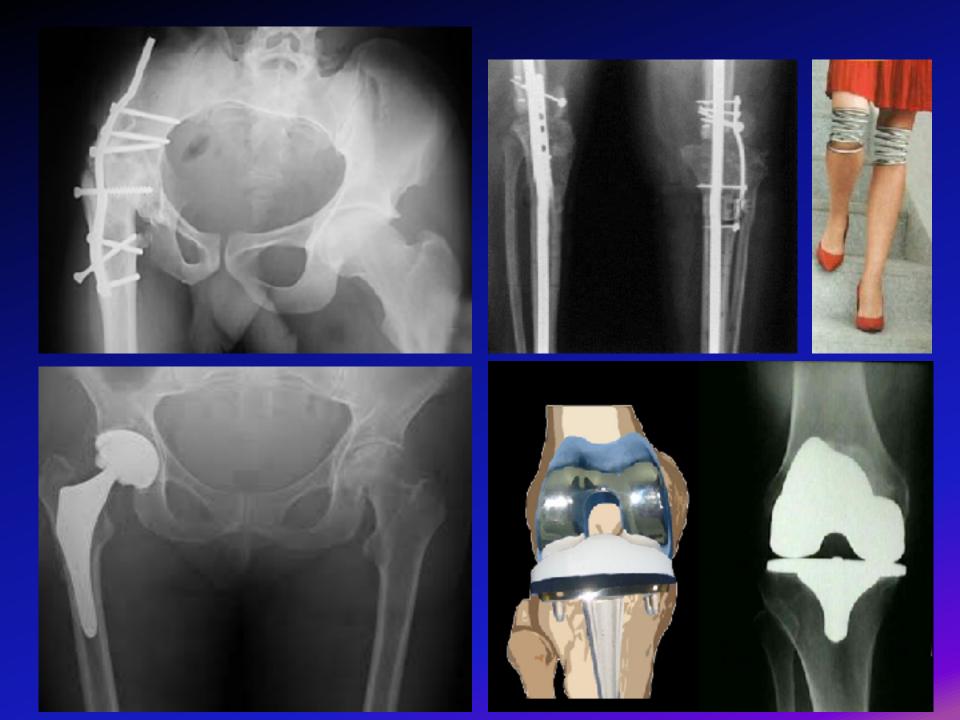
## Arthrodèse ou prothèse





Dr A. Henroteaux Neurochirurgie CHC





### Historique

1ère expérience clinique ≠ USA mais scandinaves et allemands

1966: Fernstrom (série de 105 patients) cervical et lombaire

1980: Schellnack et Buttner prothèse Charité

1987: Marnay prothèse Prodisc

1989: the Cummins-Bristol (ligament cervical artificiel)

1990: Bryan

. . . . .



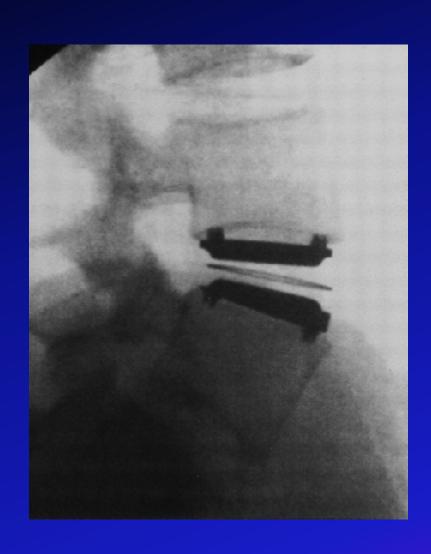
### Généralités

- 2 plateaux vertébraux en métal:
  - Fixation primaire par quilles ou ergots
  - Fixation secondaire par traitement de surface (titane poreux ou hydroxyapatite)
- -Néo-articulation prothétique entre les plateaux (polyéthylène)
- -Caractéristiques (contraintes, non contraines, semi-contraintes)





