

Étude prospective de
100 Cotyles Atlas MS
avec insert alumine sandwich
Résultats à 5 ans

32° GECO

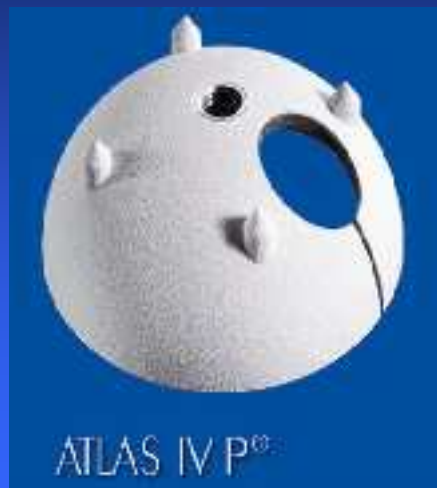
19-23 janvier 2008

LES COTYLES

ATLAS

&

ATLAS MS



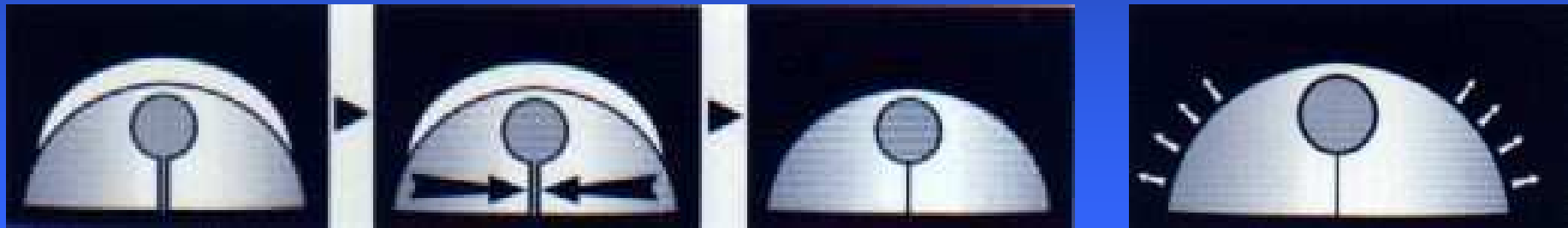
1987



2001

LE COTYLE ATLAS

L'intérêt de l'élasticité de la cupule pour une stabilité à l'impaction.



LE COTYLE ATLAS

L'excellente stabilité de l'insert lorsqu'il est cylindrique en périphérie.



LE COTYLE ATLAS

L'utilité de l'hydroxyapatite et du revêtement de surface pour une ostéo-adhérence rapide



LE COTYLE ATLAS

L'importance d'une épaisseur de Polyéthylène d'au moins 10 mm pour éviter un fluage en convexité.



POLYETHYLENE EPAIS
FLUAGE DANS L'ÉPAISSEUR



POLYETHYLENE MINCE
FLUAGE DANS LA CONVEXITÉ

LE COTYLE ATLAS MS

- Mêmes caractéristiques...
- SANS les PICOTS...



