

Infection et changement de PTH: place du 1 temps

Professeur Anthony VISTE

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Hospices Civils de Lyon, CHU Lyon Sud

Introduction

Infection sur PTH

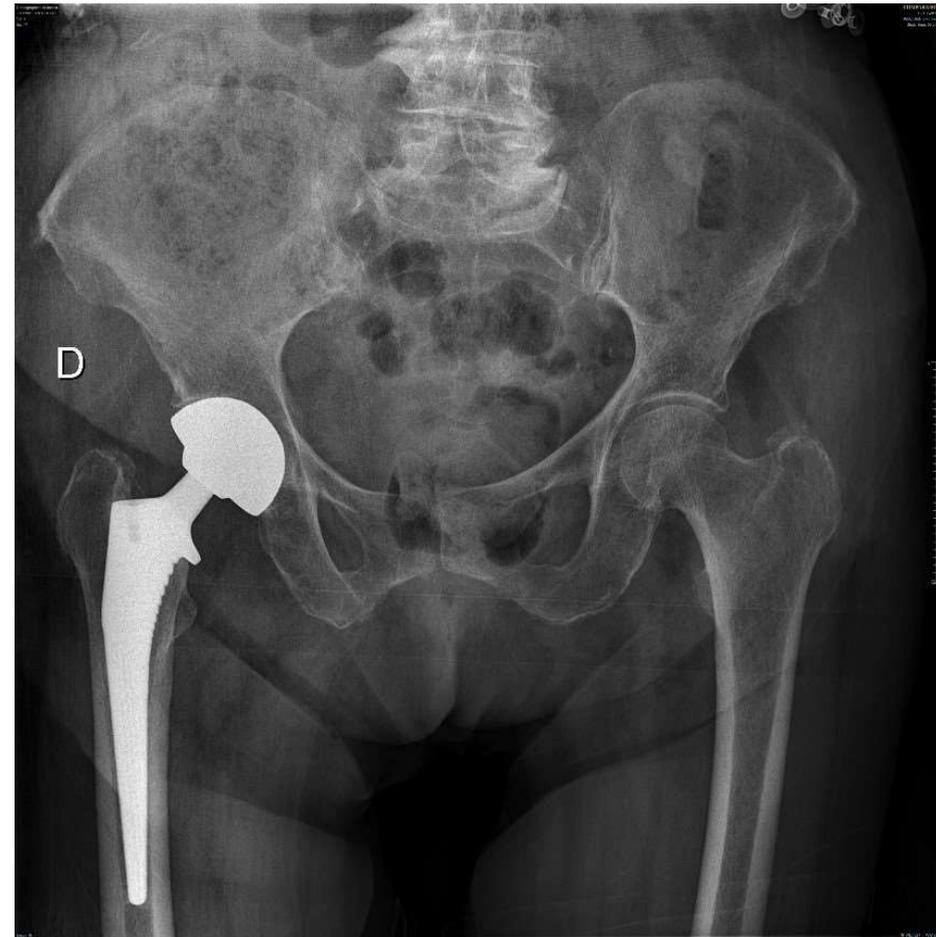
1% en Europe

2% aux Etats-Unis

2 temps = gold standard dans les IOA chroniques sur PTH

Place du 1 temps ?

Royaume-Uni (30%)



Définition du 1 temps

1. Ablation prothétique
2. Débridement-lavage
3. Réimplantation nouvelle prothèse dans le même temps

Avantages

Meilleurs résultats fonctionnels (raideur...)

Durée de séjour hospitalier diminuée

Coût médico-économique moindre

Moins de séquelles

Moins de mortalité

Moins de complications



Pionnier: Buchholz et al (1981)

EndoKlinik (Hamburg)

77% de succès (n=583) sans ATB systémiques puis 90%

Contrôle infection

Pas de descellement

Fonction correcte

Échecs:

Infections polymicrobiennes

Microorganismes atypiques et Gram-

MANAGEMENT OF DEEP INFECTION OF TOTAL HIP REPLACEMENT

H. W. BUCHHOLZ, R. A. ELSON, E. ENGELBRECHT, H. LODENKÄMPER, J. RÖTTGER, A. SIEGEL

From the Endo-Klinik, Hamburg

Indications habituelles du 1 temps

1. Site

Tissus de bonne qualité

Stock osseux correct

Pas de fistule

2. Patient

Non immunodéprimé, pas de trouble vasculaire

Pas de signes généraux

Primo-infection

3. Organisme

Micro-organisme sans résistance identifié

UCLH criteria for one-stage exchange [26]	ENDO Klinik criteria for one-stage exchange [41]	Infectious Diseases Society of America criteria for one-stage exchange [19]	International consensus meeting criteria for one-stage exchange [42]
Organism identified pre-operatively Organism susceptible to antibiotics Good soft tissue	Organism identified pre-operatively Organism susceptible to antibiotics	Total hip arthroplasty Organism identified pre-operatively Organism susceptible to antibiotics with high oral bioavailability Good soft tissue Good bone stock Bone grafting not required Antibiotic-loaded cement used for definitive implant fixation	Organism identified pre-operatively Organism susceptible to antibiotics

