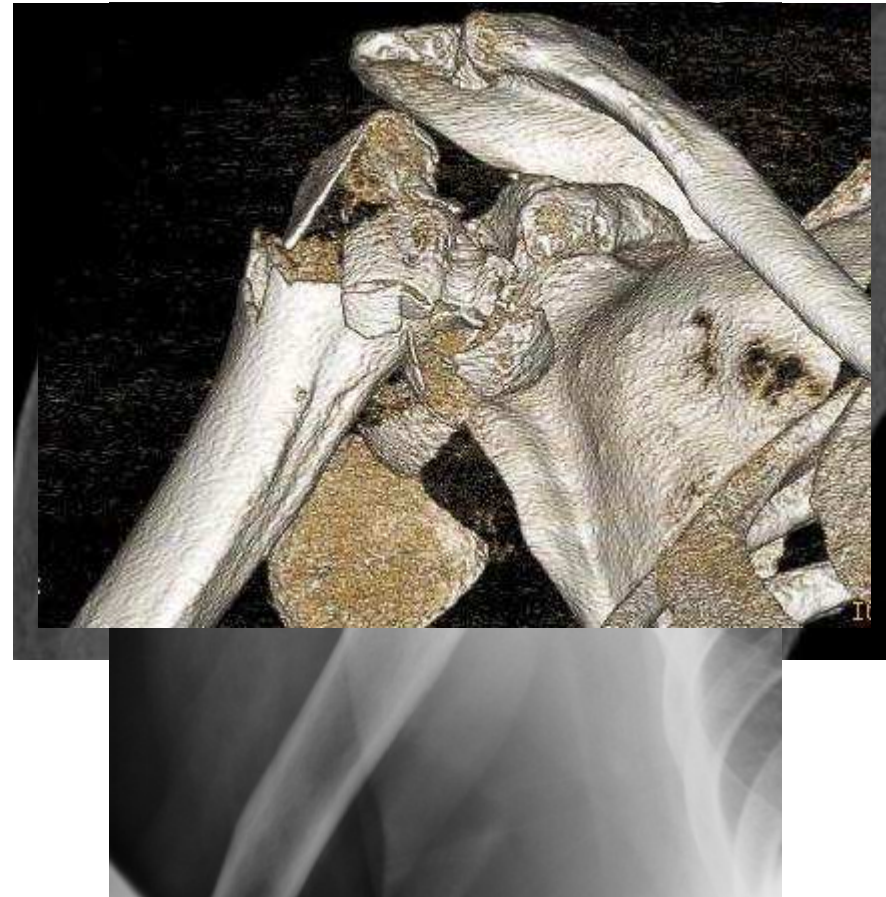


Les prothèses après fracture

E.Boukobza
SFRE St-Malo 2013

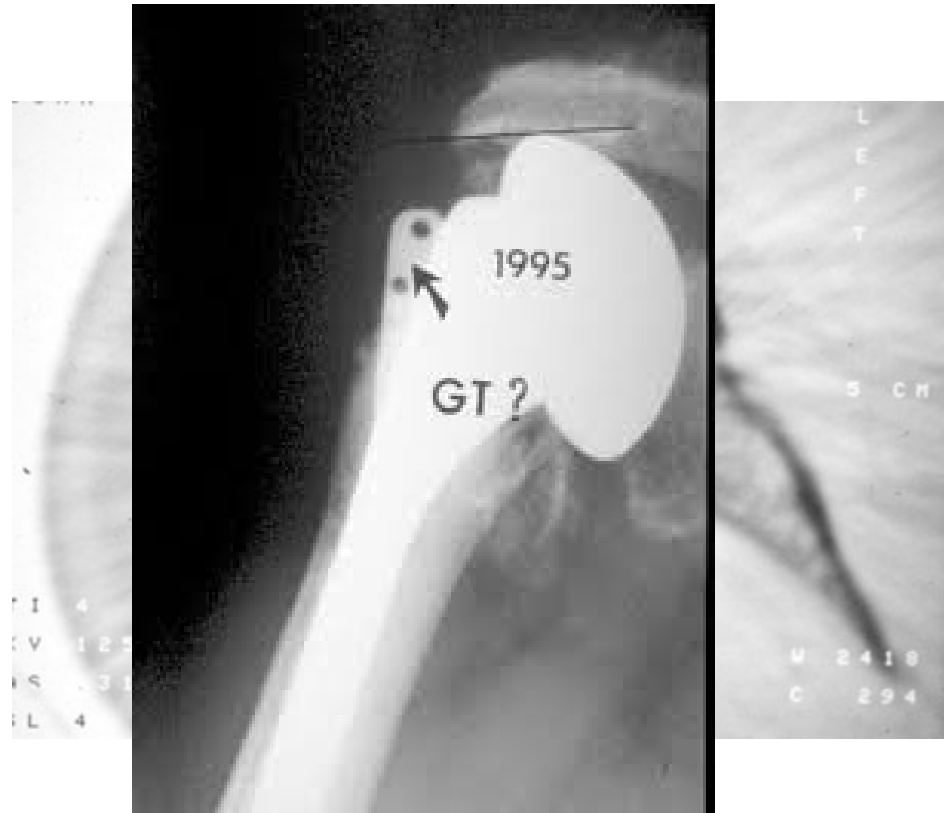
Pour quelles fractures ?

