

# V20

## Échec de l'arthrodèse de genou en un temps par clou modulaire non cimenté dans la prise en charge du sepsis chronique de prothèse totale de genou

*Louis-Etienne Gayet, A.Y. Moufid, T. Venduvre (Poitiers)*

### **Introduction :**

L'arthrodèse de genou est une option thérapeutique palliative dans la prise en charge d'une problématique complexe : l'infection chronique de prothèse totale de genou (PTG). Il n'existe pas de conduite à tenir codifiée sur la prise en charge en un temps ou deux temps, avec ou sans ciment. Il n'y a pas d'étude spécifique sur la prise en charge en un temps sans ciment à l'aide de clou modulaire. L'objectif de cette étude était d'évaluer la réussite d'une arthrodèse non cimentée en un temps par clou modulaire intramédullaire dans le cadre du sepsis chronique de PTG. Hypothèse : L'arthrodèse par clou modulaire en un temps non cimenté augmente les propriétés mécaniques de l'arthrodèse sans en augmenter les complications.

### **Matériel et méthode :**

Une étude rétrospective observationnelle analytique mono centrique avec une cohorte continue a été menée. Les patients dont les dossiers étaient discutés en réunion pluridisciplinaire d'infection ostéo-articulaire nécessitant une arthrodèse sur sepsis chronique de PTG depuis 2013 ont été inclus et arthrodésés en un temps sans ciment par clou modulaire. Un suivi clinique, radiographique et biologique est réalisé à 45 jours, 3, 6, 12 et 24 mois. Le critère de jugement principal était la survenue d'une complication signant l'échec de la prise en charge: récurrence infectieuse, reprise chirurgicale, problème mécanique, fracture, décès.

### **Résultats :**

Entre juin 2013 et mars 2015, vingt et un patients avec infection chronique de PTG ont bénéficié d'arthrodèse de genou, neuf patients ont été exclus, douze patients ont été inclus. Huit patients ont présenté une complication (1 décès, 3 amputations, 2 ablations de matériel et 2 complications mécaniques). On retrouve une grande variabilité inter et intra-individuelle de la flore microbienne. Sur les 6 patients obèses 5 ont eu des complications marquant leur suites. Le seul patient

présentant une fusion osseuse fémoro-tibiale au décours du suivi est un patient n'ayant présenté aucune complication. Devant ces résultats défavorables, l'utilisation du clou modulaire a été interrompue dans notre centre, limitant le nombre de sujets inclus.

### **Discussion :**

Malgré ses limites, notre étude montre l'échec du traitement du sepsis chronique sur PTG par arthrodèse non cimentée en un temps par clou modulaire intramédullaire. Ce dernier présente un encombrement important augmentant la quantité de biofilm infectieuse possible et limitant le contact osseux et donc l'arthrodèse osseuse. Dans le contexte septique au sein de l'espace mort sous cutané que devient l'articulation arthrodésée, cette technique montre ses limites. En effet, l'arthrodèse mécanique que permet le design du clou modulaire n'est pas suffisante, laissant supposer la nécessité d'arthrodèse osseuse fémoro-tibiale comme condition nécessaire au traitement du sepsis chronique sur PTG.