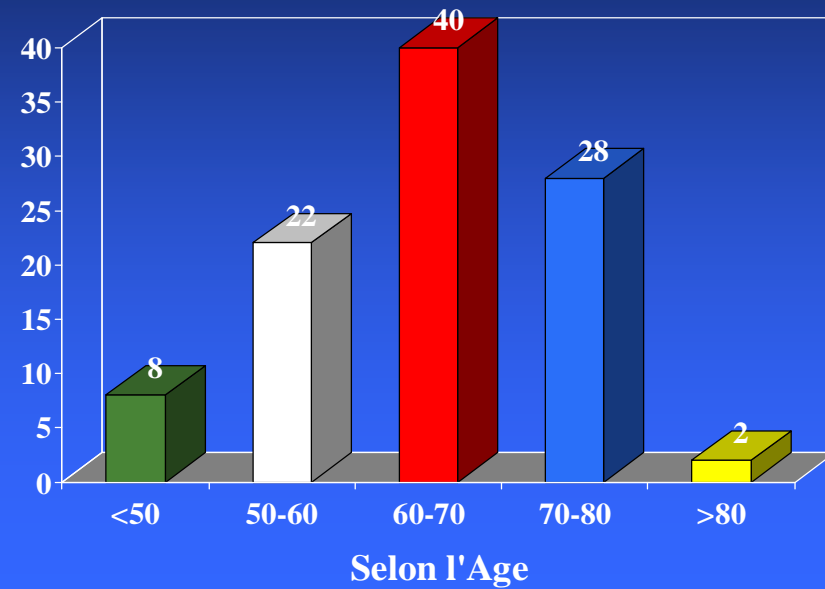


La série ATLAS MS

- 100 PTH (4 Reprises)
- entre 03/2001 et 03/2003

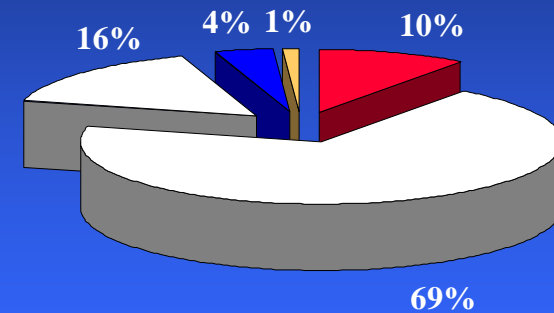
100 ATLAS MS

- 60 FEMMES
- 50 DROITS
- 64 ANS
- 1m64 74 Kg



ETIOLOGIES

- Coxarthroses primitives 69
- Nécroses 16
- **Dysplasies** 10
- Reprises 4
- Fracture 1





Voie d'Abord

- **POSTERO EXTERNE :** 95 Cas
- **TRANS TROCHANTERIENNE :** 5 Cas

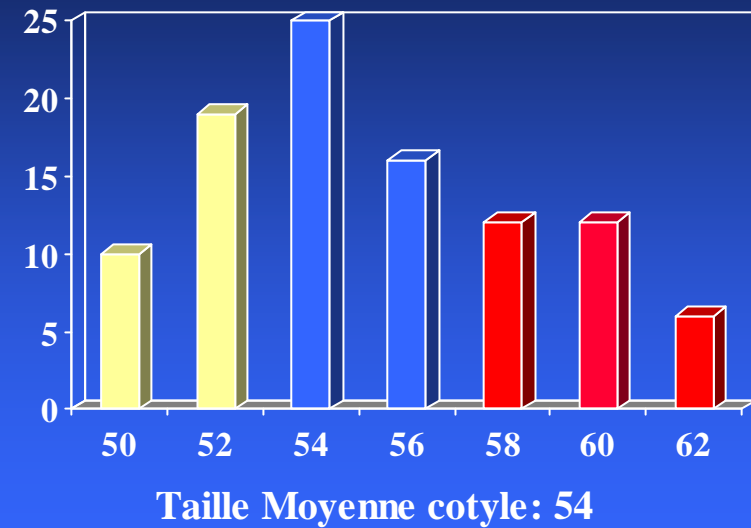


Préparation Fémorale

- FEMURS CIMENTES 100%
- TYPE CHARNLEY KERBOULL
 - STANDARDS 60%
 - LATERALISES 40%

Préparation Cotyloïdienne

- Excision complète du bourrelet et des ostéophytes
- Préparation aux ciseaux complétée à la fraise
- Taille Cotyle : Fraise + 2 mm
- Aucune vis.