- Fractures à 3 ou 4 fragments
- Déplacées ou luxées
- Hypothèque :
 - Vascularisation de la calotte céphalique
 - Anatomie des tubérosités



Hémi-arthroplasties

- 1970 Prothèse de Neer
- Echec 50%
- Grosse Tubérosité
 - Malposition
 - Migration
 - Pseudarthrose



Selon Boileau, Maitrise Orthopédique 2004

Hémiarthroplasties anatomiques

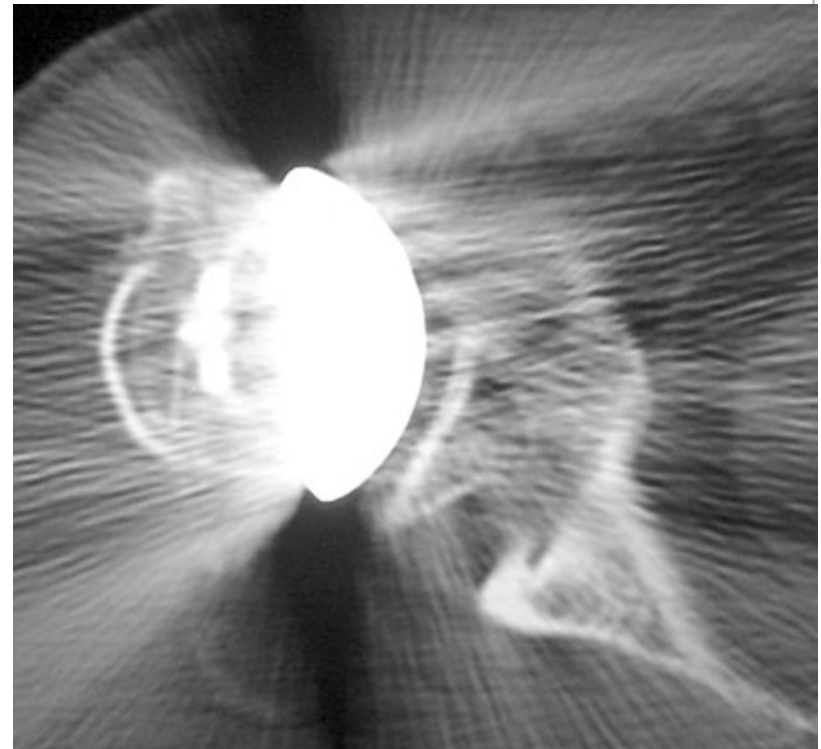
- Amélioration conception
- Déport médial et postérieur de la tête humérale
- Restauration anatomie
- Persiste Pb techniques de la fixation des tubérosités



Selon Boileau et Walch JBJS 1992

Hémiarthroplasties Fracture

- Aileron réduit :
 - Fixation des tubérosités
 - Utilisation de greffe osseuse
 - Standardisation de la technique :
 - Malposition
 - Migration



