

Evaluation fonctionnelle des amputations transfémorales chez des patients avec un sepsis chronique de PTG

H. Common, J.L. Polard

03.04.2014



Plan

- Problématique
- Objectifs
- Cas clinique

Problématique

- Traitements chirurgicaux des infections chroniques de PTG limités:
 - Révision: en 2 temps, gold standard
 - Arthrodeèse
 - Excision-lavage (antibiothérapie à vie)
 - Amputation trans-fémorale

Or la Révision en 2 temps:

- Objectifs: guérir et préserver la fonction



Or la Révision en 2 temps:

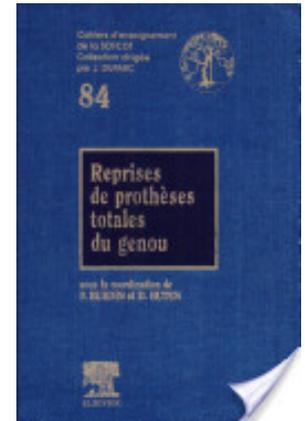
- Objectifs: guérir et préserver la fonction

Auteurs	Nbr de cas	Guérison
Kim et al	20	90%
Schwarzkopf et al	84	90,5%
Cai et al	23	91,3%
Jia et al	21	100%
Tigani et al	38	78%
Mahmud et al	239	85%
Wan et al	33	90,9%
Haleem et al	94	84%

Reprise chirurgicale d' une prothèse de genou infectée: la chirurgie en deux temps avec spacer articulé est-elle la solution idéale?

D. Molé, E. Villanueva, F. Sirveaux, O. Roche
« Cahiers d'enseignement de la SoFCOT; RPTG »

- Série de 28 cas de RPTG 2 temps
- Taux de guérison: 79%
- Douleurs résiduelles 39% et 4 reprises pour douleurs
- Causes d'échec:
 - *Terrain à risque infectieux*
 - *Difficulté d'isolement du germe*
 - *Imperfections thérapeutiques*



Problématique

- En cas d' échec de la révision:
 - Que choisir ?

Problématique

- L'arthrodèse ?
 - Intervention de sauvetage
 - Contexte de destruction d'appareil extenseur
 - Reprise fréquente

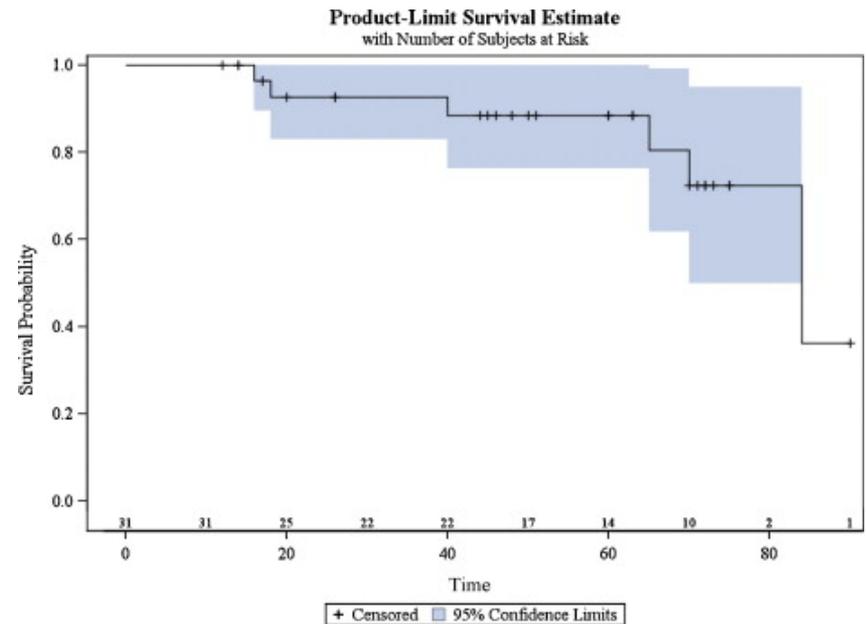
Knee arthrodesis using a customised modular intramedullary nail in failed infected total knee arthroplasty



*S. Putman, G. Kern, E. Senneville, E. Beltrand, H. Migaud
Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research,
Volume 99, Issue 4, June 2013*

- Série rétrospective de 31 patients

- 31 patients:
 - 6 échecs: 3 AMO et 3 antibiothérapies palliatives prolongées
 - 19,4% de récurrences infectieuses



Problématique

- Et l' amputation trans-fémorale:
 - Échec vécu par l' équipe médicale
 - Mais solution salvatrice pour patient
 - Appareillage adaptée et satisfaisant

Functional ability after above-the-knee amputation for infected total knee arthroplasty

Fedorka CJ, Chen AF, McGarry WM, Parvizi J, Klatt BA
Clin Orthop Relat Res. 2011 Apr;469(4):1024-32

- Série de 35 amputations transfémorales:
 - 14 équipés d' une prothèse,
 - 8 fonctionnellement indépendants en extérieur
 - 50% de reprise de la marche
 - Diminution du statut fonctionnel

Functional added value of microprocessor-controlled knee joints in daily life performance of Medicare Functional Classification Level-2 amputees.

