

PROTHÈSES DE HANCHE :

« RECUEIL RÉGIONAL DES PRATIQUES EN HAUTE-NORMANDIE »





Contexte et Objectifs



- Contexte :
 - Rapport HAS « Evaluation des prothèses de Hanches » (sept 2007)
 - Evaluation régionale des prothèses de hanches en Haute Normandie (Juillet – Oct 2010)
- Objectifs :
 - Réaliser un état des lieux anonymisé des pratiques régionales
 - Comparer les pratiques régionales à celles d'autres régions
 - Évaluer l'application des recommandations HAS et participer activement à la prochaine révision du référentiel (2012)
 - Répondre à certaines exigences du CBU (Bon usage des DMI et adéquation au référentiels / recommandations)



Matériel et Méthode

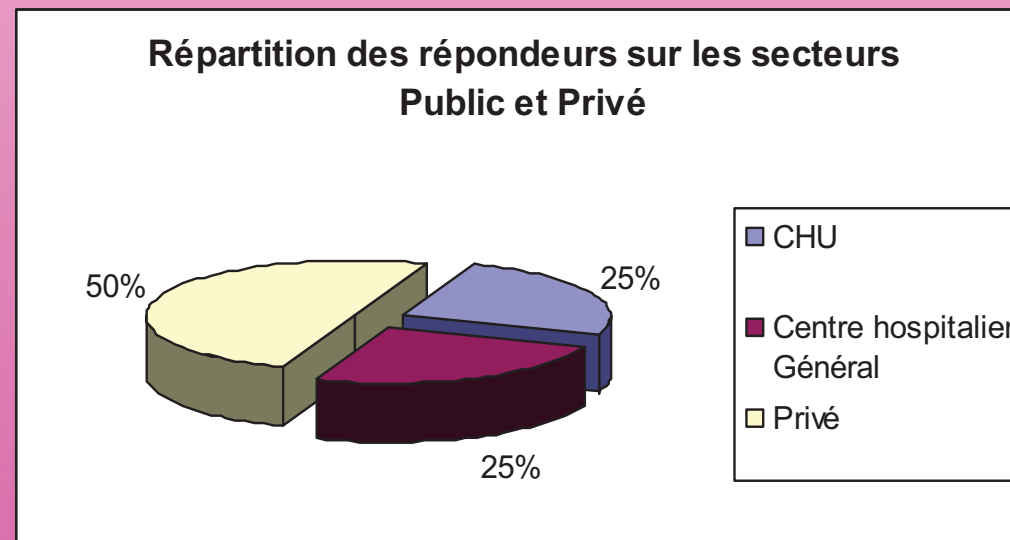


- Enquête régionale en Haute Normandie (HN) :
 - Juillet à Octobre 2010
 - Questionnaire de 59 Items
 - Destinataires = chirurgiens du public et du privé
 - Réponse individuelle ou collective
- Mise en ligne par l'OMEDIT HN d'un questionnaire de recueil des pratiques sur les prothèses de hanches
- Envoi par courriel et courrier aux Chirurgiens d'Orthopédie-Traumatologie de la région (n = 67)

Résultats (1) : Profil des répondeurs



- 18 établissements de santé sur 19
 - 44 chirurgiens sur 67 (soit 66 %)
 - Dont 21 connaissent l'existence du rapport de l'HAS (48 %)
 - Dont 15 déclarent appliquer les conclusions du rapport HAS (34 %)
- soit 71% de chirurgiens connaissant & appliquant le rapport (15/21)





Résultats (2) : Couples de frottement utilisés lors d'une implantation de PTH



	céramique d'alumine - céramique d'alumine	polyéthylène conventionnel - métal (type Charnley)	métal – métal	polyéthylène conventionnel - céramique d'alumine
Nombre de chirurgiens utilisateurs	40	43	8	23
Moins de 10 %	45.5% (20)	14% (6)	55% (24)	52% (23)
10 % à moins de 20 %	4.5% (2)	7% (3)	2% (1)	7% (3)
20 % à moins de 30 %	9% (4)	4.5% (2)	2% (1)	4.5% (2)
30 % à moins de 40 %	4.5% (2)	0	0	0
40 % à moins de 50 %	2% (1)	4.5% (2)	0	2% (1)
50 % à moins de 60 %	9% (4)	2% (1)	0	0
Plus de 60 %	16% (7)	66% (29)	0	2% (1)

