Arthroplastie de re-surfacage

R. GRAVIER - S.AIRAUDI



HISTORIQUE

Première prothèse d'épaule en platine et en cuivre:

Dr PEAN en 1853



2 ans d'implantation

Un siècle plus tard NEER met au point une prothèse en vitalium proposée en post-traumatique

Différents types d'arthroses

Omarthrose centrée



Omarthrose
excentrée





- Usure isolée du cartilage sans lésion des tendons de la coiffe
 - Primitive
 - Rhumatismale
 - Post traumatique
 - Post instabilité





Clinique

- Douleurs mécaniques et inflammatoires
- Craquements audibles
- Perte de fonction tardive liée à la douleur Enraidissement secondaire

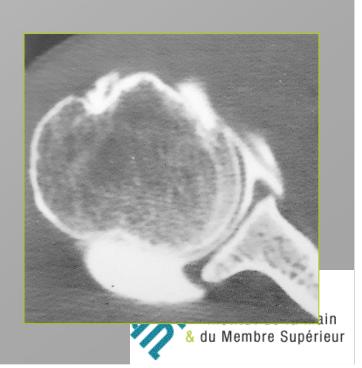


Para-clinique: radio simple





- Bilan pré-opératoire
 - Arthroscanner: systématique et indispensable
 - Planning préopératoire
 - Stock osseux
 - Etat de la coiffe
 - Pronostic
 - Type d'implant



OMARTHROSE CENTREE

• Arthrose:

usure ou disparition du cartilage

Objectif:

restaurer la surface de glissement détruite

• Moyens:

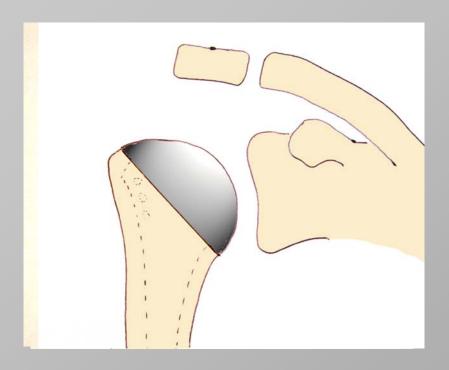
hémi arthroplastie, arthroplastie totale



Qu'est ce que le re-surfaçage?

Prothèse standard
Re-surfaçage



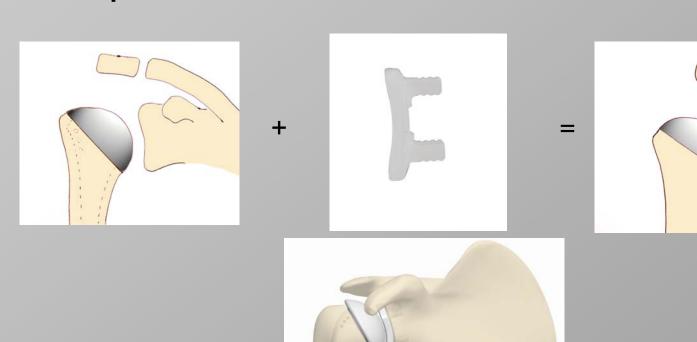






Totalisation

Remplacer les deux surfaces articulaires





Pourquoi un re-surfaçage

Avantages:

- Peu invasif
- Préservation du capital osseux
- Facilité de reprise si descellement ou sepsis
- Particulièrement adapté au sujets jeunes

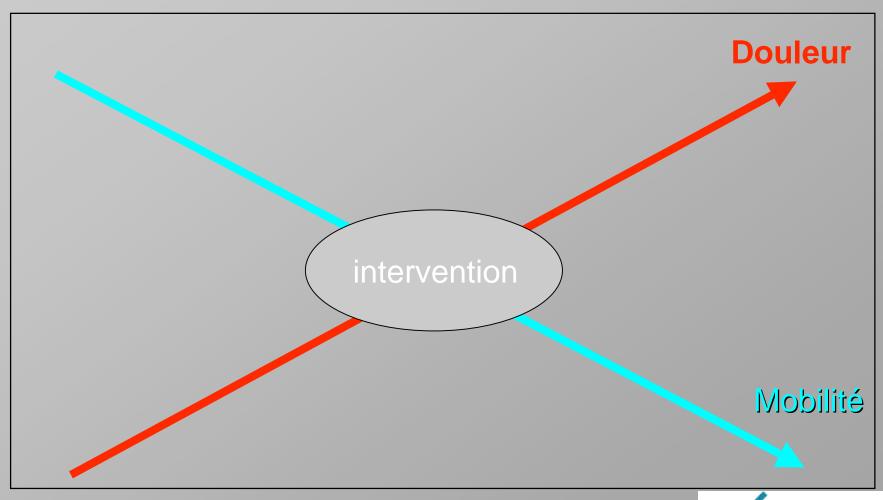


Totalisation plus difficile





Quand opérer?





Suites opératoires

- Rééducation immédiate sans limitation de secteur sauf RE1<30° jusqu'à J+ 45
- Mobilisation active immédiate
- Évolution en 4 à 6 mois