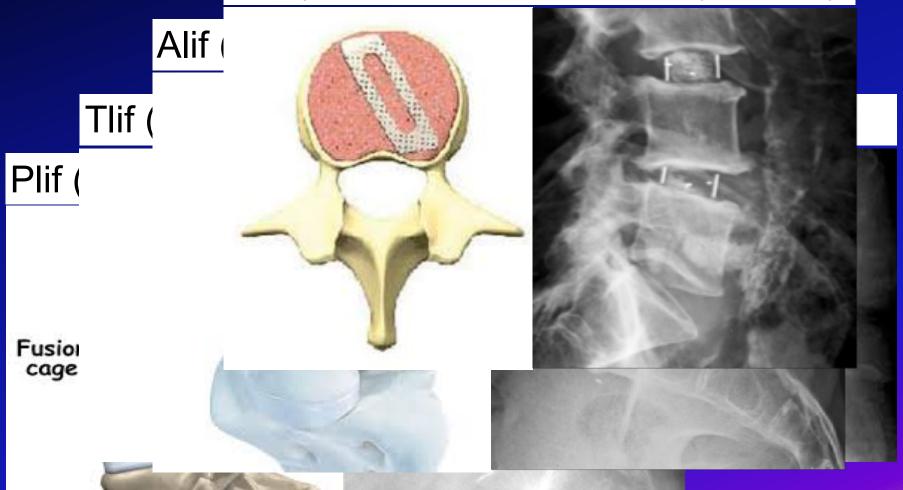
# Radiologiquement



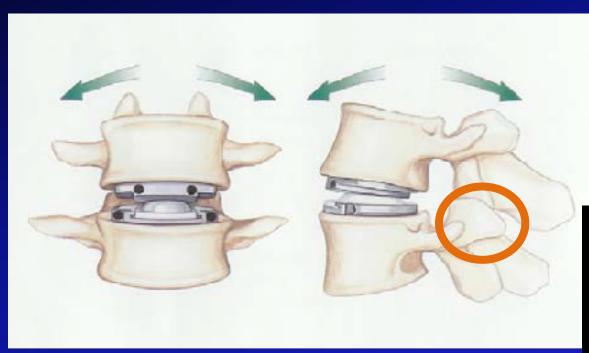


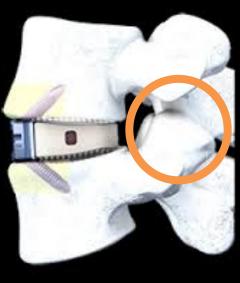
## Arthrodèse

Olif (oblique lumbar interbody fusion)



# Dynamique vs statique





## Pour qui?

### Critères obligatoires pour remboursement

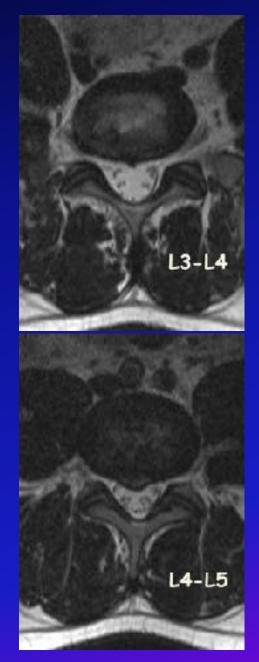
- 35ans
- Traitement conservateur > 6mois pour lombalgie basse suite à une dégénérescence de 1 ou 2 niveaux discaux avec:
  - formation d'un ostéophyte au niveau des <u>plateaux</u> vertébraux
  - hernie discale <u>médiane</u> limitée au niveau L4-L5 ou L5-S1;
  - discopathie documentée











