

Revue de morbidité des arthrodèses antérieures lombaires avec implant intervertébral en tantale. Étude rétrospective à 2 ans de recul minimum.

Morbidity review of anterior lumbar arthrodesis with tantalum intervertebral implant. Retrospective study at 2 years minimum follow-up.

Yann Breton, J. Lebhar, P. Kriegel, P. Chatelier, M. Ropars, H. Thomazeau (Rennes)

Introduction

Le tantale est un matériau encore peu répandu en chirurgie rachidienne et peu d'auteurs rapportent son utilisation comme implant intervertébral lors d'une arthrodèse par voie antérieure (ALIF). Les objectifs de cette étude étaient d'en évaluer

- 1) la morbidité péri-opératoire
- 2) les résultats fonctionnels à court terme
- 3) l'impaction radiographique immédiate et à 1 an

Matériel et méthodes

Cette étude rétrospective monocentrique a porté sur 94 patients opérés entre 2014 et 2017. L'indication était posée pour des discopathies dégénératives (75%), des spondylolisthésis dégénératifs (3%) ou des spondylolisthésis par lyse isthmique (22%). 66 patients (70%) ont été opérés d'ALIF en « stand-alone », 24 (25%) avec ostéosynthèse antérieure et 5 (5%) avec une ostéosynthèse postérieure associée.

- 1) Les complications péri-opératoires ont été recensées.
- 2) l'évaluation clinique portait sur une échelle visuelle analogique radiculaire (EVA-R), lombaire (EVA-L) et le score d'Oswestry Disability Index (ODI)
- 3) l'impaction des implants était évaluée par comparaison des radiographies réalisés en post opératoire immédiat (POI) et à un an. Une courbe de survie initiale a été établie selon Kaplan Meier avec comme critère principal d'échec la reprise chirurgicale.

Résultats

- 1) Trois plaies de veines iliaques gauches durant l'abord chirurgical ont été suturées. Un lymphocèle précoce, symptomatique a nécessité une évacuation sous contrôle scannographique.
- 2) Au recul moyen de 33 mois (24-59), les résultats cliniques étaient significativement améliorés.
- 3) Les taux d'impaction étaient respectivement de 36% en POI et 47% à un an et de 13% et 19% si on ne prend en compte que les impactions de >2mm dans le corps vertébral. Ces impactions concernaient essentiellement les implants en « stand-alone » (80%). Le taux de survie à 2 ans était de 95%. Deux patients ont été repris précocement pour une impaction et 4 patients tardivement pour une pseudarthrodèse, entraînant pour tous un retentissement clinique.

Discussion

L'ALIF avec implant intervertébral en tantale est une technique fiable, reproductible et à faible morbidité. Elle s'accompagne néanmoins d'un taux important d'impactions immédiates et secondaires mais sans retentissement sur les résultats cliniques à court terme. Ces impactions, liées à l'utilisation en « stand-alone » des implants en tantale, ont conduit les auteurs à une réflexion vers une ostéosynthèse associée.