



GUIDES DE HAUTE MONTAGNE avec PTH : une étude rétrospective de 52 cas

**Bruno Tenenbaum CH de Cahors, Aurelia Saurel,
F Marsigny, F Rocourt, M Lemmi, JL Rouvillain**

Introduction

- Certaines études recommandent d'interdire les sports à risque de chute ou à stress répétitif chez les porteurs de PTH.

M. Lavigne. Revue de chirurgie orthopédique 2008; 94: 361-367

- Une seule étude sur les sports de montagne (le ski)

Gschwend N. Acta Orthop Scand. 2000;71(3):243-249

- Qu'en est-il de l'escalade, de l'alpinisme, de la cascade de glace ?

Introduction

- Guide de Haute Montagne (GHM)
 - Risque de chute de lieu élevé
 - Stress répétitif
 - Risque de luxation



Introduction

- **Objectif principal : Évaluer l'influence de la pratique des sports de montagne par des professionnels, sur le risque de survenue de complications après PTH**
- Étude internationale, rétrospective et déclarative
- PTH posées dans 12 pays

Résultats: Population

52 guides de haute montagne :

- Age moyen = 60 ans (sd:10 ans)
- SR = 12 (48 hommes / 4 femmes)
- 45 en activité professionnelle
- 7 à la retraite
- Âge moyen première PTH: 52 ans (sd: 11 ans)
- 13 PTH Bilatérale donc **65 PTH**
- recul moyen de 8 ans (sd : 12 ans)
- 10 PTH inférieures à 2 ans
- 34 PTH de plus de 5 ans

Complications

- 8 complications identifiées 12% (n= 8/65)
 - 4 reprises 6% (n=4/65)

reprise	âges	année de survenue	sport actuel	EVA	WOMAC/240	bilan pose PTH
descellement femoral	53 ans	moins d'un an	Tous	0		positive
descellement	54 ans	3 ans	ski-VTT	5	66	négatif
métallose	52 ans	7 ans	Tous	0	0	positif
Descellement	40 ans	10 ans	Tous	2	29	positif

- 2 luxations 3% (n=2/65)
- 1 fracture du grand trochanter 1,5% (n=1/65)
- 1 squeaking 1,5% (n=1/65)

Résultats : reprise du sport après PTH

	Avant PTH	après PTH
Alpinisme	50 (96%)	42 (80%)
canyoning	18 (35%)	6 (11%)
cascade de glace	33 (63%)	19 (36%)
escalade	49 (94%)	39 (75%)
ski alpin	44 (84%)	34 (65%)
ski de randonnée	46 (85%)	41 (79%)

Après PTH, 100% des guides pratiquent un sport de montagne.

Résultats

- 25% (n=13/52) des guides ont repris certains sports grâce à la PTH: l'alpinisme, le ski ou l'escalade.
- Dans 55% (n=29/52) des cas la prothèse a permis d'augmenter l'intensité de la pratique sportive
- EVA maximale passe en moyenne de 8,8 → 2,5 après la prothèse.
- Score WOMAC moyen : 19,31 / 240 (0-126) sd 32,5

- Les guides jugent que leur opération est :
 - Positive: 92 % (n=48/52)
 - Neutre: 2% (n=1/52)
 - Négative: 2% (n=1/52)
 - Ne savent pas dans 4% (n=2/52)

Discussion

- Notre étude est la seule retrouvée concernant des sportifs professionnels avec un recul moyen de 8 ans.
- Il y a 2 luxations, dont un traumatisme à haute énergie. Taux de luxation dans la population « standard » : 2-4% vs 3% (n=2/65) dans notre étude
Domizio S. Rev Med Suisse 2009;5:2544-2550
- Le nombre de reprises est comparable avec l'étude réalisée par Mont MA, portant sur 58 joueurs de tennis amateur.
Mont MA, Am J Sports Med. 1999; 27(1):60-4.
- Dans la population générale M. Ollivier [6] a noté que 16,6% des patients freinaient leur activité sportive du fait des conseils du chirurgien.

Ollivier M 2014 ;96-B(8):1041- 6

Conclusion

- Population homogène sur la pratique et le niveau sportif
- Pas plus de risque de complication à type de luxation, de descellement, et de fracture que dans la population générale
- Bénéfices > risques dans cette population
- Attention ces résultats ne concernent que les professionnels des sports de montagne.