Selon Boileau, Maitrise Orthopédique 2004

Hémiarthroplasties Fracture : Reconstruction des tubérosités

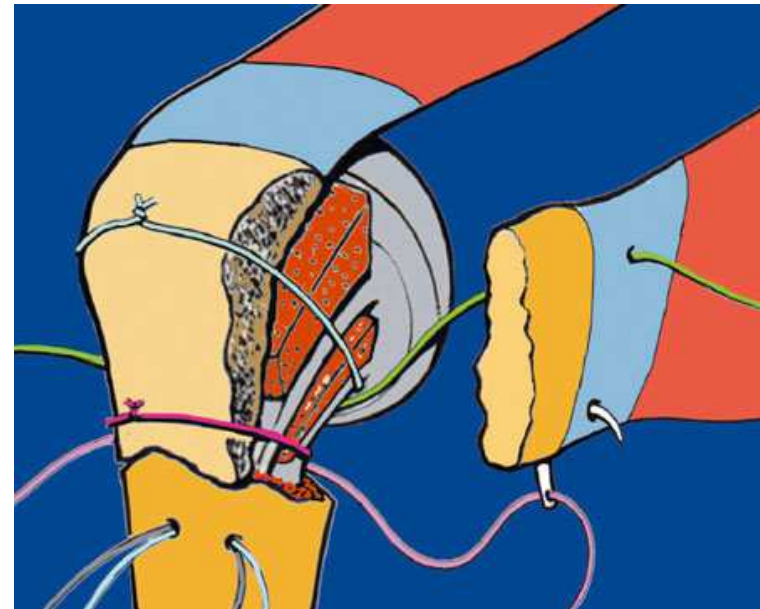
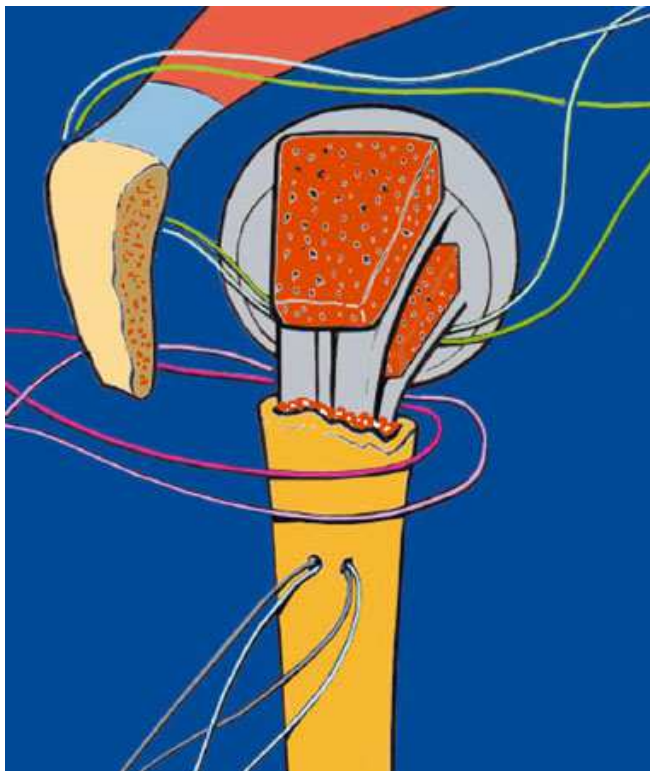


