

Risque de ré-intervention pour syndrome de jonction à moyen et long terme dans les suites d'une arthrodèse lombaire

B.Magrino , T.Lenoir , P.Guigui
rachis-beaujon.fr
hôpital beaujon



Introduction

- ⊙ Toute forme d'altération structurelle du segment mobile sus ou sous jacent à une arthrodèse
- ⊙ Critères d'évaluation multiples dans la littérature: radiographiques , cliniques ?
 - Adjacent segment disease
 - Adjacent segment degeneration
 - Adjacent segment breakdown

Introduction

Notre étude:

- Estimer l'incidence des réinterventions pour syndrome néo-charnière
- Etablir une courbe de survie après arthrodèse lombaire
- Evaluer les facteurs influant sur le risque de réintervention

Matériel et méthodes

● Etude rétrospective , multicentrique
(27 centres ,SFCR)

● Inclusion :

Arthrodèse courte lombaire ou lombo-sacrée

- **Comprise entre L3 à S1**
- **Quelque soit l'indication (sauf tumeurs)**
- **Quelque soit la technique**
- **Réalisée entre le 1/1/2000 et le 31/12/2005**

Matériel et méthodes

- Age, sexe, date opératoire
- Indication de l'arthrodèse (**6 classes**)
 - Discopathie dégénérative, Sténose canalaire, Sténose et SPL D ,Fracture, Spondylolisthesis par lyse, autres
- Zone de fusion : étendue, prise sacrée
- Zone de libération : présence, étendue
- Technique de fusion (**5 classes**)
 - APL, APL instrumentée, ALIF, Circonf.VP, Circonf 2 temps
- Date de révision (DDN)

Matériel et méthodes

Les réinterventions:

- **Pour dégradation adjacente**
 - **Délai**
 - **Siège : sus ou sous-jacent**
 - **Motif : discopathie / sténose / sténose et glissement / HD**
- **Autres réinterventions :**
 - **AMOS, Libération nerveuse itérative,**

Analyse de la série

Résultats

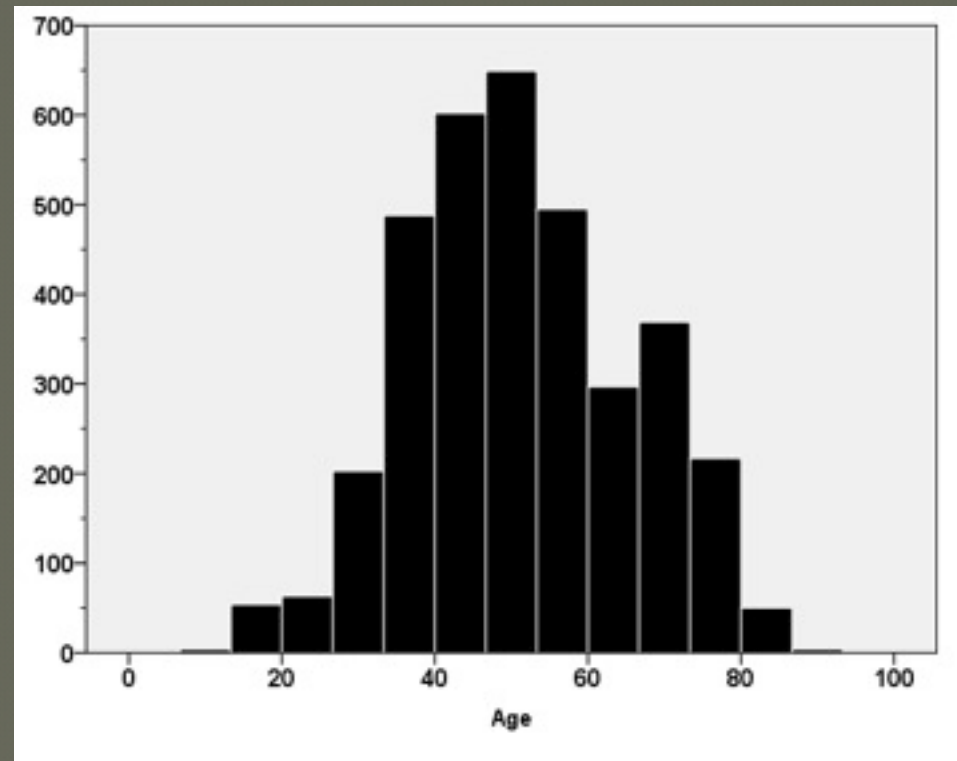
Patients : 3693

- **3339 Arthrodèses**

- *130 Dynesis*

- *124 Prothèses*

Age moyen : 51,2 (12 / 88)