Préparation Cotyloïdienne

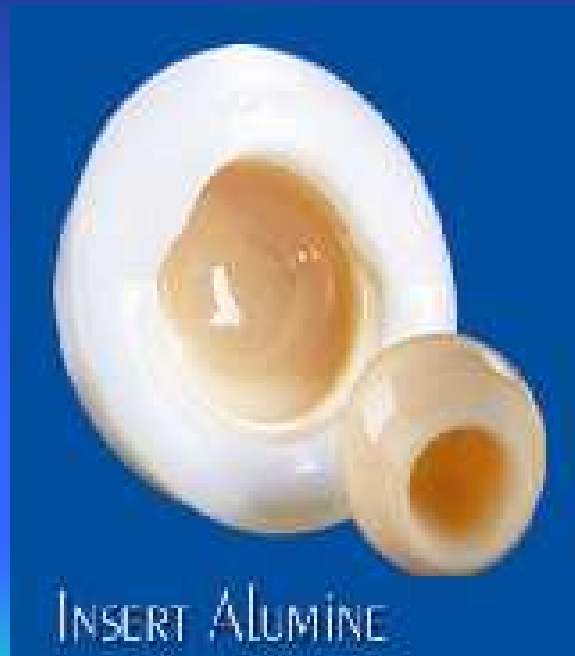
9 COMBLEMENTS GREFFE ASSOCIES:

- GEODES du TOIT 4
- DYSPLASIE du TOIT 3
- PROTRUSION ACETABULAIRE 1
- EFFRACTION de l'Arrière-Fond 1



Préparation Cotyloïdienne

- INSERT TOUT POLYETHYLENE 2%
- INSERT SANDWICH ALUMINE 98%

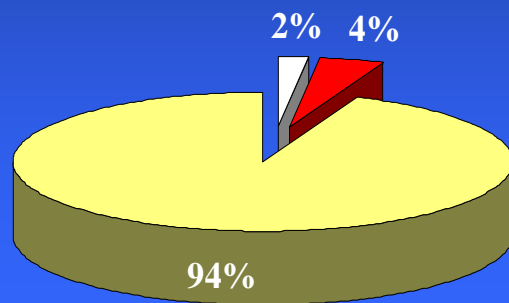


Préparation Cotyloïdienne

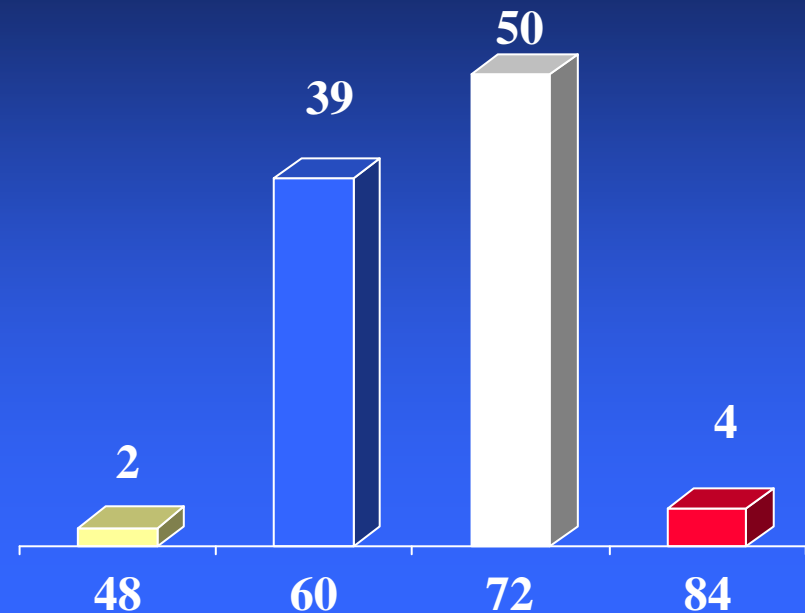
- Fissuration de la paroi postérieure : 4 Fois
 - AUCUNE REPRISE
- Recours à un Cotyle de CHARNLEY : 3 Fois
 - COTYLE DYSPLASIQUE
 - INSUFFISANCE DE PAROI ANTERIEURE
 - EFFRACTION PARTIELLE DE LA MARGE

RECU MOYEN 66 Mois

- 2 PDV à 12 et 24 mois
- 3 DCD à 3 et 4 ans
(4 hanches)



