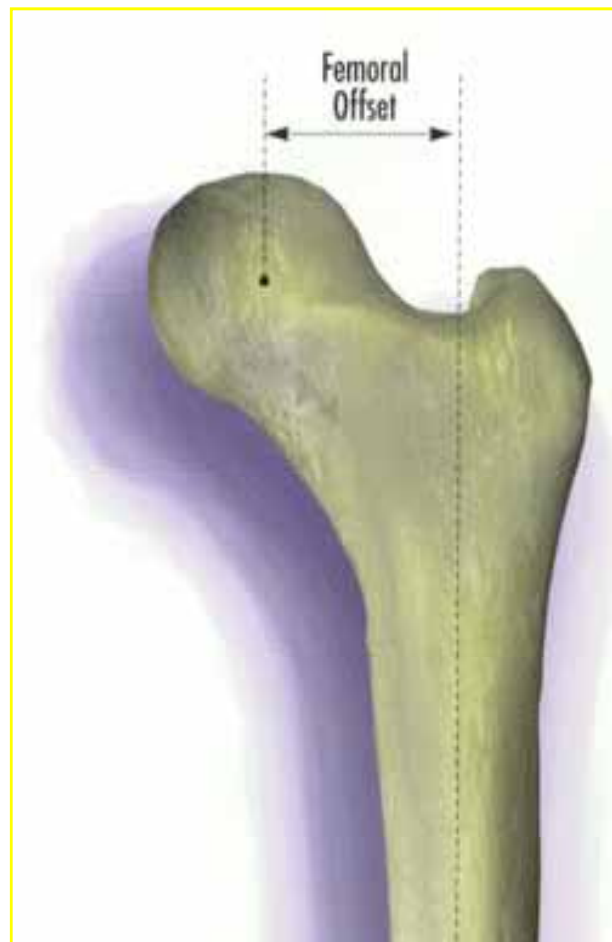
Effet “grosse tête”

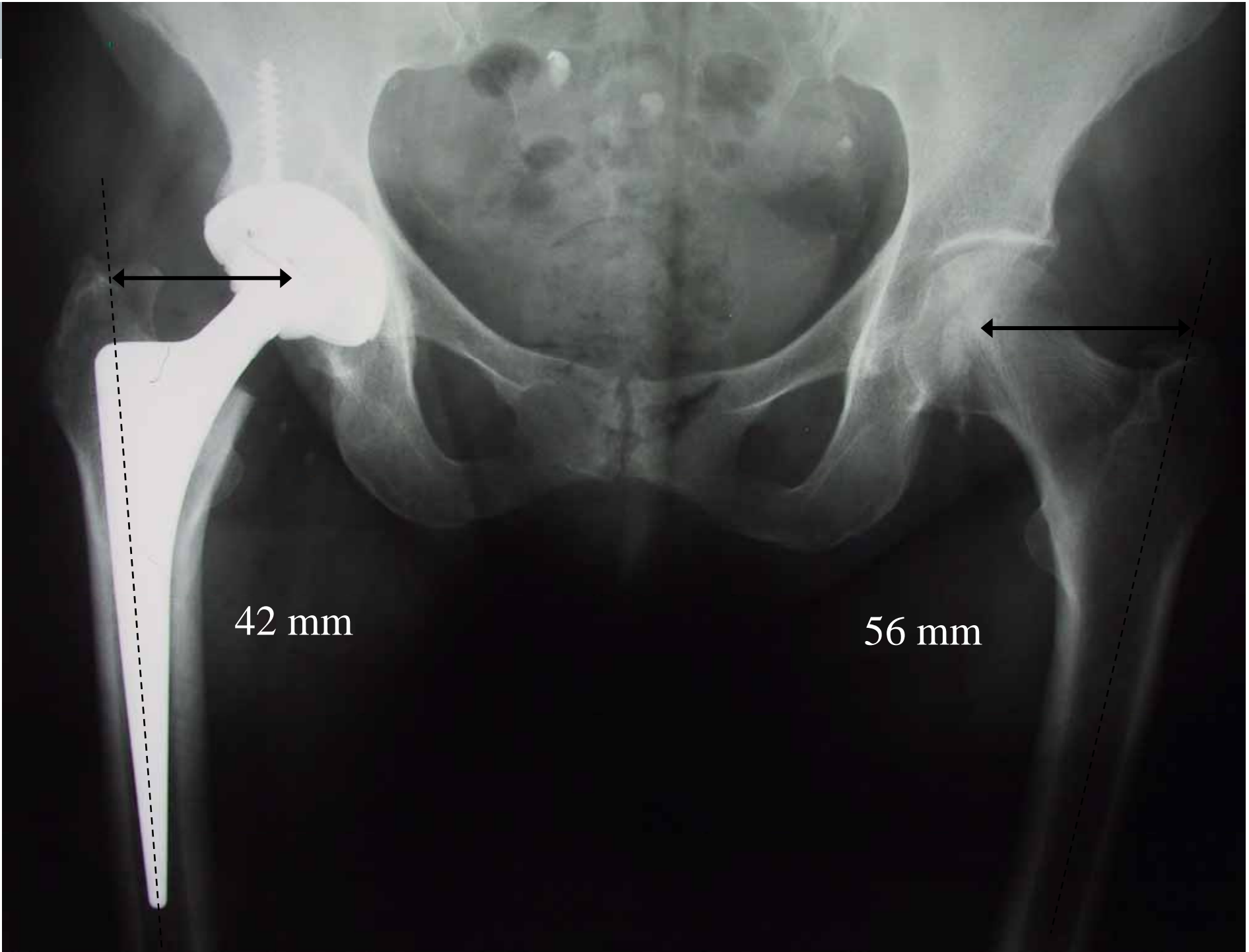
Préservation fémorale évidente....