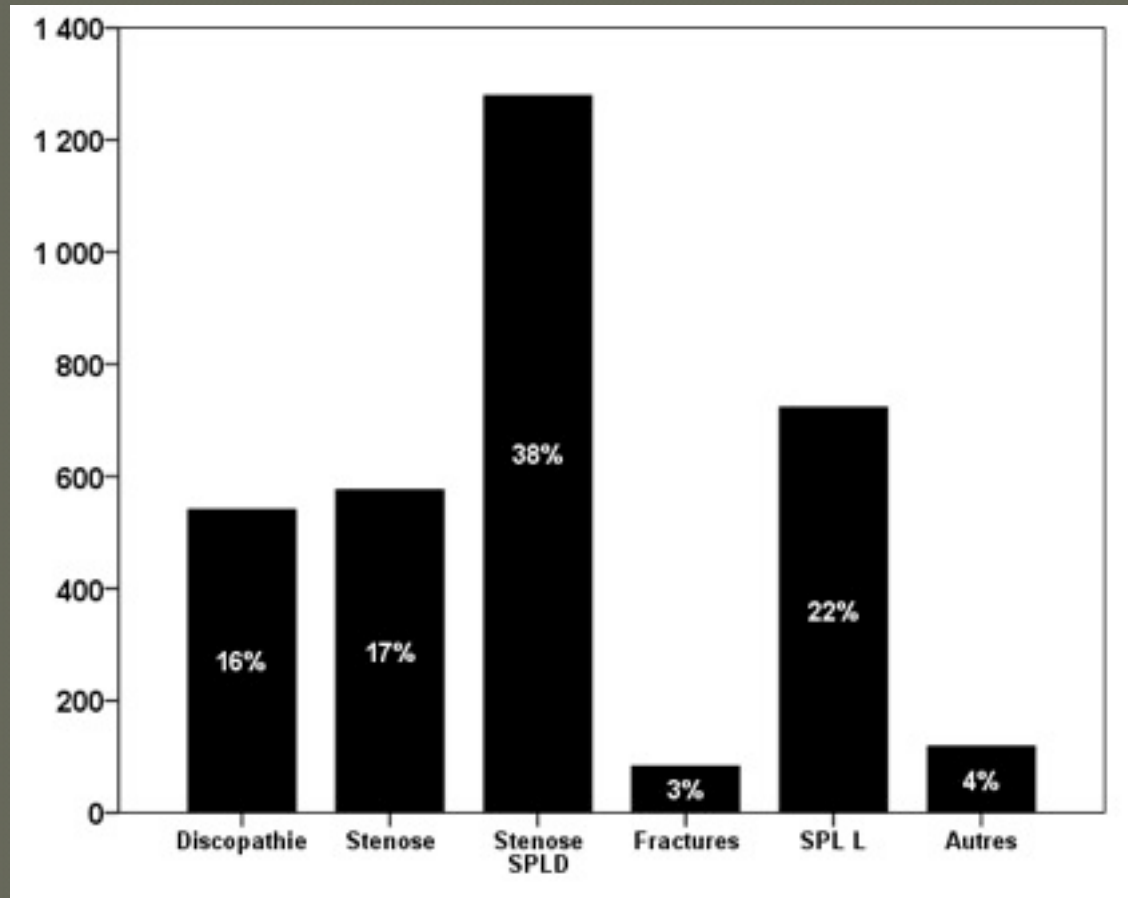


Analyse de la série

Résultats

Discopathies : 654
Sténoses : 375
Sté SPL D : 1374
Fractures : 89
SPL Lyse : 726
Autres : 121

