



Résultats de l'opération d'Elmslie - Trillat à 15 ans de recul et plus

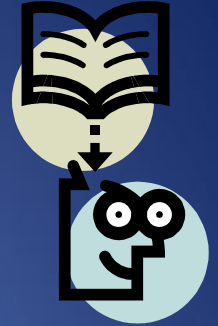
C. SCHWARTZ, R EI ZANETTI

Colmar



GECO
2011

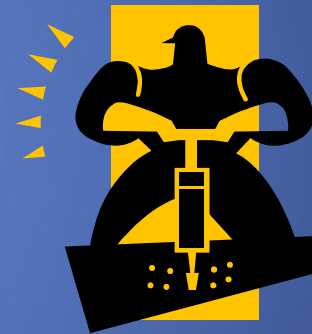
Historique



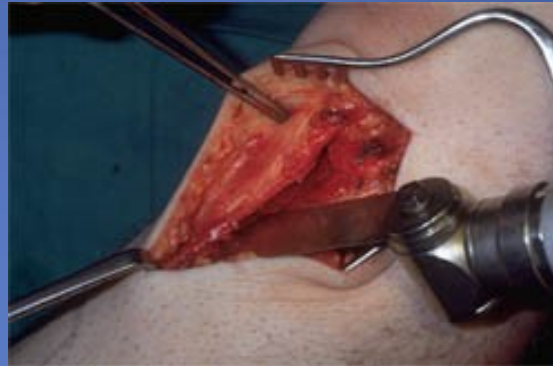
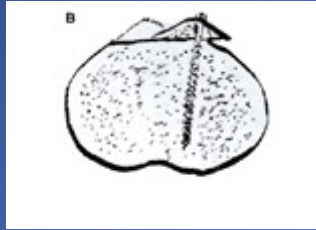
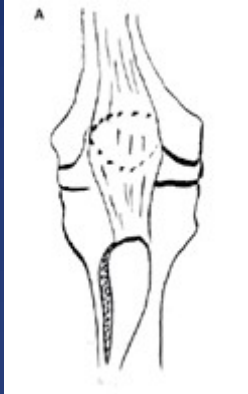
- César Roux 1888
- *Trochléoplastie: Albee 1915*
- Goldthwait 1904
- **Elmslie Trillat** (1964), Cox (1976)
- Fulkerson 1983

INTRODUCTION

- Méthode standard, dérivée de l'OP de ROUX
- Simple, fiable
- Suites simples
- Récupération rapide
- Récidives très rares
- Ablation vis après 6 à 12 mois



technique



Elmslie-Trillat



Fulkerson

Matériel et méthodes

- 26 patients de 1985 à 1995
- 2/3 de sexe féminin
- Age de 16 à 31 ans
- 3 à 11 luxations
- 5 atteintes bilatérales: 31 genoux



11 DCD ou perdus de vue dont 5 bilatéraux

- 15 genoux « revus » à 15 ans ou plus

un exclu car PTG entre temps sur valgus+++

- Examen clinique ou questionnaire sur la fonction: **14 cas**

- Douleur
- Raideur (flexion)
- Instabilité quotidienne et au Sport
- Périmètre de marche




- Radiographies : **6 cas**

face, profil, axiale 30° et téléradiographie du membre inférieur



RESULTATS CLINIQUES

- Une seule luxation récidivante (*pendant 5 à 6 ans*)
- 11 cas (78 %) de résultats jugés bons ou satisfaisants par des opérés sans plaintes