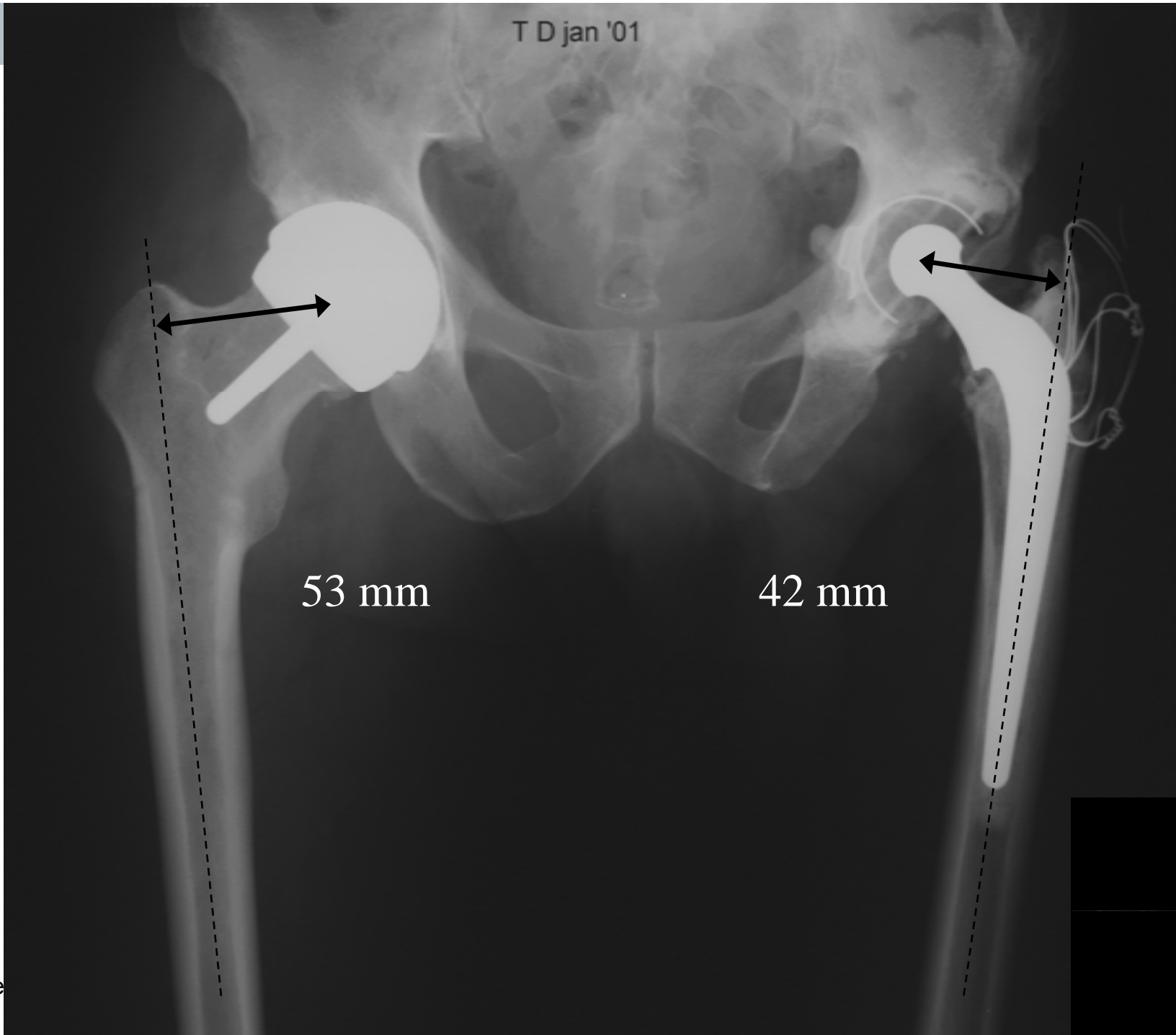
**Chirurgie Mini
Invasive Osseuse**

BIOMECHANIQUE





T D jan '01



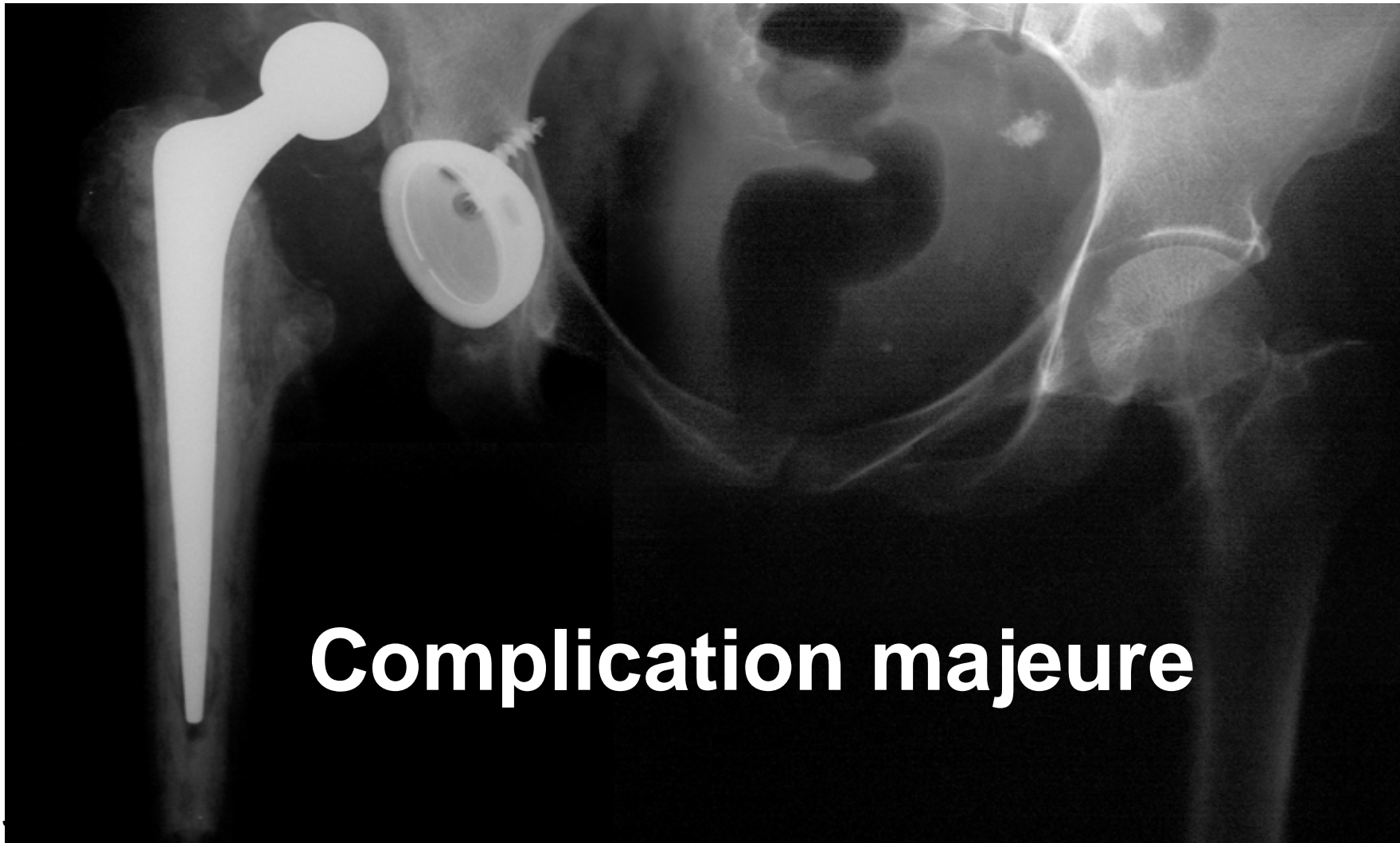
53 mm