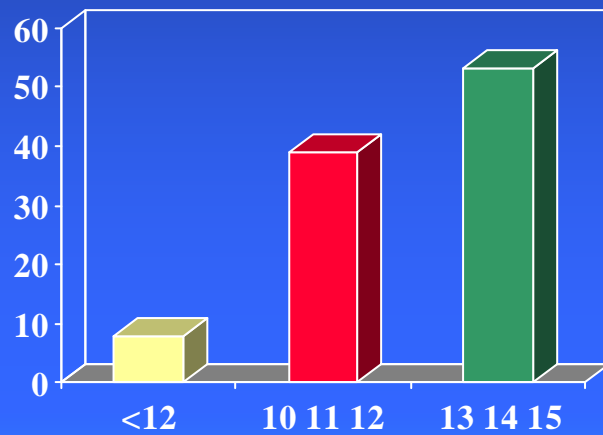
■ PDV ■ DCD ■ 5 ANS



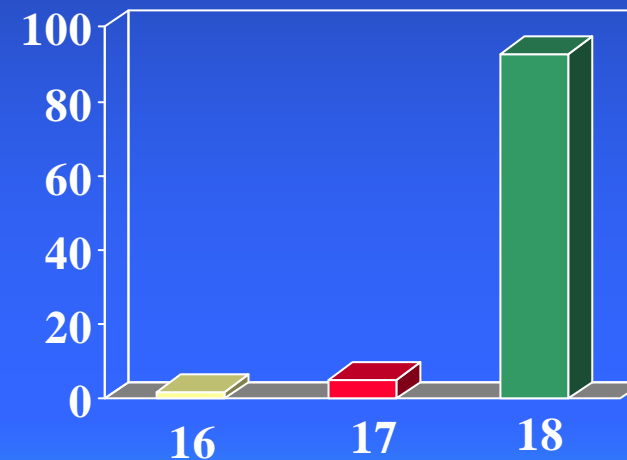
RECU EN MOIS

RESULTATS CLINIQVES

- PMA pré op / 12 : 3,4 4,6 4,2
- PMA post op / 18 : 5,9 6 6



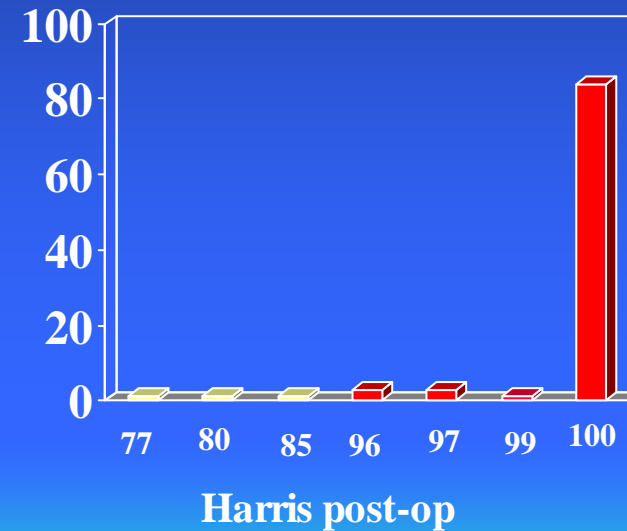
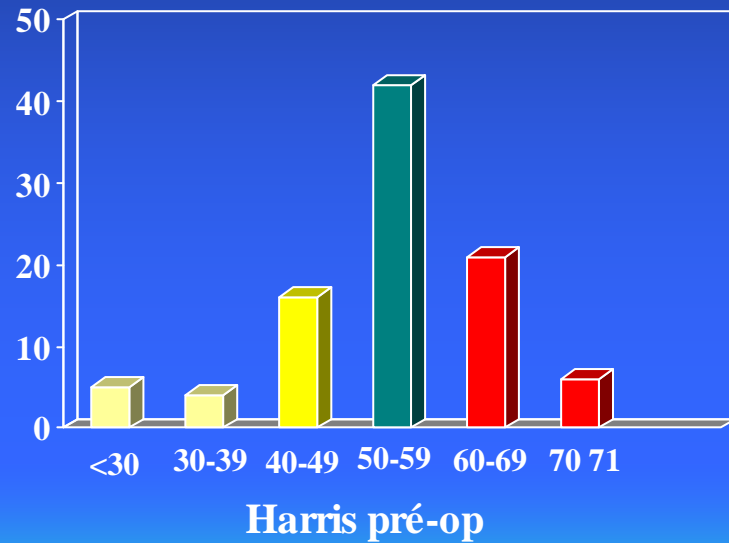
PMA pré-op



