

## **Devenir des reconstructions acétabulaires par allogreffes structurales et croix de Kerboull dans les reprises de prothèse totale de hanche : Recul minimal de 10ans**

Pierre BERTHO (Rennes)

### **Introduction :**

Le sujet de cette étude était d'évaluer les résultats à long terme des reconstructions acétabulaires par allogreffes structurales et renfort métallique de type croix de Kerboull dans les reprises de prothèses totales de hanches.

### **Matériel et Méthode :**

Il s'agissait d'une série rétrospective monocentrique de 25 patients (28 hanches), l'âge moyen au moment de la chirurgie était de 58,3ans, le recul moyen de 13,4 ans (Range 10-24). Le défaut osseux acétabulaire classé selon Paprosky était un type I dans 1 cas, un Type II dans 16 cas et un type III dans 11 cas. Tous les patients ont bénéficié d'allogreffes structurales. L'évaluation clinique était réalisée à l'aide du Score de Postel Merle d'Aubigné. Les taux de survie ont été calculés selon Kaplan Meier en prenant comme évènement final la reprise cotyloïdienne d'une part et le descellement radiologique d'autre part.

### **Résultats :**

11 hanches (36%) ont présenté des signes radiologiques de descellement au recul moyen de 7ans et 5 hanches (17%) ont nécessité une reprise cotyloïdienne au recul moyen de 11,5ans (9,5-14,5). Les taux de survie selon Kaplan Meier prenant pour point final la reprise cotyloïdienne étaient de 85% à 10ans et 75% à 14ans

### **Conclusion :**

Malgré des résultats satisfaisants en termes de survie sans reprise (75% à 14ans), la transition entre le résultat radio-clinique à moyen et à long terme semble être une période charnière dans les reconstructions acétabulaires par allogreffes structurales et croix de Kerboull.

## ***Outcome of acetabular reconstructions using structural allografts and Kerboull's cross plate in total hip replacement: minimum 10 years follow up.***

### ***Introduction:***

*The purpose of this study was to evaluate the long-term results of acetabular reconstructions using structural allografts and Kerboull cross plate reinforcement in total hip arthroplasty.*

### ***Material and method:***

*This was a retrospective single-center series of 25 patients (28 hips), the mean age at the time of surgery was 58.3 years and the mean follow-up was 13.4 years (Range 10-24 ). Paprosky's acetabular bone defect was classified as type I in 1 case, Type II in 16 cases, and type III in 11 cases. All patients*

*benefited from structural allografts. The clinical evaluation was performed using the Postel Merle d'Aubigné Score. The survival rates were calculated according to Kaplan Meier taking as final event the acetabular revision on the one hand and radiological loosening on the other hand.*

### ***Results:***

*11 hips (36%) showed radiological signs of loosening at the average follow-up of 7 years and 5 hips (17%) required an acetabular revision at an average follow-up of 11.5 years (9.5-14.5). The survival rates according to Kaplan Meier taking the end of the acetabular revision were 85% at 10 years and 75% at 14 years.*

### ***Conclusion:***

*Despite satisfying results in terms of survival without recovery (75% at 14 years), the transition between the medium and long-term radio-clinical outcome seems to be a critical period in acetabular reconstructions using structural allografts and Kerboull's cross plate.*