42 mm

Julie

LUXATION

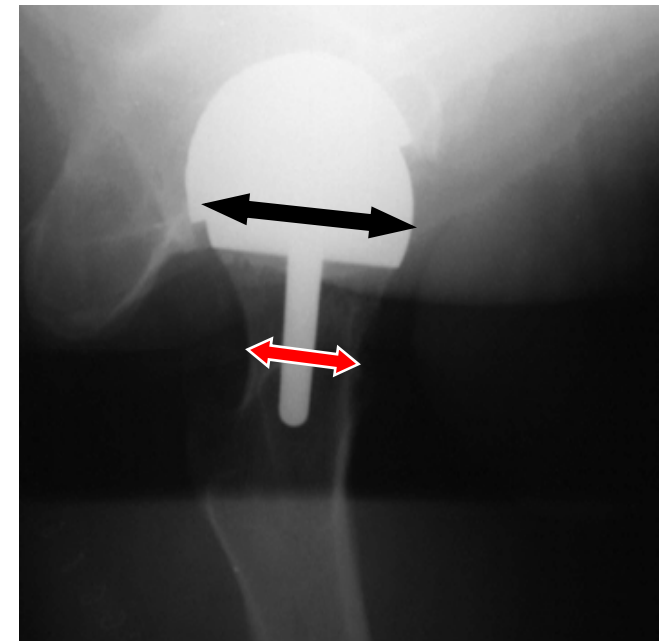
Peu importe le taux, après une PTH, le taux de luxation sera toujours trop important...



