



The Canadian Orthopaedic Association *L'Association Canadienne d'Orthopédie*



Objet : Prothèses métal à métal – Mise à jour suivant le congrès annuel de l'American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS), à San Diego, en février 2011

À tous les membres de l'ACO,

J'ai eu le privilège, en tant que représentant de l'ACO, d'animer une séance sur les prothèses métal à métal au cours du congrès annuel de l'AAOS.

Il m'est apparu évident que nos renseignements étaient justes à bien des égards. Le principal point de litige semblait celui des ions sanguins métalliques. Bien que tout le monde soit préoccupé par une concentration de cobalt dans le sang supérieure à 7 ppb chez le patient, le fait qu'une telle concentration ne signifie en soi que la nécessité d'assurer un suivi plus serré a fait consensus. Comme l'a affirmé l'ACO, la concentration sanguine, en elle-même, n'est pas un indicateur de la nécessité d'une reprise chirurgicale. Cela dit, le caractère très préoccupant d'une progression de la concentration sanguine au fil du temps a aussi fait consensus, puisque cette donnée a probablement plus de poids qu'un seul relevé sanguin trop élevé. On ne dispose pas de données absolues, mais un taux de 5 ou 6 ppb n'a été recensé que chez environ 5 % des patients.

Conclusions :

1. Une hanche douloureuse associée à un pseudotumeur des tissus mous détectée par examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM) et à une concentration sanguine élevée doit faire l'objet d'une reprise chirurgicale.
2. Une hanche douloureuse associée à un pseudotumeur des tissus mous détectée par examen d'IRM et à une concentration sanguine faible doit faire l'objet d'une reprise chirurgicale.
3. Un pseudotumeur des tissus mous de taille croissante et associée ou non à une concentration sanguine élevée commande une reprise chirurgicale.
4. Une concentration sanguine élevée ne suffit pas à justifier une reprise chirurgicale, mais demande un suivi serré.
5. Une hausse de la concentration sanguine est certes préoccupante, mais sans pseudotumeur des tissus mous ni douleur, elle ne justifie pas une reprise chirurgicale, quoiqu'un suivi serré soit nécessaire.
6. Cela dit, la majorité de la littérature laisse entendre que la concentration sanguine est un bon fondement pour la « gestion du suivi » des patients qui présentent une prothèse métal à métal problématique, et qu'elle devrait être considérée comme telle.

J'espère que la présente clarifie un peu le processus décisionnel applicable, surtout en ce qui a trait aux systèmes ASR™, mais aussi à toute prothèse métallique qui pose problème.

Veillez agréer mes salutations distinguées.

Ross Leighton, MD, FRCSC
Président de l'Association Canadienne d'Orthopédie

4150, RUE SAINTE-CATHERINE OUEST, BUREAU 360, WESTMOUNT (QUÉBEC) H3Z 2Y5
TÉL. : 514-874-9003 TÉLÉC. : 514-874-0464 COURRIEL : info@coa-aco.org