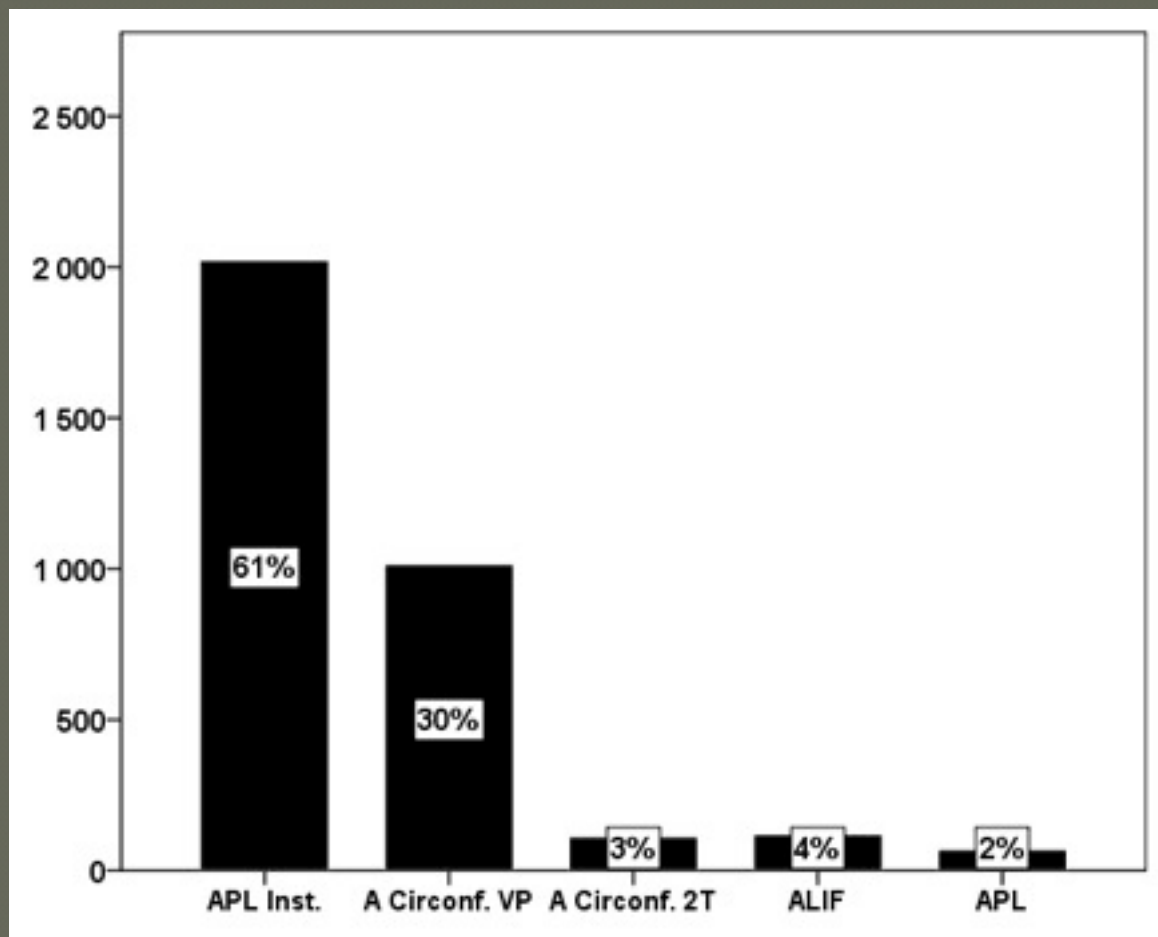
Prise sacrée : 50 %
Libération : 81 %
Fusion :
1 : 73 %
2 : 25 %
3 : 2 %