- Theeven P, Hemmen B, Rings F, Meys G., Brink P, Smeets R, Seelen H
- J Rehabil Med. 2011 Oct;43(10):906-15
- Evaluation 41 amputés avec randomisation cross over:
 - 3 groupes:
 - prothèses standards vs 2 types de prothèses avec microprocesseurs
 - Evaluation dans 17 activités quotidiennes
 - Fonction améliorée significativement pour les 2 prothèses avec microprocesseurs

Objectifs

- Evaluation multicentrique rétrospective des résultats fonctionnels de l' amputation trans-fémorale
 - Sepsis chronique de PTG
 - Echec de révision
 - Centres du CRIOGO: 8 patients à Rennes
 - Depuis 2004 jusqu' à aujourd' hui
- Questionnaire standardisé SF-12
 - Douleur
 - Mobilité

QUESTIONNAIRE DE QUALITE DE VIE : SF-12

1. Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :

- 1 Excellente 2 Très bonne 3 Bonne 4 Médiocre 5 Mauvaise

2. En raison de votre état de santé actuel, êtes-vous limité pour :

- des efforts physiques modérés (déplacer une table, passer l'aspirateur, jouer aux boules...) ?
 1 Oui, beaucoup limité 2 Oui, un peu limité 3 Non, pas du tout limité
- monter plusieurs étages par l'escalier ?
 1 Oui, beaucoup limité 2 Oui, un peu limité 3 Non, pas du tout limité

3. Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état physique :

- avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais
- avez-vous été limité pour faire certaines choses ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais

4. Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux ou déprimé) :

- avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais
- avez-vous eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais

5. Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure vos douleurs physiques vous ont -elles limité dans votre travail ou vos activités domestiques ?

- 1 Pas du tout 2 Un petit peu 3 Moyennement 4 Beaucoup 5 Enormément

6. Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti au cours de ces 4 dernières semaines. Pour chaque question, indiquez la réponse qui vous semble la plus appropriée.

- y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti calme et détendu ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais
- y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti débordant d'énergie ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais
- y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti triste et abattu ?
 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais

7. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où votre état de santé physique ou émotionnel vous a gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

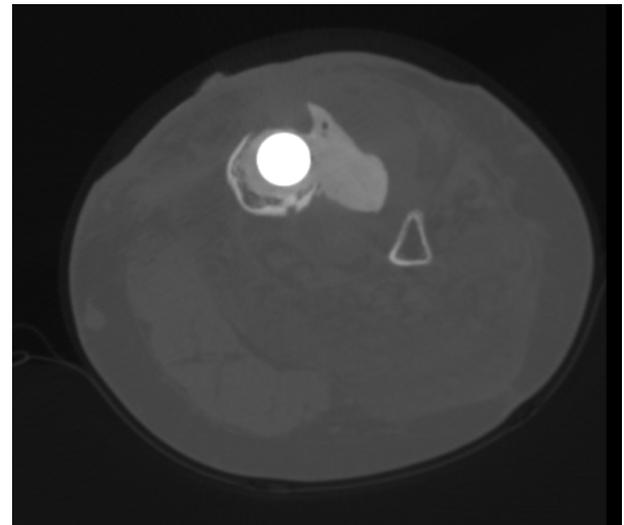
- 1 Toujours 2 La plupart du temps 3 Souvent 4 Parfois 5 Jamais

Cas clinique

- Mme G., 59 ans, tabagique active
- 04/2007: traumatisme par motoculteur
 - Fracture - luxation genou gauche
 - Ischémie par rupture d' artère et de veine poplitée
 - Atteinte neurologique
- Ostéosynthèse et revascularisation

- A 6 mois:
 - Pseudarthrose septique à Staph Aureus
 - Fistule métaphysaire tibiale
 - AMO et Antibiothérapie efficaces
- A 1 an:
 - Arthroplastie totale charnière RHK
 - 30° varus par nécrose métaphysaire

- A 3 ans:
 - Fistule indolore, excision
- Ostéomyélite chronique tibiale avec fistule au contact d'implant



Actuellement

- Multiples fistules
- Douleurs fluctuantes
- Antibiothérapie prolongée

- Décision chirurgicale?



- **Merci de votre attention**