PMA post-op

RESULTATS CLINIQUES

- Harris pré op / 54
- Harris post op / 99



RESULTATS RADIOLOGIQUES

- COTYLE :

- Trop vertical

3 fois



62 ans: 6 6 6 à 72 mois



48 ans 6 6 6 à 72 mois

RESULTATS RADIOLOGIQUES

- COTYLE :
 - Surdimensionné 4 fois



73 ans 6 6 6 à 72 mois



75 ans 6 6 6 à 60 mois

RESULTATS RADIOLOGIQUES

- COTYLE :
 - Incomplètement impacté 5 fois



64 ans 6 6 6 à 72 mois

RESULTATS RADIOLOGIQUES

- FEMUR en varus de 1 à 2° 6 fois



54 ans 6 6 6 à 72 mois



65 ans 6 6 6 à 72 mois

COMPLICATIONS

- 0 Déplacement secondaire
- 1 Luxation à 72 mois
- 1 Descellement fémoral « aseptique ».
- 2 Fractures de Céramique.

FRACTURE de CERAMIQUE



74 ans 14/12/01

77 ans 12/03/04
Chute de Cerisier



73 ans 18/07/01

79 ans 15/05/07
Coma Éthylique

FRACTURE de CERAMIQUE



FRACTURE de CERAMIQUE



73ans 12/03/04 28 mois



77 ans RPTH 6 6 6 42 mois

FRACTURE



2002 72 ans 0 0 0



2008 78 ans 6 6 6

COXARTHROSE PRIMITIVE



2001 70 ans 4 4 4



2007 76 ans 6 6 6

COXARTHROSE PRIMITIVE



2001 54 ans 3 3 4