STABILITÉ +++
LUXATION = 0

- Grand diamètre (=TF)
- Proprioception +++
- Biomécanique préservée

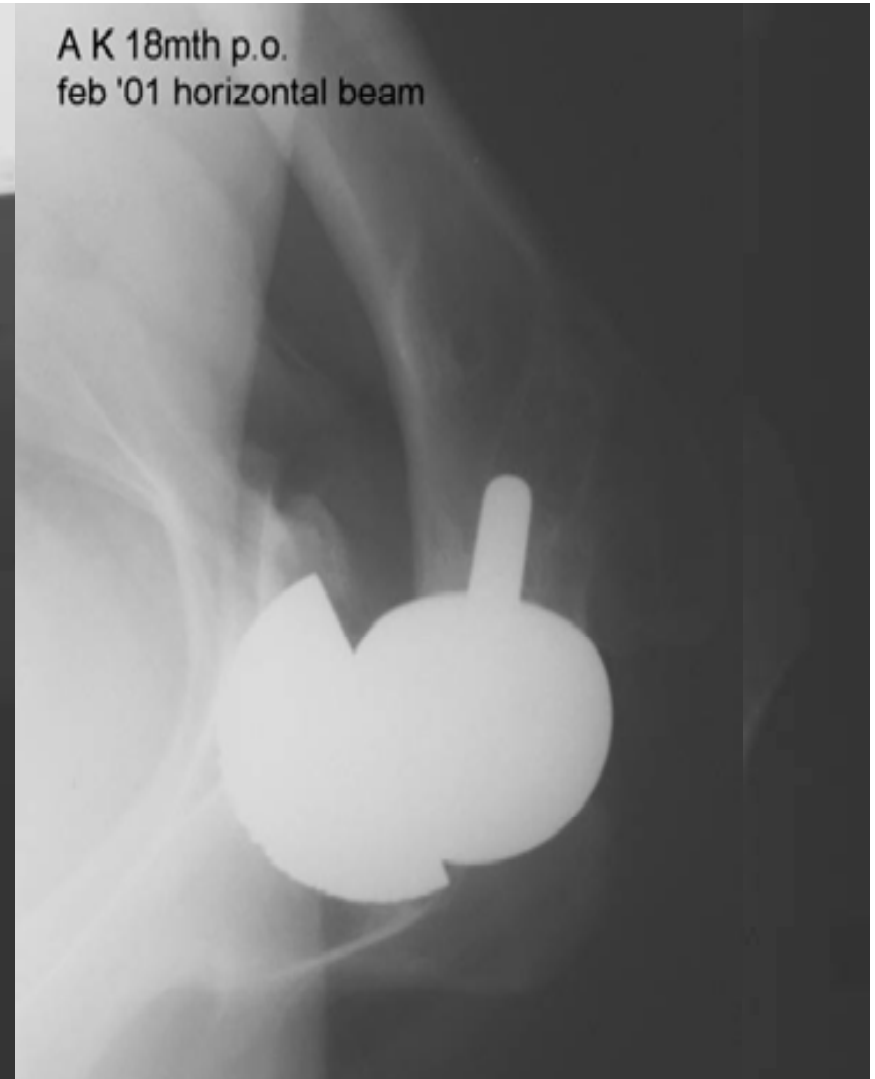
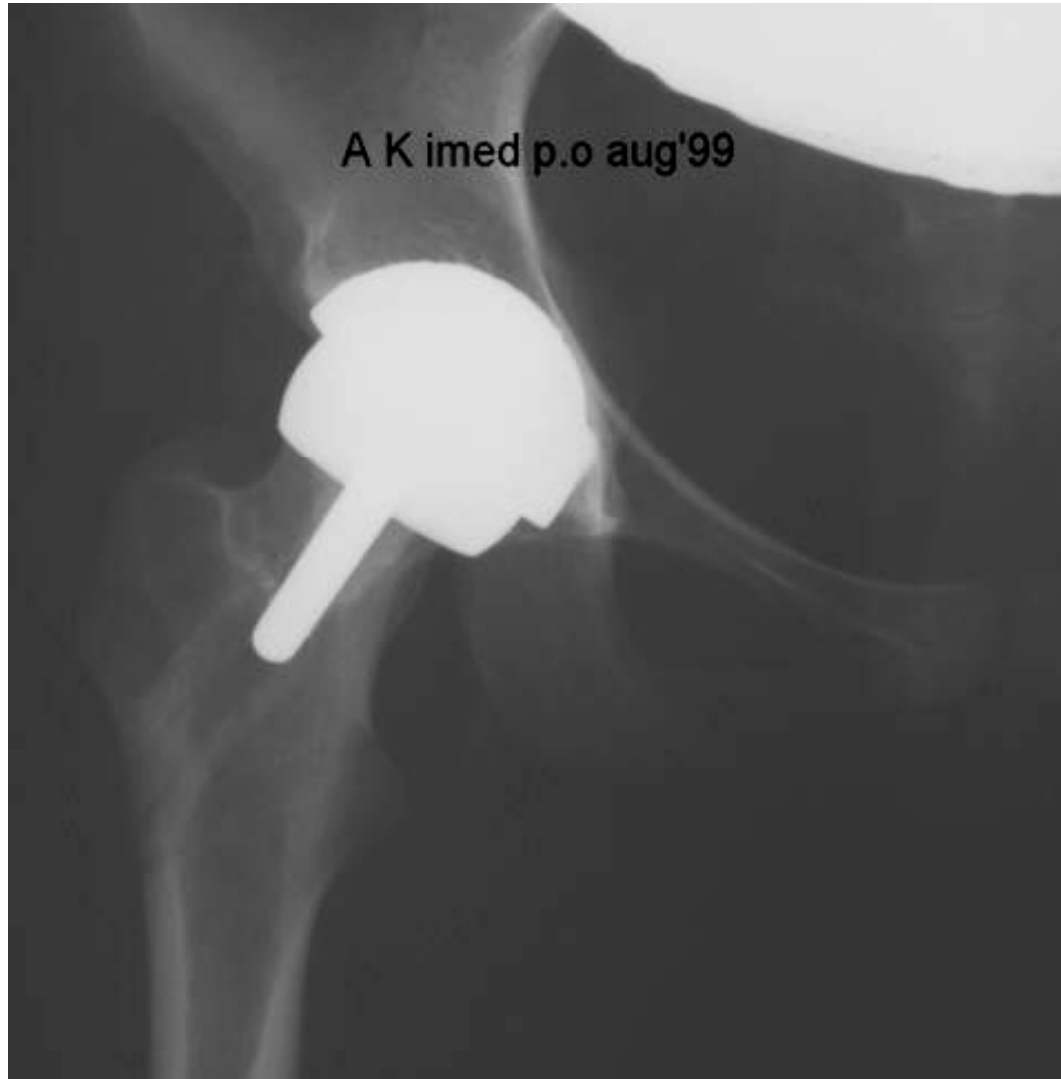
DONC SPORT POSSIBLE...



Femme de 38 ans, Cox post-trauma



YOGA...



Les avantages du resurfaçage

Post opératoire

- Aucune restriction +++
- Pas de rehausseur de siège de toilette
- Pas d'oreiller pour les abducteurs...



ILMI

Après une PTH, le taux d'ILMI ?

- Reckling et al. *CORR*, 1978.

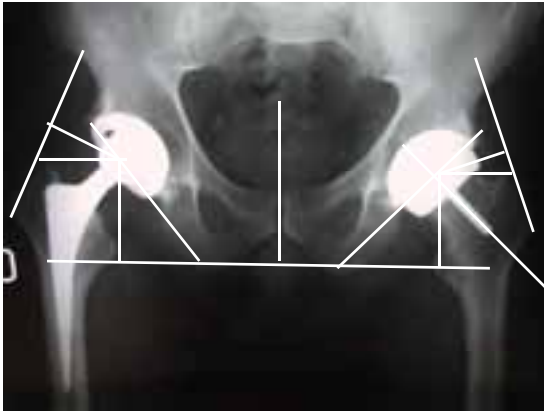
AU MOINS 50 % (≥ 1 CM)

- 1/4 des patients avec talonnette

(Woolson, *J Arthro*, 1999)



ILMI



ILMI (mm)
opéré vs
non-opéré

+ 3.6

- 0.2

Girard et al.
JBJS Br. 2006
Jun;88(6):721-6

+ 3.9

- 0.3

Loughead et al.
JBJS Br.
2006;88-B:31-4

+ 3.1

- 0.2

Silva et al.
JBJS Am.
2004;86-A:40-6

Donc le RTH permet une préservation de la longueur de jambe



**Limites du resurfaçage de la hanche :
Allongement de jambe +++**

DOULEUR DE CUISSE

L'incidence et la physiopathologie varient avec le type d'implant.

