

Principales erreurs dans le traitement chirurgical de l'infection ostéo-articulaire

A.LORTAT-JACOB

Th.BAUER

F.RIMAREIX

Faculté Paris-ile de France Ouest

Hopital Ambroise Paré (Boulogne)

et Raymond Poincaré (Garches)

C.H.U. PARIS-OUEST



Principales erreurs dans le traitement chirurgical

Infection post-traumatique

Chirurgie prothétique

C.H.U. PARIS-OUEST



INFECTIONS POST-TRAUMATIQUES

Ou est la vérité ?

**On ne peut guérir l'infection en présence
de corps étrangers**

Traitement de pseudarthroses infectées par enclouage

D'abord guérir l'infection puis reconstruire

Chirurgie en 1 temps

C.H.U. PARIS-OUEST



Infection post-traumatique

Ou est la vérité ?



C.H.U. PARIS-OUEST



Infection post-traumatique

Les grands principes

- Pseudarthroses infectées
EXCISION
STABILISATION
RECONSTRUCTION
• En 1,2,ou 3 Opérations
- Ostéite sur os continu
EXCISION
COMPLEMENT
COUVERTURE
• En 1,2,ou 3 Opérations

C.H.U. PARIS-OUEST



Infection post-traumatique

Erreurs

- **Excision**
- **Stabilisation**
- **Reconstruction**
- **Excision**
- **Comblement**
- **Couverture**

C.H.U. PARIS-OUEST



EXCISION

- Pour l'os , large ,
séquestrectomie
sans systématisme
- Quitte à faire une
résection circonférentielle
- Parties molles,
respectueuse
- Différence entre tissus
mous infectés et sclérose
péri-focale.



C.H.U. PARIS-OUEST



Ne relançons pas la guerre de l'excision

C.H.U. PARIS-OUEST



Stabilisation

- **Fixateur externe**
- **Clou centro-médullaire**

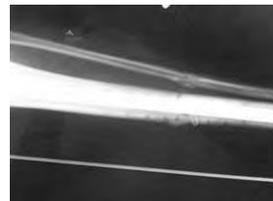
C.H.U. PARIS-OUEST



Indication du clou centro-médullaire

INDICATION D'EXCEPTION

- **Connaissance précise de la bactériologie**
- **Excision satisfaisante**
- **Rarement avec l'excision**
- **Plutôt avec la reconstruction**
- **Fermeture cutanée parfaite**



C.H.U. PARIS-OUEST



Le Fixateur externe

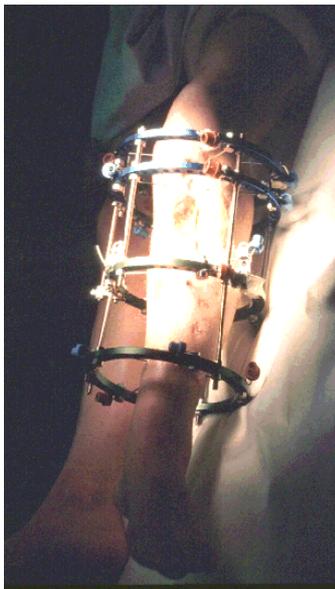
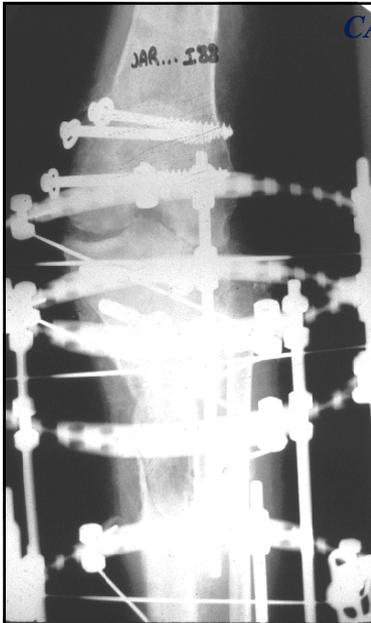


C'est la plus fréquente des complications de l'infection osseuse ...

C.H.U. PARIS-OUEST



CAHIER DES CHARGES :OU EST L'OS?



