

## Fractures de l'extrémité supérieure du fémur et « Fast Track » Amélioration de la récupération fonctionnelle

Caroline Vincelot Chainard (Angers)

### Introduction

L'impact médical, économique et fonctionnel des fractures du fémur proximal est croissant. Nous avons émis l'hypothèse que la filière Fast-Track (FT) améliorerait la récupération fonctionnelle des fractures de l'extrémité proximale du fémur (EPF).

### Matériel et méthodes

Il s'agissait d'une étude de cohorte prospective, observationnelle et monocentrique menée entre 2016 et 2019 au CHU d'Angers en France. Tous les patients présentant une fracture de l'extrémité proximale du fémur traumatique et nécessitant une prise en charge en Soins de Suite et Réadaptation (SSR) ont été inclus. Les patients de la cohorte FT (exposé) ont été transférés en SSR dès J1 post-opératoire. Les patients de la cohorte non-FT (non exposé) ont suivi le parcours conventionnel. Le critère de jugement principal était la reprise de la marche. Les objectifs secondaires étaient la mortalité et les complications post-opératoires.

### Résultats

Deux cent vingt-deux patients ont été inclus : 117 dans le groupe Fast-Track (FT) et 105 dans le groupe non Fast-Track (NFT), la moyenne d'âge était de 84 ans  $\pm$  10 [58-99], il y avait 65 hommes pour 157 femmes. La reprise de la marche était significativement plus importante dans le groupe FT que dans le groupe NFT ( $p = 0,023$ ). Le taux de décès et de complications étaient similaires dans les 2 groupes.

### Discussion

Le FT a été déjà adopté pour les fractures per-trochantériennes. L'approche multidisciplinaire permet une optimisation de la prise en charge du patient et de meilleurs résultats cliniques.

### Conclusion

La prise en charge FT des fractures de l'extrémité proximale du fémur a permis une reprise de la marche sans augmenter le taux de morbi-mortalité.

## Fractures of the upper extremity of the femur and "Fast Track" Improved functional recovery

### Introduction

*The medical, economic and functional impact of proximal femur fractures is growing. We hypothesized that the Fast-Track (FT) die improves functional recovery from proximal femur (EPF) fractures.*

### Material and methods

*This was a prospective, observational, single-center cohort study conducted between 2016 and 2019 at the CHU d'Angers in France. All patients presenting with a fracture of the proximal end of the traumatic femur and requiring follow-up and rehabilitation care (SSR) were included. Patients from the FT cohort (exposed) were transferred to SSR on postoperative day 1. Patients in the non-FT cohort (unexposed) followed the conventional pathway. The main endpoint was the resumption of walking. The secondary objectives were mortality and postoperative complications.*

### Results

*Two hundred and twenty-two patients were included: 117 in the Fast-Track (FT) group and 105 in the non-Fast-Track (NFT) group, the mean age was 84 years  $\pm$  10 [58-99], there were 65 men for 157 women. Walking recovery was significantly greater in the FT group than in the NFT group ( $p = 0.023$ ). The rate of death and complications were similar in the 2 groups.*

### Discussion

*FT has already been adopted for per-trochanteric fractures. The multidisciplinary approach allows optimization of patient care and better clinical results.*

### Conclusion

*FT management of fractures of the proximal end of the femur allowed a resumption of walking without increasing the morbidity and mortality rate.*