Bourne

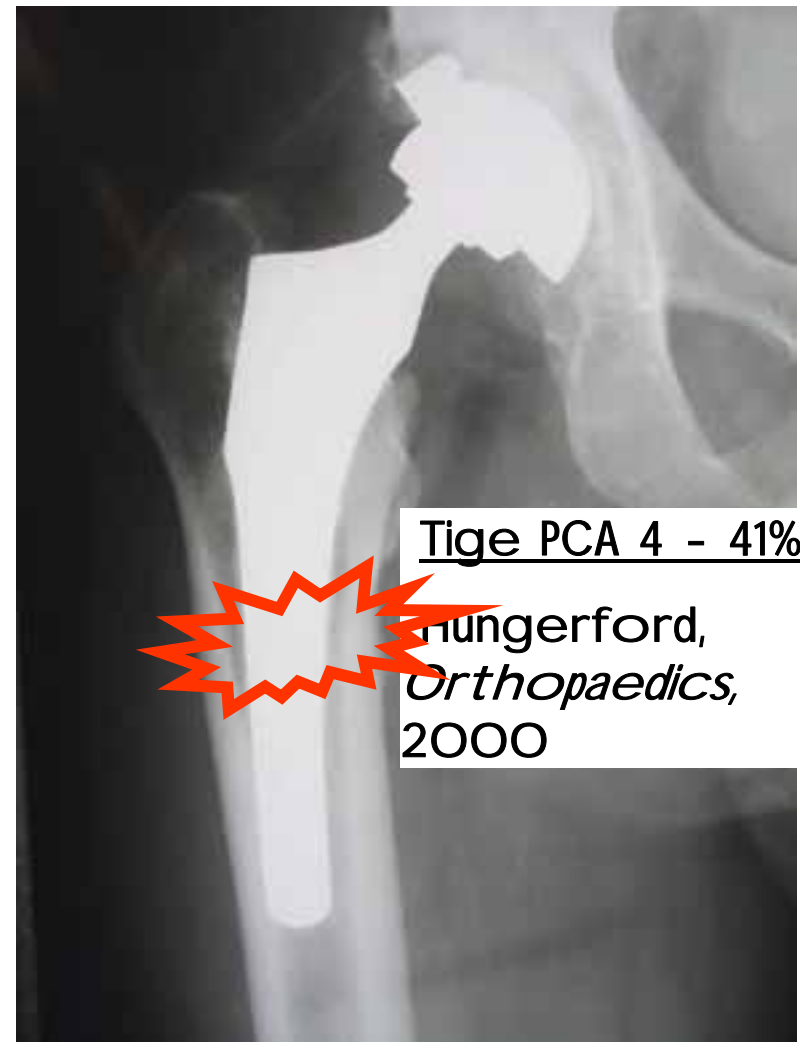
22% à 2 ans

Heekin

16% à 5 ans

Melbourne Orthopedic Group (2500 RTH)

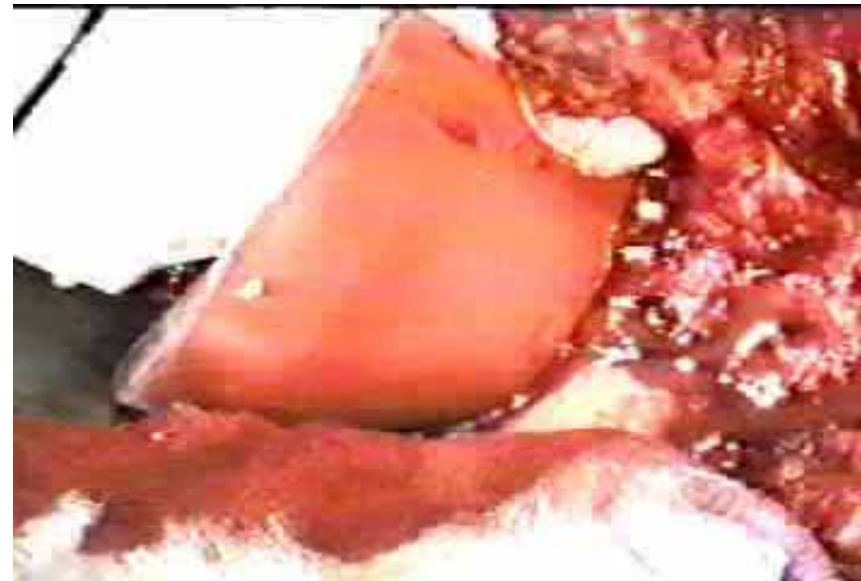
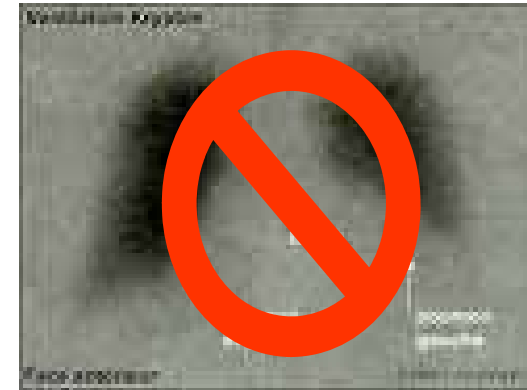
- Aucune douleur cuisse
- Préservation de la densité osseuse par DMO