Rowan et al. 2018

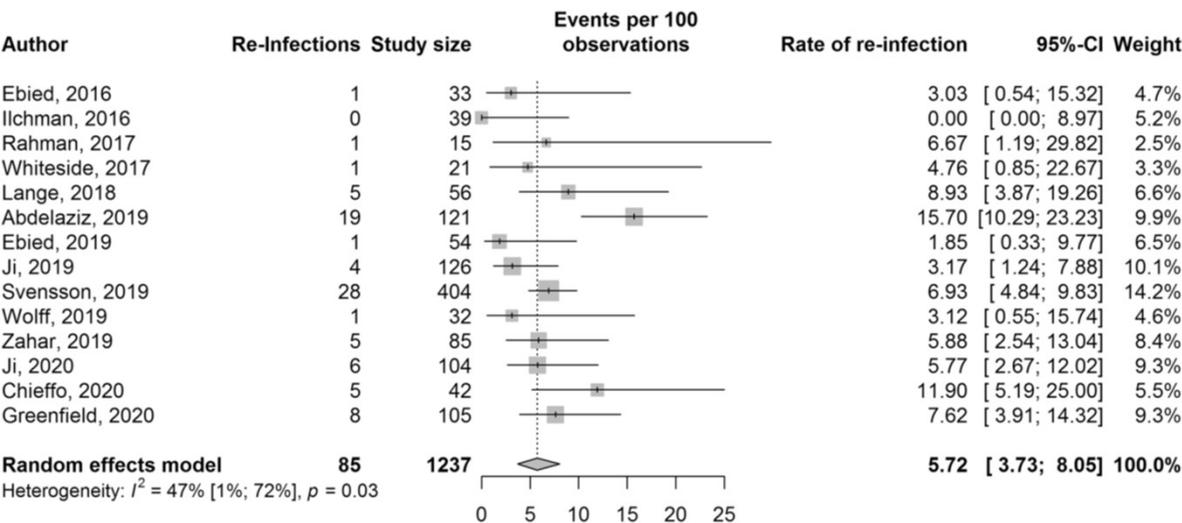
FdR échec du 1 temps

Variable	Odds ratio	95% CI	p value
Revision for any reason			
Prolonged wound drainage	7.4	2.6-20.6	< 0.001
Isolation of enterococci	4.8	1.4-15.7	0.010
Previous septic revision	3.6	2.0-6.4	< 0.001
Reinfection			
Prolonged wound drainage	6.9	2.2-21.5	0.001
Previous septic revision	4.3	1.9-9.5	< 0.001