### Quel examen? Critères obligatoires pour remboursement

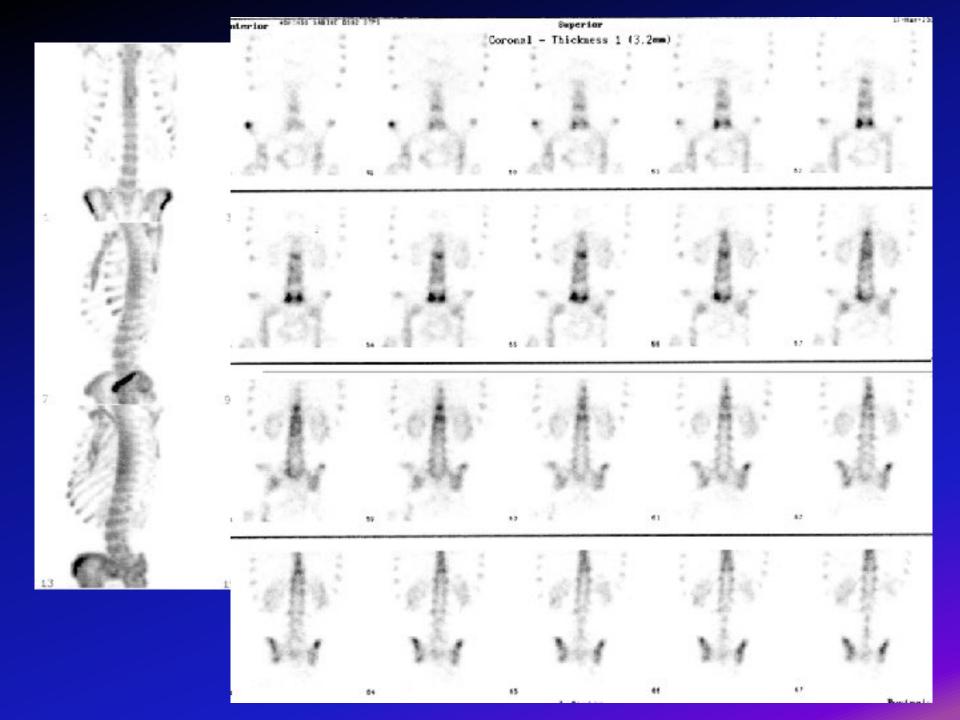
### • examens réalisés consécutivement:

- RX, face et/ou profil avec épreuve dynamique sans glissement de plus de 3 mm
- Scintigraphie négative au niveau des facettes;
- IRM avec signes de dégénérescence discale avec ou sans Modic
- échec **d'infiltrations de facette** avec un anesthésique local (sans utilisation de corticoïdes)
- Discographie et/ou disco-CT, positif (avec douleur) au niveau à opérer et négatif (non douloureuse) aux niveaux contigus.









# Exclus Critères obligatoires pour remboursement

- Avoir déjà une prothèse ou en placer plusieurs
- Rétrécissement foraminale
- Fracture vertèbre
- Maladies métaboliques fragilisant le corps vertébral (Paget,...)
- Spondylolyse, spondylolisthesis (= instabilité)
- Scoliose
- Hernie discale primaire non médiane
- Tumeur
- Infections
- Ostéoporose
- Radiculopathie documentée
- Hauteur résiduelle entre les vertèbres de moins de 5 mm.



# Technique chirurgicale

- Voie postérieure:
  - PLIF
  - TLIF

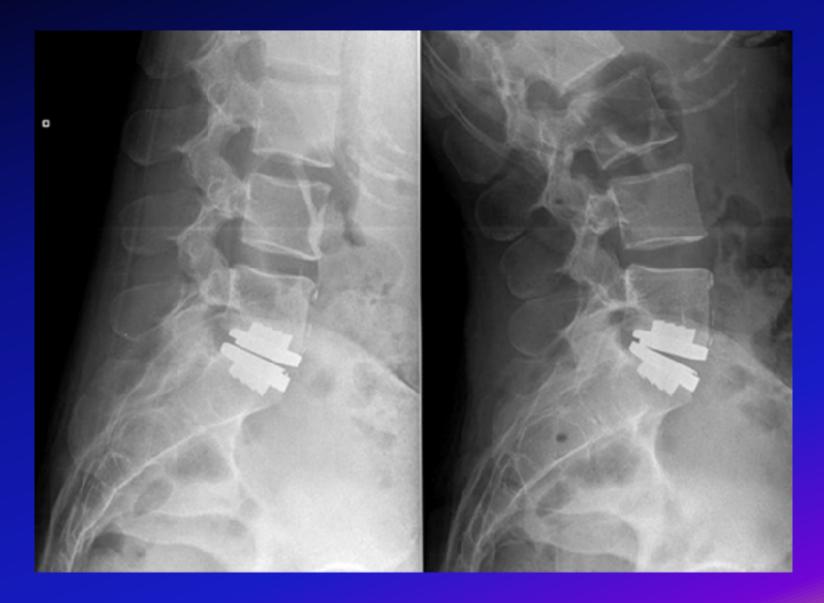
- Voie antérieur:
  - ALIF
  - Arthroplastie
- Voie latérale:
  - OLIF