Pas d'envahissement du canal médullaire

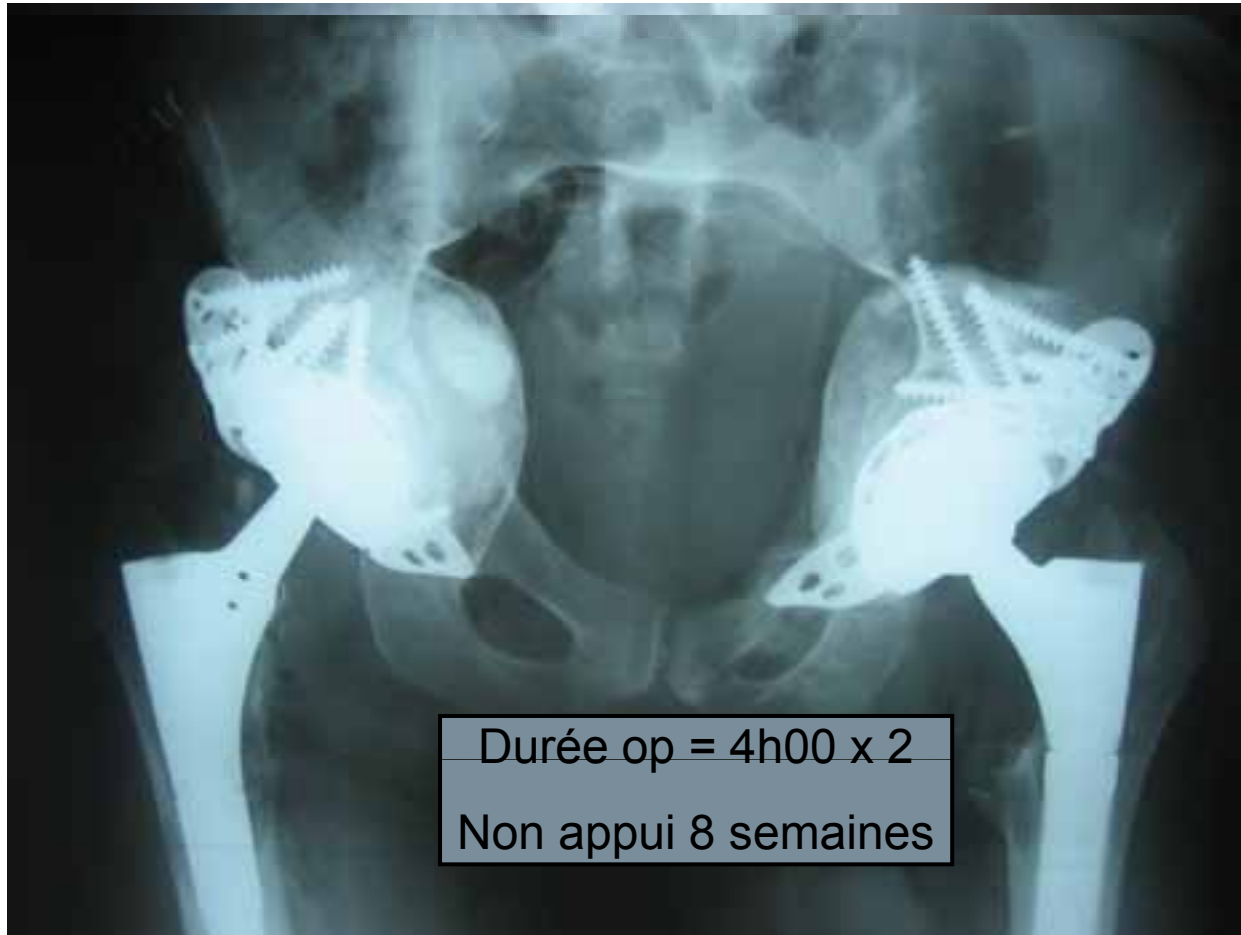
Ventilation du fémur +++

- d'embolie pulmonaire
- de thrombophlébites



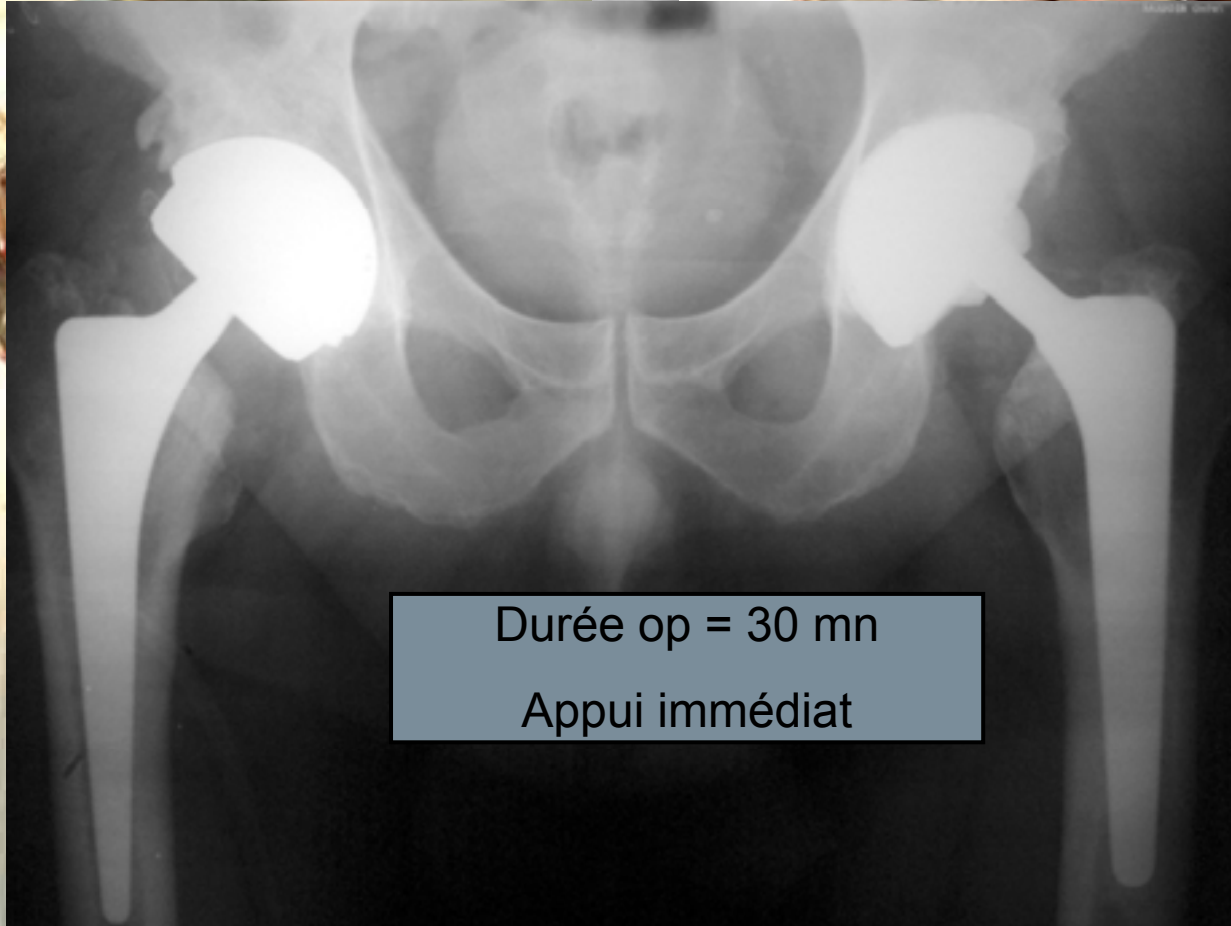
Patient jeune donc risque de révision

Avec PTH conventionnelle...