Analyse de la série

Résultats

APL inst	2023
Cir VP	1015
Cir 2T	112
ALIF	120
APL	69



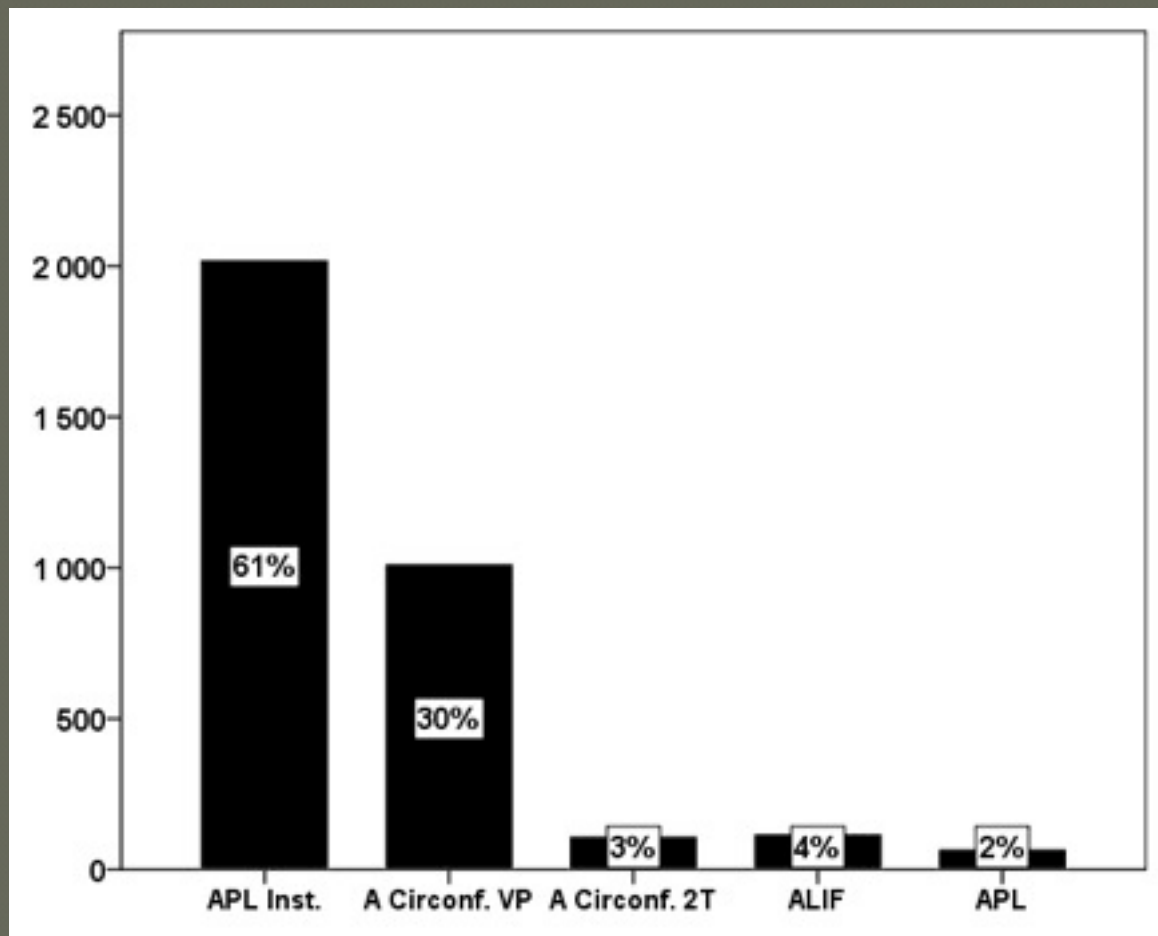
Analyse de la série

Résultats

APL inst	2023
Cir VP	1015
Cir 2T	112
ALIF	120
APL	69



APL inst.	2092
Cir.	1127
ALIF	120