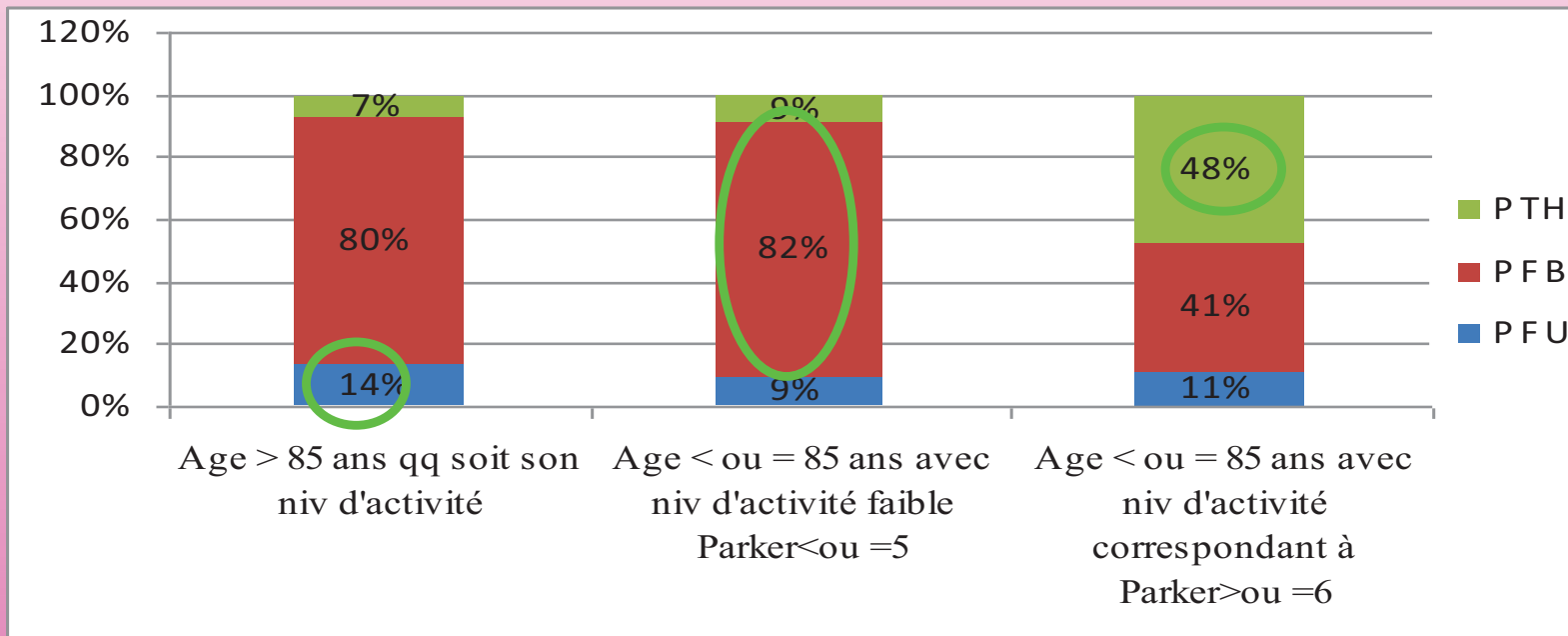
- Couple PE / Métal +++ (66%) (*33.5% pour établissements privés (UNCAM)*)
- Couple double mobilité : utilisés par 98% des chirurgiens



Résultats / Discussion (3): Pratique dans les fractures en l'absence de coxopathie symptomatique pré-existantes



Qu'implantez-vous en cas de fracture cervicale vraie ?



Recommandation HAS

- Choix de la prothèse : lié a l'espérance de vie estimée et au niveau d'activité
- 27% (12/44) des chirurgiens font parfois des arthroplasties massives dans les fractures trochantérienne

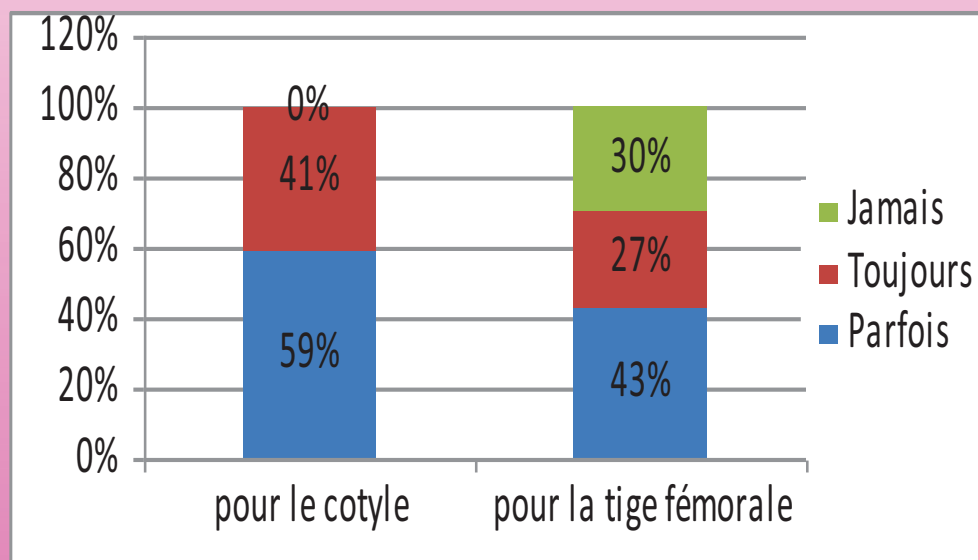
➔ Non recommandé selon HAS (ostéosynthèse doit être privilégiée)