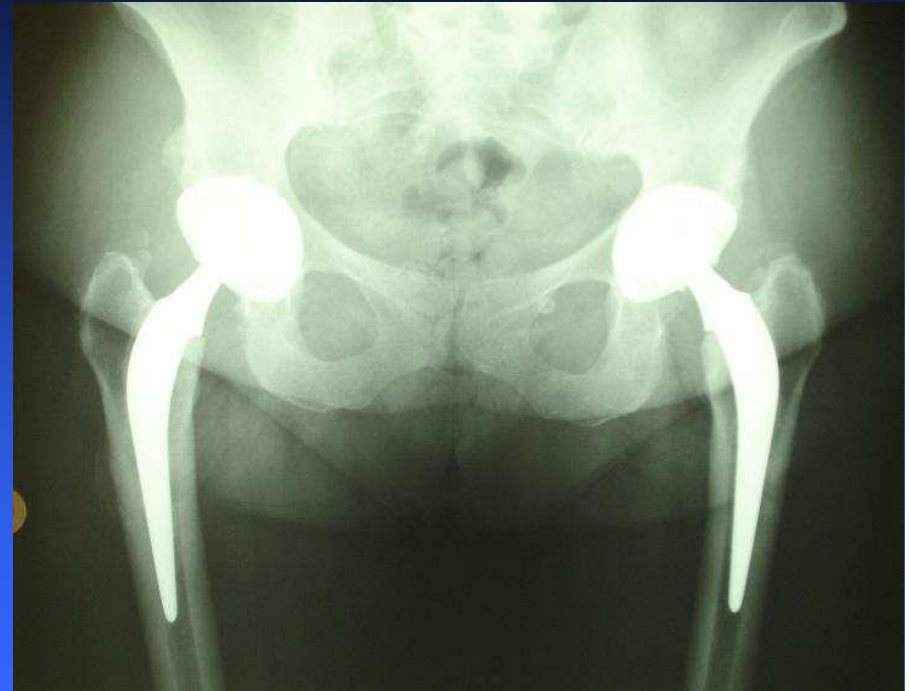


2007 60 ans 6 6 6

COXARTHROSE PRIMITIVE



2001 63 ans 3 5 3



2007 69 ans 6 6 6

COXARTHROSE CENTRALE



2002 74 ans 4 5 5



2007 79 ans 6 6 6

COXARTHROSE CENTRALE



2002 72 ans 4 3 4



2007 77 ans 6 6 6

COXARTHROSE sur DYSPLASIE



2002 65 ans 4 5 5



2007 70 ans 6 6 6

COXARTHROSE sur DYSPLASIE



2002 52 ans 4 3 4



2007 57 ans 6 6 6

NECROSES



2001 66 ans 3 5 4



2007 72 ans 6 6 6

NECROSE

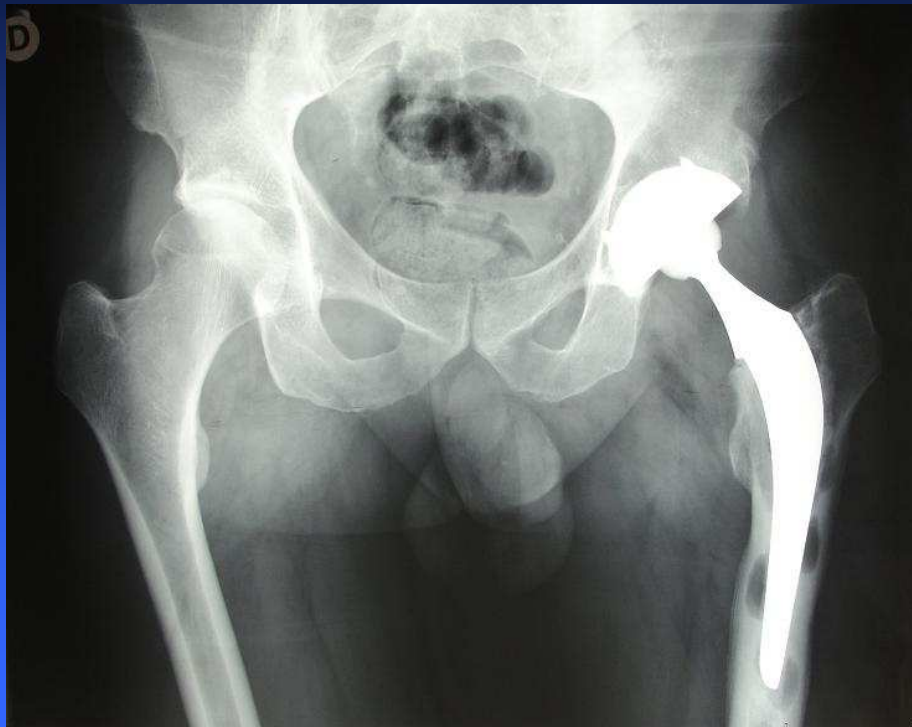


2001 51 ans 4 5 5



2007 57 ans 6 6 6

REPRISES



2001 39 ans 4 5 5



2007 45 ans 6 6 5

Conclusions

- L'ATLAS conserve toutes ses propriétés, même sans picots.
- La fixation isolée sur le pourtour cotyloïdien semble favoriser une déminéralisation ogivale.
- Les résultats des inserts sandwich alumine alumine à 5 ans restent satisfaisants.
- Les ruptures d'alumine sandwich, doivent être traitées le plus rapidement possible.
- Le recours au polyéthylène réticulé vient en cas d'hésitation sur l'alumine sandwich renforcer encore les indications du cotyle ATLAS.