

Arthroplastie totale de hanche alumine-alumine.

ETUDE A 18.5 ANS MIMIMUM DE REcul

Contexte : Le but de cette étude rétrospective était de rapporter les résultats au recul minimal de 18.5 ans d'une série consécutive d'arthroplasties totales de hanche utilisant le frottement alumine-alumine.

Méthodes: Cent dix-huit arthroplasties totales de hanche chez 106 patients ont été réalisées entre 1979 et 1980. Les prothèses associaient une tête fémorale en alumine de 32 mm de diamètre et une cupule toute alumine. Les deux composants prothétiques étaient cimentés pour quatre-vingt-cinq hanches, sans ciment pour vingt-neuf, et seule la pièce fémorale était cimentée pour 4 hanches. L'âge moyen des patients au moment de l'arthroplastie était de 62.2 ans (extrême, trente-deux à quatre-vingt-cinq ans).

Résultats: Au recul de 18.5 à 20.5 ans, quarante-cinq patients (cinquante et une hanche) étaient vivants et n'avaient pas été repris, vingt-cinq patients (vingt-cinq hanches) avaient nécessité une reprise de l'un ou des deux composants, vingt-sept patients (trente hanches) étaient décédés, et neuf patients (douze hanches) étaient perdus de vue. Le score fonctionnel moyen selon la cotation de Merle d'Aubigné était de 16.2 ± 1.8 au dernier recul. Le taux de survie à vingt ans, en prenant la reprise quelle qu'en soit la raison comme critère d'échec, était de 85.6% pour les cupules sans ciment versus 61.2% pour les cupules cimentées, et de 84.9% pour les pièces fémorales sans ciment versus 87.3% pour les pièces fémorales cimentées. L'usure des composants prothétiques n'était pas mesurable sur les radiographies standard. Des lésions osseuses périprothétiques d'aspect kystique ou festonné nécessitant l'utilisation d'allogreffe osseuse lors de la reprise étaient présentes pour trois des vingt-cinq reprises. De plus, sept hanches présentaient une ostéolyse modérée traitée par une cupule d'un diamètre supérieur de 4 mm. Aucune fracture de tête fémorale ni de cupule en alumine n'était à déplorer. L'usure moyenne de l'implant acétabulaire était inférieure à 0.025 mm/an dans cette série.

Conclusion: L'utilisation d'une arthroplastie totale de hanche alumine-alumine permet d'espérer une usure minimale et une ostéolyse limitée, jusqu'à vingt ans de recul, à condition d'obtenir une fixation fiable de l'implant acétabulaire.