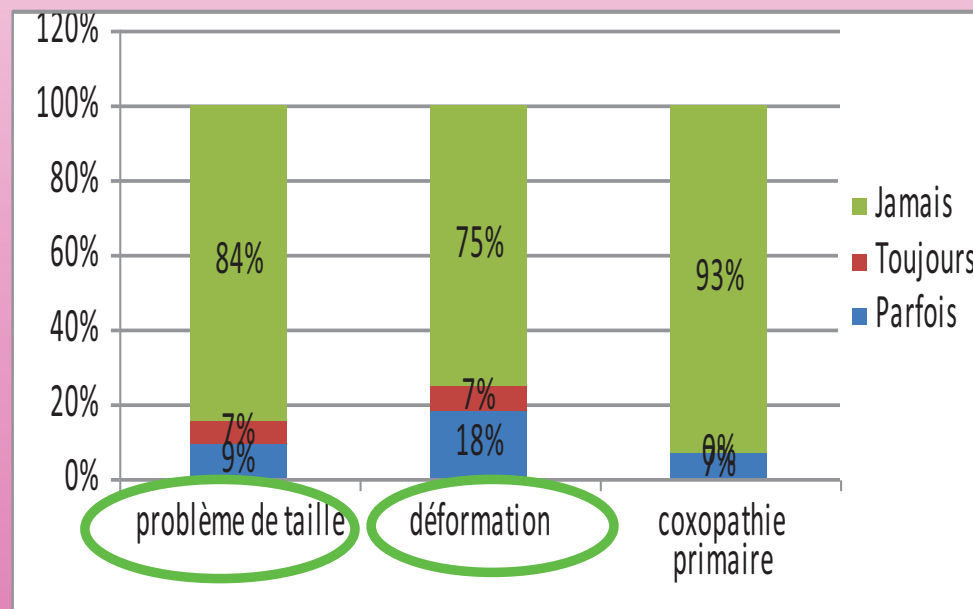
Résultats / Discussion (4): Pratique dans les coxopathies évoluées et invalidantes



- Utilisez-vous des prothèses sans ciment ?



- Dans quelles indications utilisez-vous les implants spéciaux sur mesure ?



9% (4/44) des chirurgiens utilisent des implants spéciaux

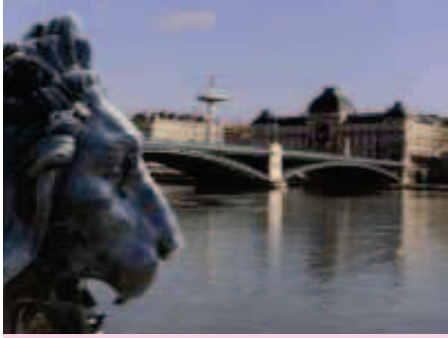
Recommandation
HAS



Résultats / Discussion (5) : Expérience en termes de survie d'implants et de résultats fonctionnels (Fractures cervicales)



- **61%** (27/44) des chirurgiens pensent que les PFB apportent une ASR par rapport aux PFU (pas selon recommandations HAS)
- **73%** (32/44) estiment que les PTH apportent une ASR par rapport aux PFU et PFB (selon recommandations HAS)
- **48%** (21/44) pensent qu'il existe une ASR d'un type de tige par rapport à une autre (pas selon recommandations HAS)
- **95.5%** (42/44) pensent qu'il existe une ASR du cotyle à double mobilité par rapport au cotyle à simple mobilité (pas selon recommandations HAS)



Résultats / Discussion (6) : A propos de la prise en charge des implants



- **27% (12/44)** des chirurgiens tiennent toujours en compte du coût respectif de l'indication de la prothèse dans le choix de l'implant et de la technique (68 % (30/44) = parfois et 4.5% (2/44 = jamais))
- **50%** (22/44) des Chirurgiens sont d'accord sur « la céramique en alumine massive, pour 1 implantation dans cupule métal-back, peut être sertie ou non dans une coque métallique (= recommandations HAS)
- **75%** (33/44) des Chirurgiens sont d'accord sur « 1 tige cimentée doit avoir une rugosité inférieure à $1,26\mu\text{m}$ » (= recommandations HAS)
- **39%** des Chirurgiens sont d'accord avec l'utilisation d'une tête en céramique pour un frottement comportant du PE conventionnel, au-delà de 28mm (= recommandations HAS)
- **48%** des Chirurgiens sont d'accord pour ne pas utiliser des têtes fémorales en métal d'un diamètre $> 28\text{mm}$ (= recommandations HAS)



Conclusion



- **Divergences de pratiques et d'avis entre chirurgiens et rapport HAS**
- **Transmission des résultats:**
 - A l'ensemble des établissements
 - A la HAS (prochaine révision du référentiel en 2012)
- **Intérêt de l'enquête pour :**
 - sensibiliser les chirurgiens entre eux
 - sensibiliser les autorités de santé
 - Réintégration dans les GHS ???



Remerciements



- Chirurgiens orthopédistes ayant participé
- Pharmaciens des établissements de santé de Haute-Normandie
- Groupe de travail DMI de l'OMÉDIT de Haute-Normandie
- OMÉDIT Nord Pas de calais et Basse-Normandie