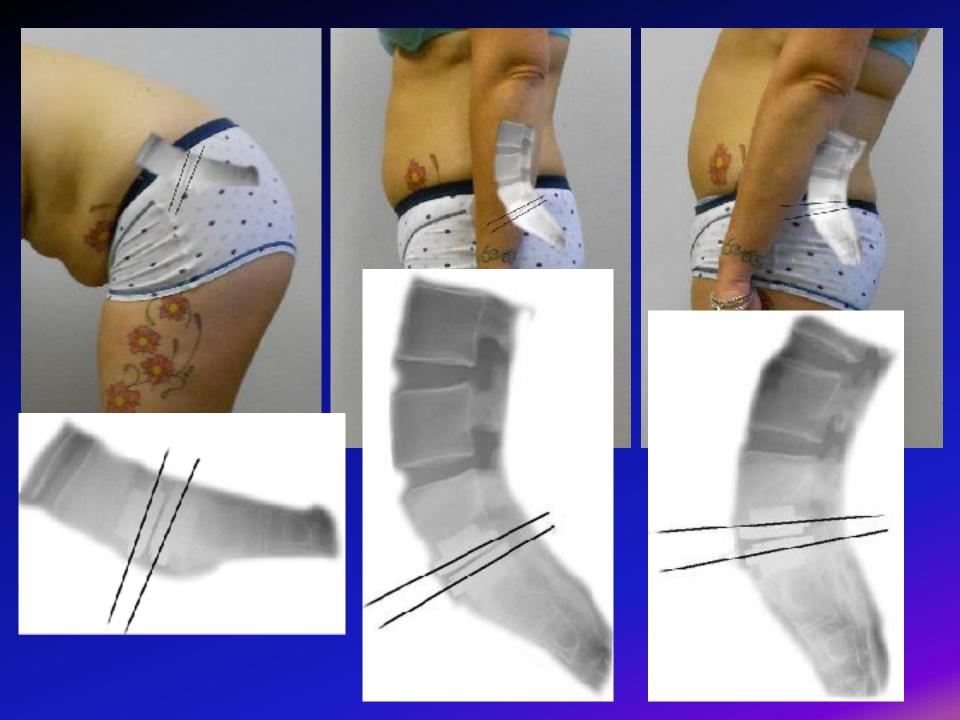




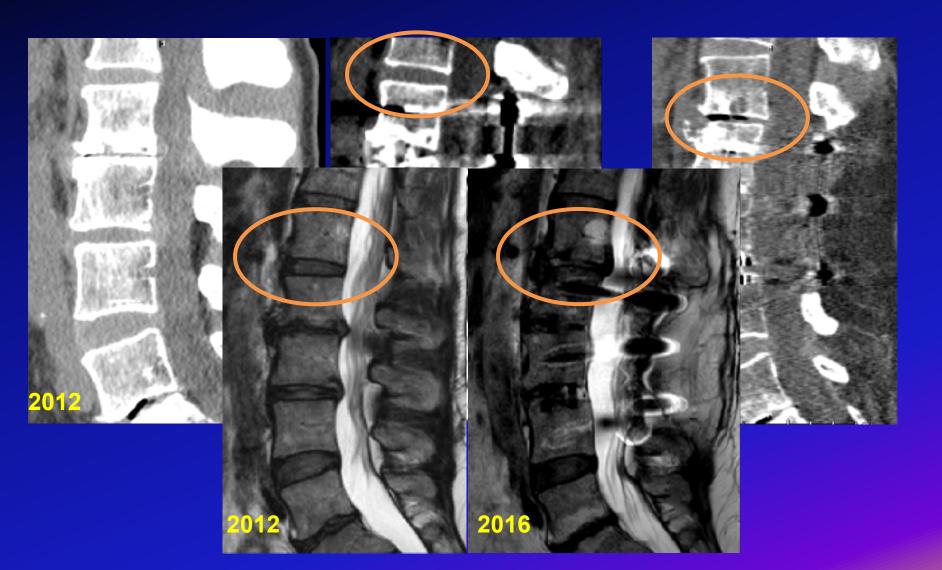
# La prothèse







## L'arthrodèse Conséquence sur le long terme









# Complication chirurgicale

### Prothèse et ALIF

- Infection
- Hématome
- Lymphocèle
- Ejaculation rétrograde

•

#### PLIF et TLIF

- Infection
- Hématome
- Douleur résiduelle
  - Manque de fusion
  - Douleur neuropathique

•

# Et après la chirurgie...

- Prise en charge kinésithérapie → 60 séances
- Prise en charge école du dos
- Reprise d'une activité physique régulière
- Adaptation professionnelle?





## Merci de votre attention



