Résultats fonctionnels et radiographiques des prothèses totales de coude Coonrad-Morrey dans le traitement des fractures articulaires de l'humérus distal.

Functional and radiographic results of Coonrad-Morrey total elbow prosthesis in the treatment of articular fractures of the distal humerus.

Julie Chan-Wai-Nam, H. Letissier, D. Le Nen, R. Di Francia (Brest)

Introduction :

Initialement utilisée pour le traitement des pathologies rhumatismales, la prothèse totale de coude (PTC) est de plus en plus utilisée pour traiter les fractures complexes de l'extrémité inférieure de l'humérus. Le traitement de référence de ces fractures est l'ostéosynthèse à foyer ouvert par fixation interne (ORIF), qui peut s'avérer compliquée dans certains cas, notamment en cas de fracture comminutive. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats cliniques et radiographiques des PTC Coonrad-Morrey (Zimmer) dans le traitement des fractures articulaires de l'humérus distal.

Méthodes :

Il s'agissait d'une étude monocentrique, rétrospective, multi-opérateurs. Tous les patients ayant bénéficié d'une PTC pour fracture de l'humérus distal ont été inclus. Le critère de jugement principal était l'état fonctionnel du coude opéré, évalué par les scores QuickDASH et Mayo Elbow Performance Score (MEPS). Les critères de jugements secondaires étaient: les mobilités du coude opéré, les éventuelles anomalies radiographiques observées lors du suivi, et les taux de complications présentées par les patients opérés.

Résultats :

Ont été inclus 15 patients avec un âge moyen de 78 ans (66 ‘ 89 ; 8,8). Le délai de suivi moyen était de 33 mois (6’119 ; 41). Le MEPS moyen était de 82 (35 ‘ 100 ; 17) et le QuickDASH moyen était de 34.9 (0 ‘ 85 ; 26). La flexion moyenne était de 123° (100 ‘ 140 ; 13) et le déficit d'extension moyen de 40° (-90 ‘ -15° ; 22). L'arc de mobilité moyen était de 83.3° (45 ‘ 110 ; 22). Les radiographies ont révélé des liserés périprothétiques autour de la tige ulnaire dans 1 cas (6.5%) et autour la tige humérale dans 6 cas (40%), dont deux symptomatiques. Lors du suivi, 2 patients (13%) ont présenté une atteinte du nerf ulnaire, et 1 patient (6.5%) a présenté une infection profonde précoce.

Discussion :

Les résultats de notre série concordent avec ceux de la littérature et tendent vers de bons résultats fonctionnels de la PTC en traumatologie. L'âge moyen des patients de notre série montre que ce traitement convient particulièrement aux fractures articulaires de l'humérus distal présentées par les personnes âgées, dont la qualité osseuse compromet la réussite du traitement par ORIF.

Conclusion :

Les prothèses totales de coude Coonrad-Morrey montrent des résultats fonctionnels satisfaisants dans le traitement des fractures articulaires de l'humérus distal, et ce malgré la présence d'anomalies radiographiques observée lors sur suivi.