AVEC RTH, CHIRURGIE TRÈS FACILE

comme une DTU primaire



Durée op = 30 mn
Appui immédiat

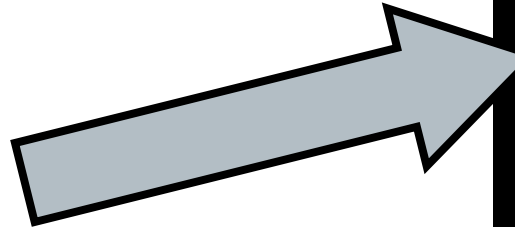


CONTRE INDICATIONS

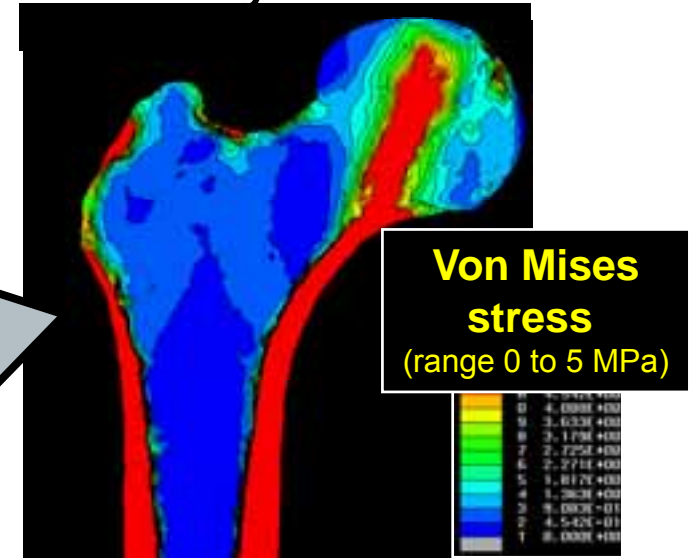
- **Anatomie tête col sévère**

- **Ostéopénie**

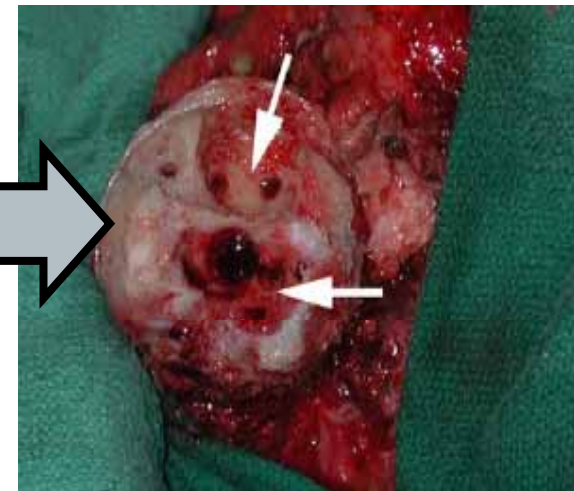
- Âge sup à 65 ans
- DMO +++ si doute



Healthy Femur



- **Perte de substance osseuse limitant la fixation**
(kystes, ostéonécrose majeure)