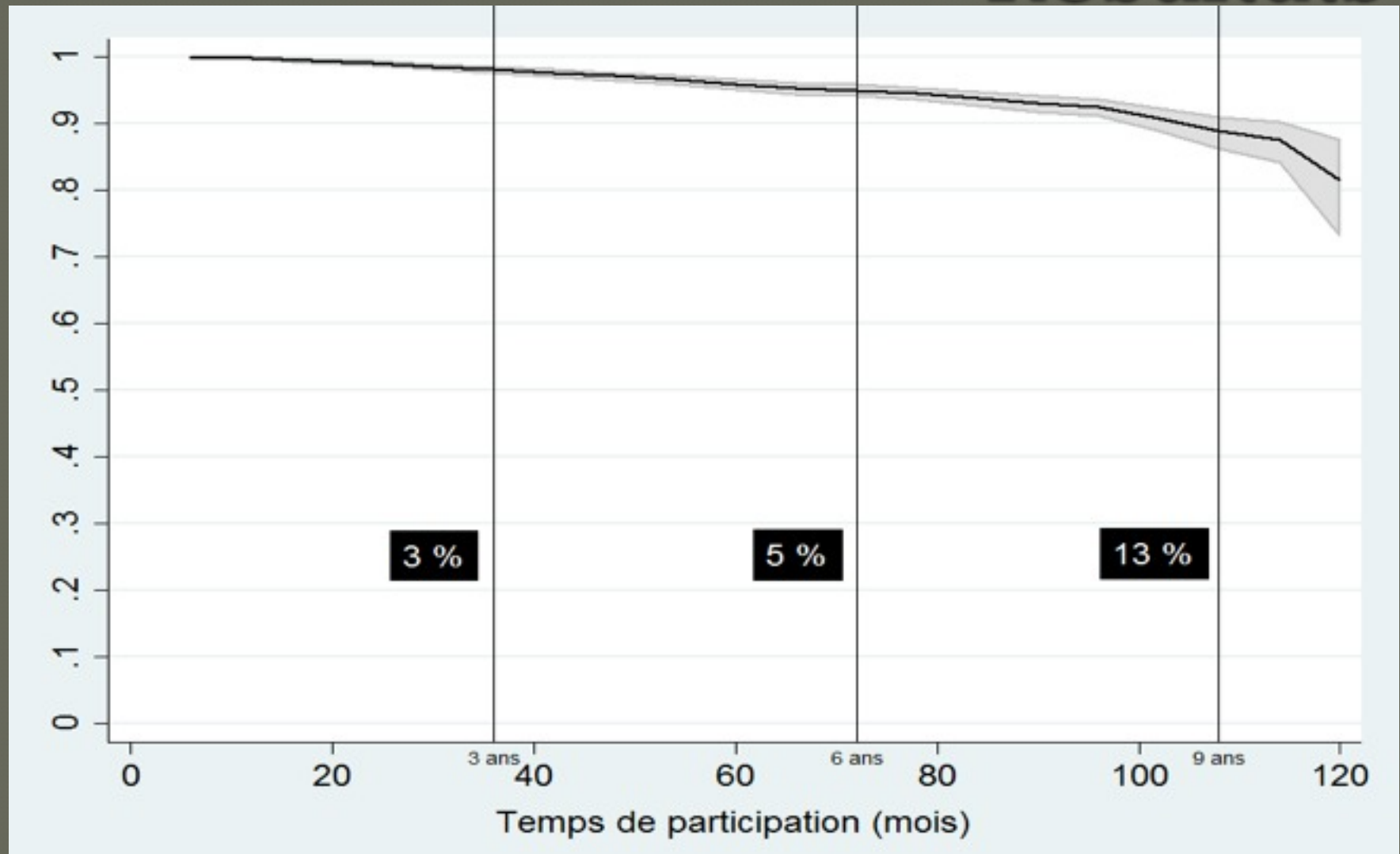
Résultats

● 186 réinterventions

- **Discopathie dégénérative :** 40
- **Sténose :** 74
- **Sténose et SPL D :** 50
- **Hernie discale :** 22

Risque global de réintervention

Résultats



Etude des facteurs de risque (*univariée*)