- Dans 3 cas, douleurs, hydarthroses fréquentes ou instabilités au recul ++

RESULTATS RADIOLOGIQUES

- 2 radiographies normales

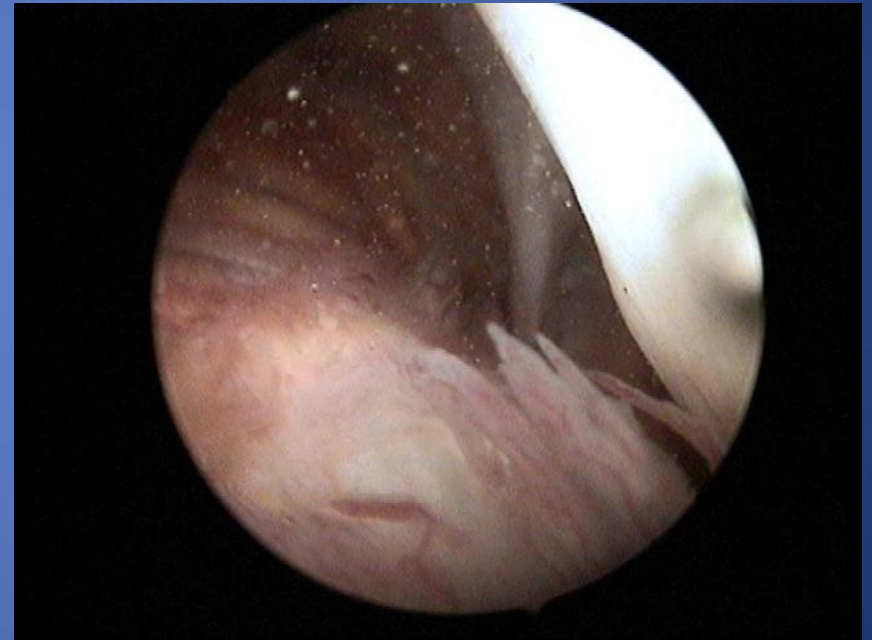


- 10 remaniements de la trochlée
et de la rotule = 71%



- 2 genoux avec arthrose fémoro-
patellaire vraie

Elmslie : recul 16 ans



DISCUSSION



Pas de luxation

Peu de douleurs

Pas de varisation secondaire,
pas de dégradation fémoro-tibiale interne

mais pas de genu varum opéré

Pas de parallélisme radio-clinique

- **Deterioration of long-term clinical results after the Elmslie-Trillat procedure for dislocation of the patella.**

Nakagawa K, Wada Y, Minamide M, Tsuchiya A, Moriya H

J Bone Joint Surg Br. 2002 84(6):861-4.



39 patients (45 knees)

Elmslie-Trillat procedure follow-up of more than 10 years with knee score, (64%) has excellent or good result

cause of deterioration (36 %): onset or worsening of patellofemoral joint pain, not patellar instability.

• Long-Term Evaluation of the Roux-Elmslie-Trillat Procedure for Patellar Instability. A 26-Year Follow-up

J R. Carney, T S. Mologne, M Muldoon, J S. Cox: LA, San Diego



- **Methods:** **18** patients
- **Results:** only **7%** of the patients had recurrent **subluxation** at 26 years
- **54%** rated their affected knee as good or excellent **at 26 years** compared with **73%** reported at 3 years



Functional outcome following modified Elmslie–Trillat procedure

D. Karataglis, M.A. Green, D.J.A. Learmonth The knee 2006 Volume 13, Issue 6, Pages 464-468

38 patients (44 procedures) ; mean age of 31 years

BIAIS!!



*patellar instability in 10 cases, anterior **knee pain** with malalignment of the extensor mechanism in 15 cases and a **combination** of both in 19 cases.*

Patients were followed for 1,5 to 10 years

very satisfactory or satisfactory **for 73%** of patients.

better functional outcome when the operation was performed for patellar instability, **in the absence of chondral changes** in the patellofemoral joint at the time of operation.

Elmslie–Trillat procedure **restores patellofemoral stability** and offers a very good functional outcome, especially in the **absence of significant chondral changes** in the patellofemoral joint at the time of operation.

Results in the treatment of recurrent dislocation of the patella after 30 years' follow-up

M. Marcacci, S. Zaffagnini, F. Iacono, A. Visani, A. Petitto, N. P. Neri Istituti Ortopedici Rizzoli, 1995

- 16 patients with comparable bilateral recurrent patellar dislocation **treated surgically on only one side** (ROUX) average follow-up of 30 years
- *Clinical examination; X-rays and CT*
- The Roux technique yields **positive results in the correction of recurrent dislocation.**
- **No clinical or radiographic differences were found ???** between surgically and conservatively treated knees.



The absence of a difference is due basically to the complete lack of adaptation of the surgical procedure to the variable pathogenesis of this disorder.

CONCLUSION



- Intervention simple
- Complications très rares
- Fiable pour la stabilité rotulienne
- Assez bonne tenue dans le temps, sous réserve d'un cartilage peu abimé au départ
- À proposer dès la deuxième luxation?
pour éviter les dégradations tardives ??