FAIRE UN MONTAGE MONOPLAN



MONTAGE TYPE EN UN SEUL PLAN



Pseudarthrose infectée: GSAP

C.H.U. PARIS-OUEST



La reconstruction Evolution des idées

- Laisser ouvert pour guérir l'infection et reconstruire après (J.Evrard)
- Laisser ouvert et greffe spongieuse rapide (L.J.Papineau)
- Tout fermer à tout prix sur un spacer et reconstruire après (A.C.Masquelet)
- Ou en est -on?

C.H.U. PARIS-OUEST



Les leçons de l'opération de Papineau

- Le spongieux résiste à l'infection
- Mais pas à l'infection avérée
- S'incorpore par envahissement par le bourgeon charnu
- Tolère une exposition cutanée partielle
- Nécessite un receptacle quasi rétentif
- Susceptible de se corticaliser

C.H.U. PARIS-OUEST



La reconstruction OS SPONGIEUX



C.H.U. PARIS-OUEST



NOTRE ATTITUDE ACTUELLE

Le procédé de reconstruction

- Le spongieux 90% des cas
- Cortico-spongieux 10% des cas

C.H.U. PARIS-OUEST



La reconstruction OS SPONGIEUX

- **Nécessite un réceptacle de parties molles vivantes**
- **Tolère une contamination contrôlée**
- **Peut être facilitée par le spacer**



C.H.U. PARIS-OUEST



COUVERTURE et GREFFE SPONGIEUSE



C.H.U. PARIS-OUEST



Acharnement thérapeutique



C.H.U. PARIS-OUEST



PROTHESES INFECTEES

Non respect des 2 Temps

1 EXCISION

2 RECONSTRUCTION

C.H.U. PARIS-OUEST



PROTHESES INFECTEES



C.H.U. PARIS-OUEST



Erreurs dans le traitement chirurgical : la « synovectomie »

- **INDICATION TARDIVE**
- (Avant 16 jours 92 % de succès,
Après 56 jours 95 % d'échecs)
- **DEBRIDEMENT INSUFFISANT**
Aller jusqu'à la prothèse
- **SYNOVECTOMIE +++**

L'INFECTION SUPERFICIELLE N'EXISTE PAS

C.H.U. PARIS-ouest



Insuffisances d'excision

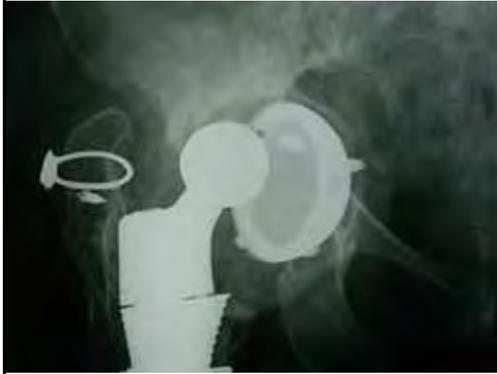
- **MATERIEL OUBLIE (CIMENT)**
- **VOIES D'ABORD ETROITES**