Grefe osseuse



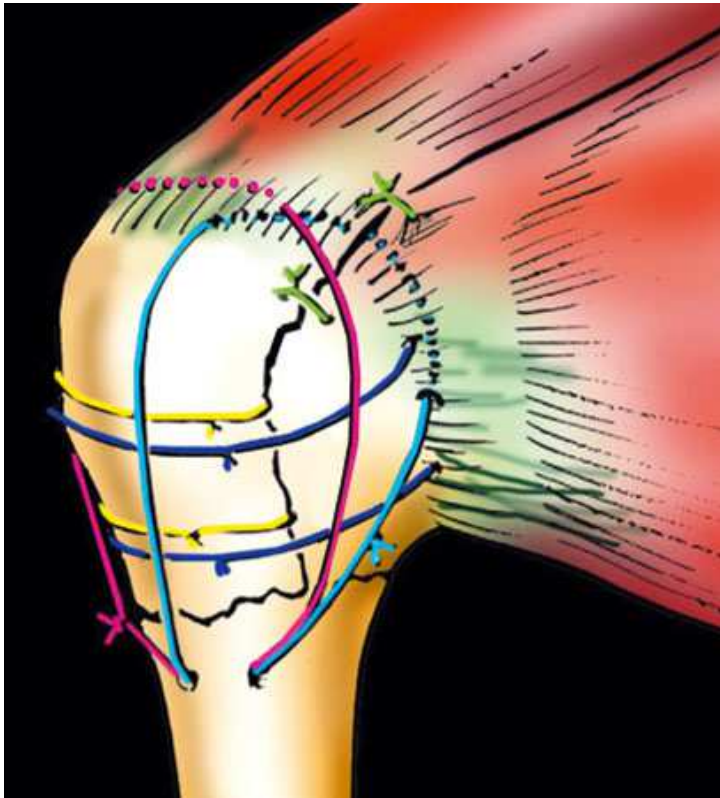
Autours de la prothèse

Hémiarthroplasties Fracture : Reconstruction des tubérosités

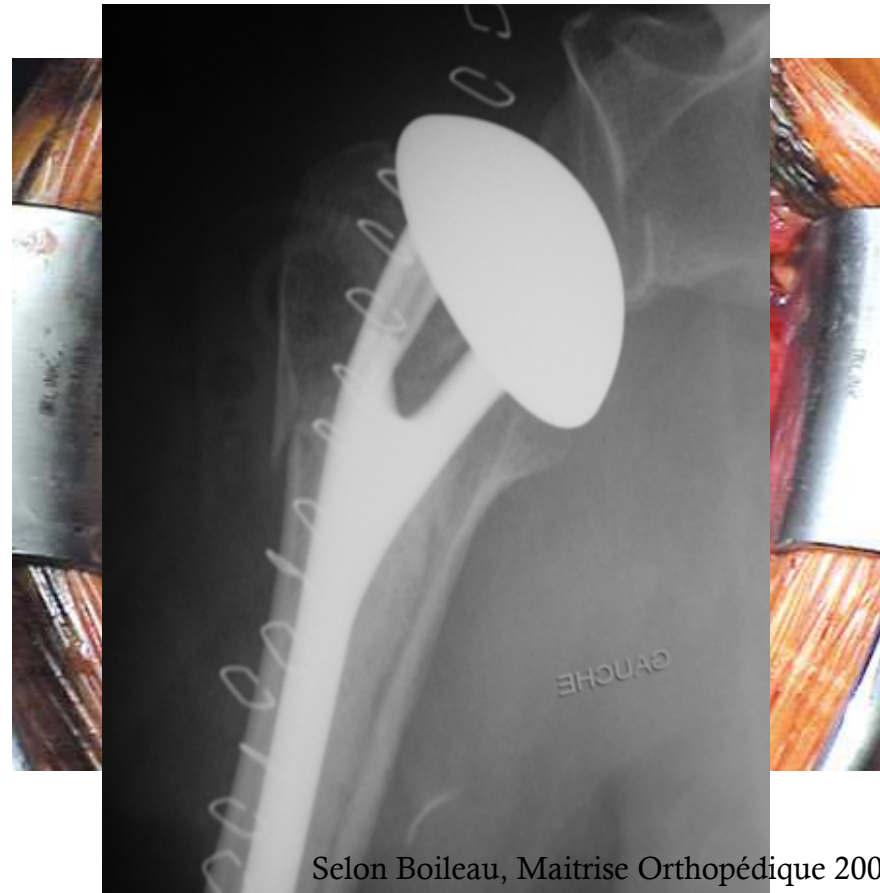


Selon Boileau, Maitrise Orthopédique 2004

Hémiarthroplasties Fracture : Reconstruction des tubérosités



Cerclages verticaux



Selon Boileau, Maitrise Orthopédique 2004

Hémiarthroplasties Fracture : Résultats

- Binaires :
 - Très bon 70%
 - Très mauvais 30%
- Les mauvais résultats sont en rapport avec une migration ou une malposition de la grosse tubérosité
- Coiffe postérieure inefficace



Prothèses totale d'épaule inversées traumatiques

- Bon résultats dans les omarthroses avec rupture de coiffe
- Pourquoi ne pas les utiliser en traumatologie ?
- Surtout si FDR échec HA :
 - Age >75 ans
 - Femme
 - Mauvais état des tubérosités
 - Lésions de la coiffe
 - Comorbidités



PTEI traumatiques : Ostéosynthèses des tubérosités



Améliore la RE active

PTEI traumatiques :

Résultats

	Cas	EAA	Constant	Complications
Cazeneuve 2006	23	120°	60 pts	1 Luxation, Encoche 69 %
Bufquin 2007	43	97°	44 pts	1luxation 1 # glène 5 atteintes neuros
Sirveaux	15	107°	55 pts	

PTEI Vs HA traumatiques : Résultats

- Les résultats globaux ne sont pas différents
- Mais la répartition des résultats sont différents :
 - Mobilités EEA :
 - PTEI : 90° et 150°
 - HA : 50 % patients <90°, 11%>150°
 - En cas d'absence de consolidation de la GT :
 - PTEI : Cst 55 Pts
 - HA : Cst 41 Pts
 - Les résultats des PTEI sont plus constants mais moins ambitieux au prix de complication (Lux, encoche)

HA et PTEI :

Rééducation post-opératoire

- Identique : Protéger la GT
- Immobilisation en RN 4 à 6S
- Autorééducation
 - Pendulaire immédiat
 - Mobilisation coude, Pg, main
 - Balnéo dès cicatrisation
- A partir de S6 :
 - Début analytique
 - Musculaire deltoïde contre resistance
 - Coiffe isométrique
- Pas de travail en RI2, Ni RE2 pour PTEI (Luxation)



Conclusions

- La reconstruction d'une fracture complexe reste un challenge.
- HA ont des résultats binaires directement liés à la consolidation de la GT.
- Les PTEI ont des résultats constants mais moins ambitieux, au prix de complications (Luxation, glène), avec une longévité inférieure aux PTEI pour omarthrose. Indiquées pour les sujets âgés lorsque le capital osseux est médiocre.
- La rééducation doit protéger la reconstruction de la GT.

Merci de votre attention