CAS CLINIQUES

Legg Perthes Calvé



Homme 26 ans



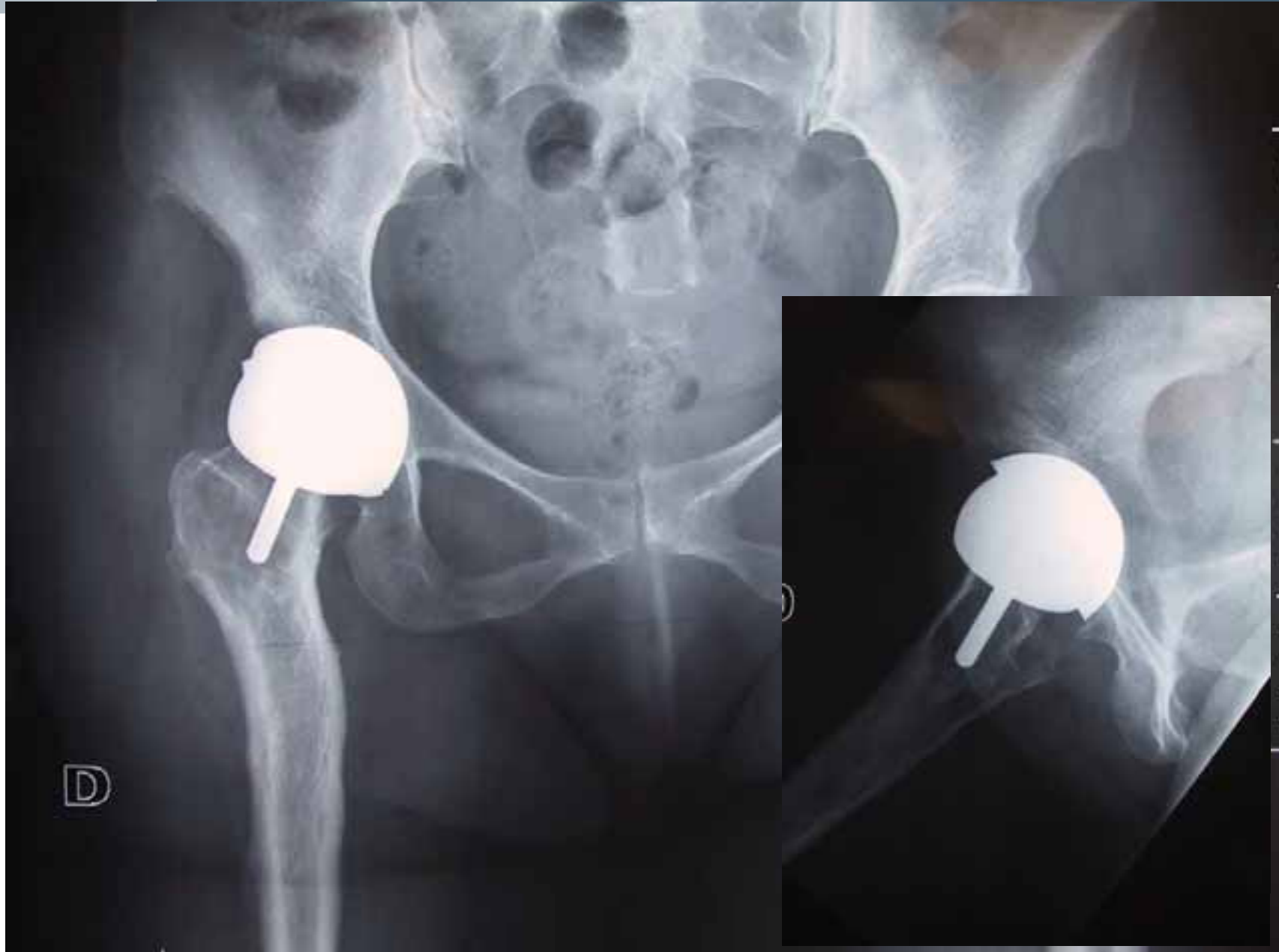
Resurfaçage de hanche



Femme 33 ans

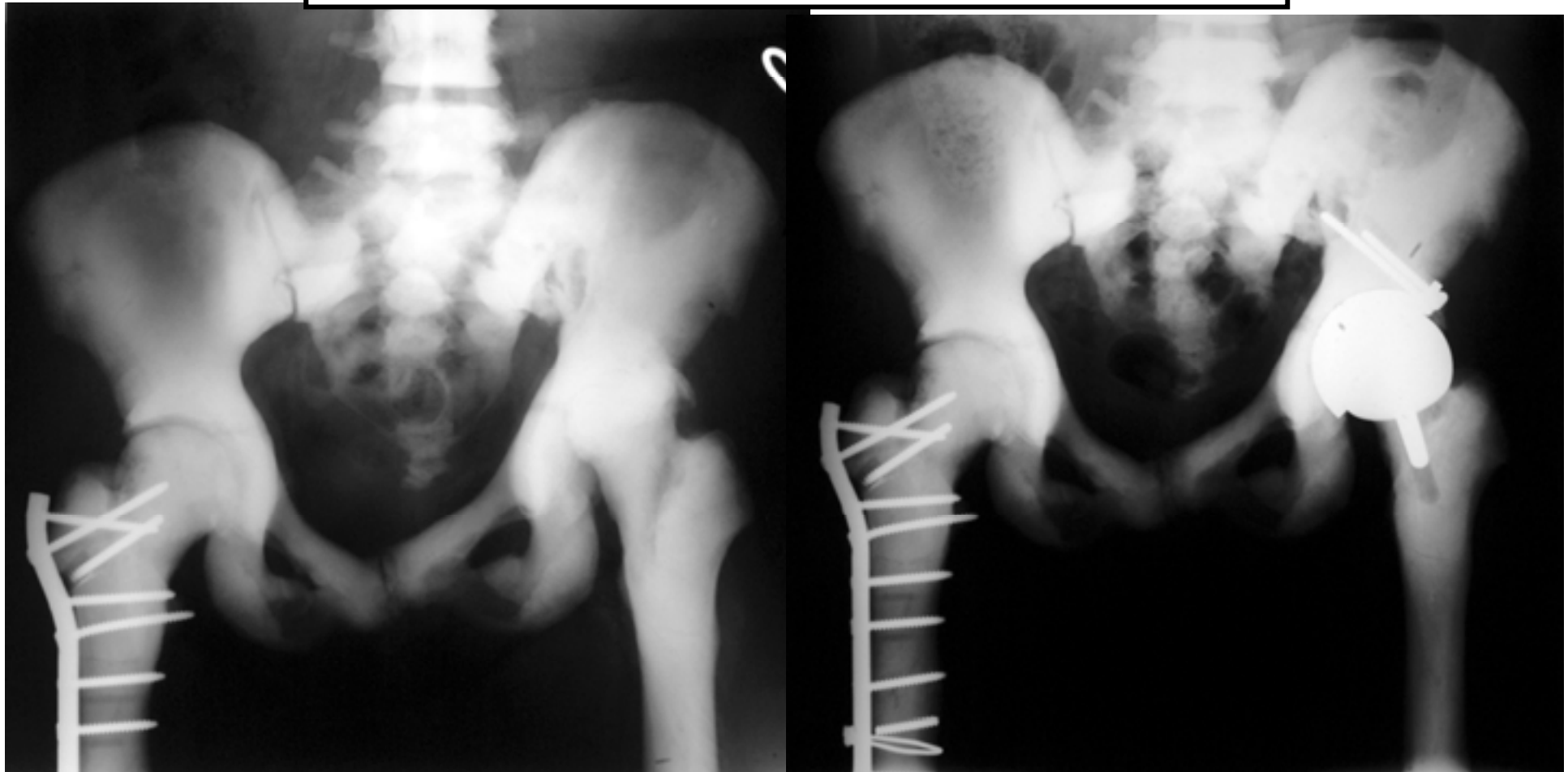
ATCD Ostéotomie fémorale





Ostéopétrose

Girard J et al. *JBJS Br.* 2006



Reprise d'activité sportive +++++