Chirurgie de l'infection = voies d'abord élargies

C.H.U. PARIS-ouest



Nettoyage = voie d'abord élargie Trochantérotomie+fémorotomie



C.H.U. PARIS-OUEST



PTH : Fémorotomie



C.H.U. PARIS-OUEST



PTG : BASCULE DE LA TUBEROSITE TIBIALE



C.H.U. PARIS-OUEST



Bascule pédiculée de la TTA Technique



C.H.U. PARIS-OUEST



RECONSTRUCTION

- *Oublier l'infection*
- *Risque de « l'escalade »*



C.H.U. PARIS-OUEST

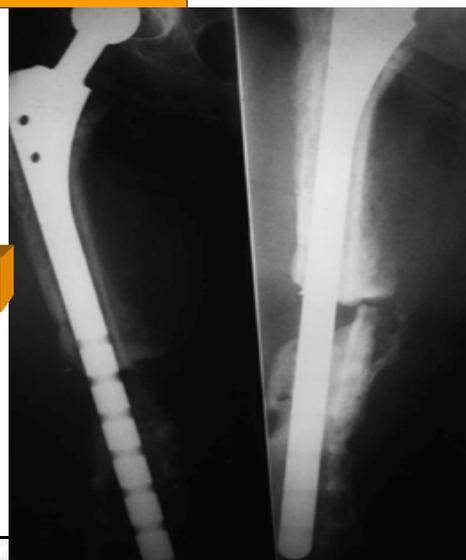


RECONSTRUCTION

AMBIGUITE DE PRINCIPE

Il y a un point de non retour

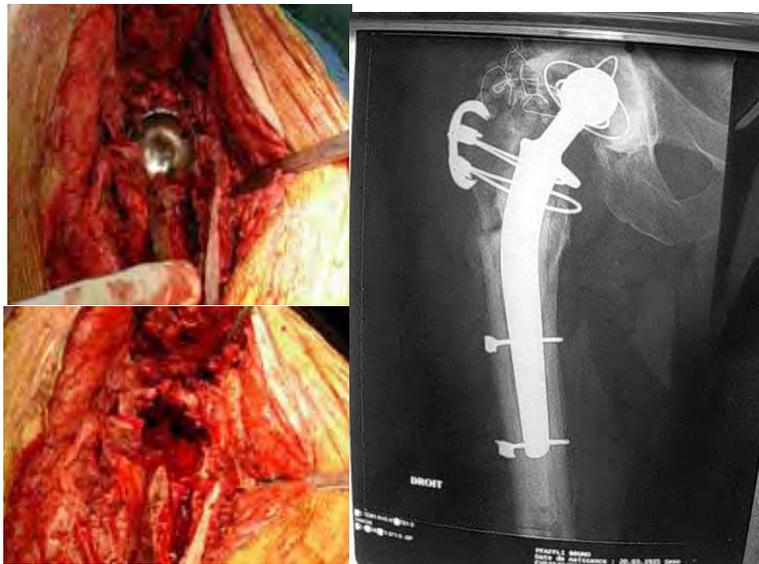
« *DESESCALADE* »



C.H.U. PARIS-OUEST



« TROCHANTERO FEMOROTOMIE »



C.H.U. PARIS-OUEST



Que faire en cas de récurrence? ESCALADE +++



C.H.U. PARIS-OUEST



OU EST LA VERITE ?



Chgt 1 temps ?
Chgt 2 temps ?
Arthrodèse ?

C.H.U. PARIS-OUEST



Prothèses de hanche infectées Symposium SOFCOT 2001

TABEAU IV. – *Pourcentage de succès en fonction du traitement réalisé.*

| Traitement | Nombre hanches | Nombre d'échecs | Nombre de guérisons |
|--------------------|----------------|-----------------|---------------------|
| Nettoyage | 105 | 59 | 46 |
| Résection | 81 | 13 | 68 |
| Cupule seule | 13 | 4 | 9 |
| Fémur seul | 15 | 7 | 8 |
| Changement 1 temps | 127 | 15 | 112 |
| Changement 2 temps | 222 | 33 | 189 |

C.H.U. PARIS-OUEST



STRATEGIE :1 temps ou 2 temps

- **Rien dans la littérature ne tranche**
- **Résultats comparables**
- **Critères de choix ?**

**Dans le cadre du 2 temps , Intérêt mécanique du spacer
Intérêt infectieux ??**

C.H.U. PARIS-OUEST



CRITERES DE CHOIX

- **Le germe? L'ATBgramme n'est pas le reflet de la virulence ni de ses capacités d'adhérence**
- **Les difficultés techniques ?**
- **La résistance de l'hôte? Comment la connaître?**
- **La certitude microbiologique +++**

**Décision finale « au pif » après discussion
Avec l'équipe multidisciplinaire et le malade**

EST-CE VRAIMENT LE PROBLEME?

C.H.U. PARIS-OUEST



LES CLES DU SUCCES

- CLARTE MICROBIOLOGIQUE
- PERFECTION DE L'EXCISION
(interface)
- QUALITE DE LA RECONSTRUCTION
- ANTIBIOTHERAPIE ADAPTEE

Et on ne gagne pas à tous les coups..