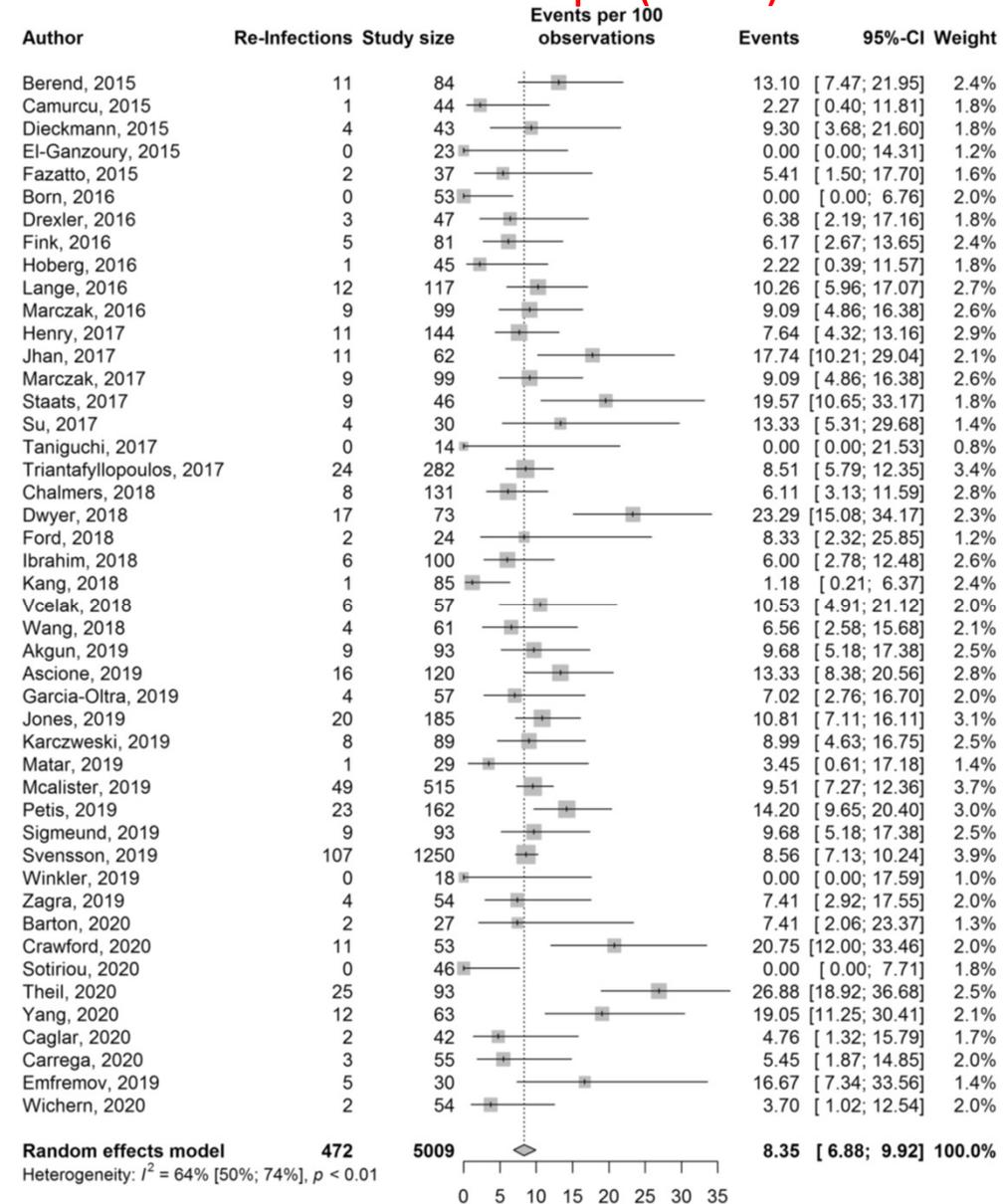
Abdelaziz et al. What are the factors associated with re-revision after 1-stage revision for PJI of the hip ? A case-control study. CORR 2019

Méta-analyse

1 temps (n=14)



2 temps (n=46)



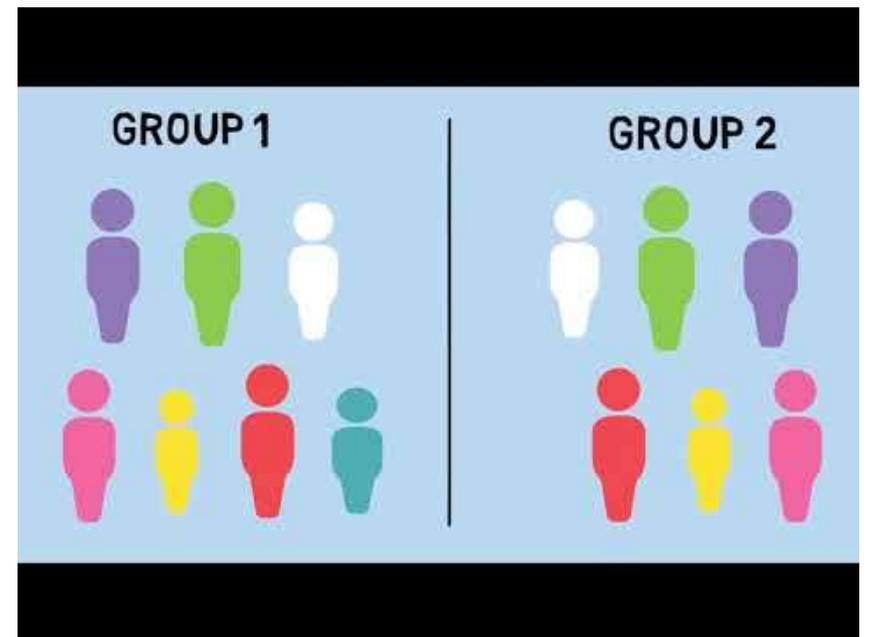
Goud et al. Reinfection rates after one- and two-stage revision surgery for hip and knee arthroplasty: a systematic review and meta-analysis. Arch of Orthop and Trauma Surg 2021

Conclusion

Résultats comparables

Mais sélection des patients ++

Randomisation ?



Merci