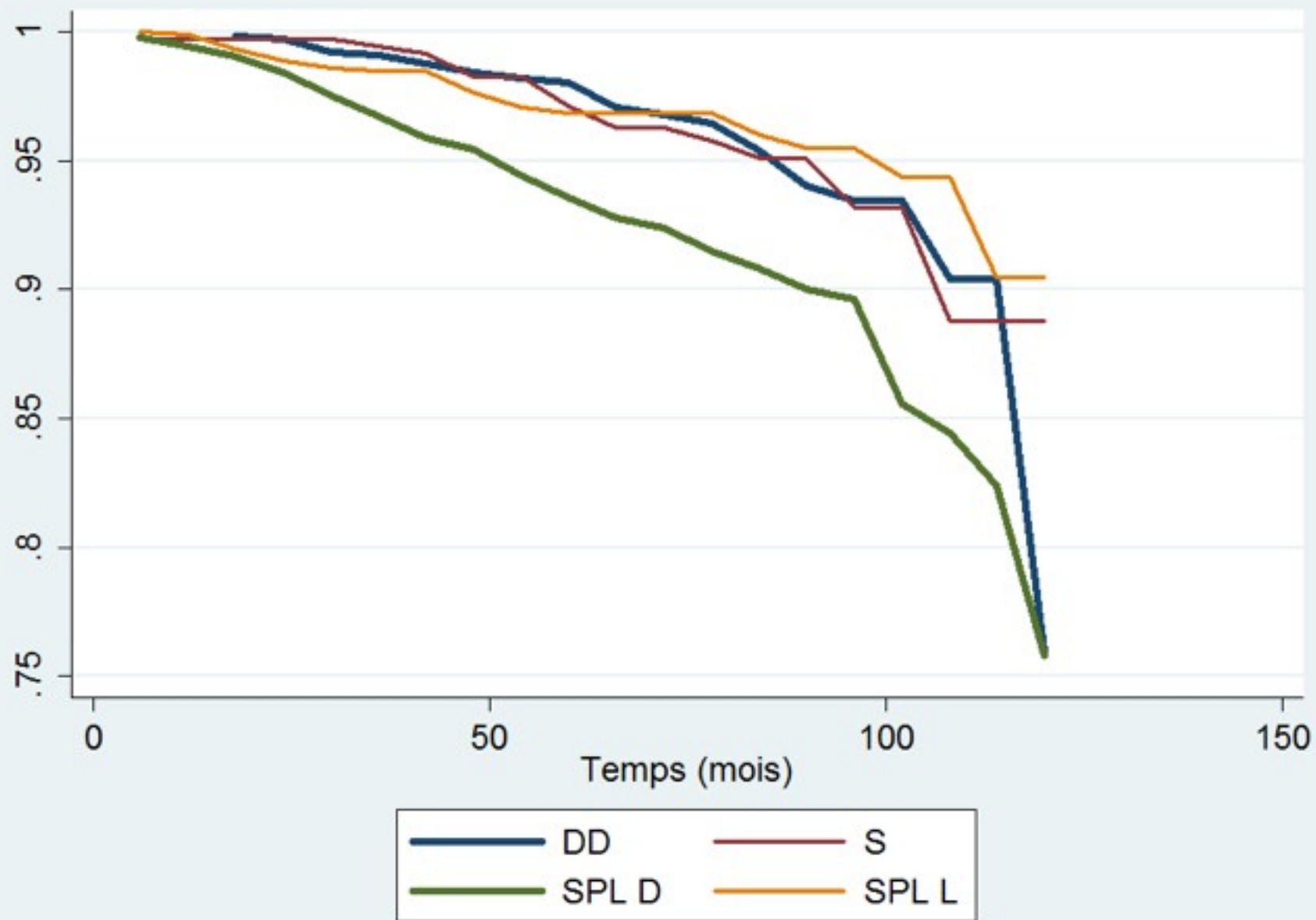
Facteurs de risque	p	HR	IC 95 %
Age	0,031	1,35	1 – 1,1
S1	0,037	1,34	1 – 1,8
Sexe	ns		
Zone de fusion (et)	ns		
Libération (+ / -)	ns		
Libération (et)	ns		

Etude des facteurs de risque (*univariée*)

Indications				
Pathol.	n	Incidence %	HR	IC 95 %
DD	654	4,43	ns	
Sténose	375	4,53	ns	
SPL D	1374	8,01	2,31	1,5 – 3,5
Fracture	89	0	ns	
SPL Lyse	726	3,44		
Autres	121	4,13	ns	

p chi2 = 0,0001

Modèle de Cox



Etude des facteurs de risque (*univariée*)

Type de fusion				
Type	n	Incidence %	HR	IC 95 %
APL	2092	5,88	ns	
ALIF	120	2,5	ns	
Cir.	1127	5,32		

p chi2 ns

Modèle de Cox

Etude des facteurs de risque

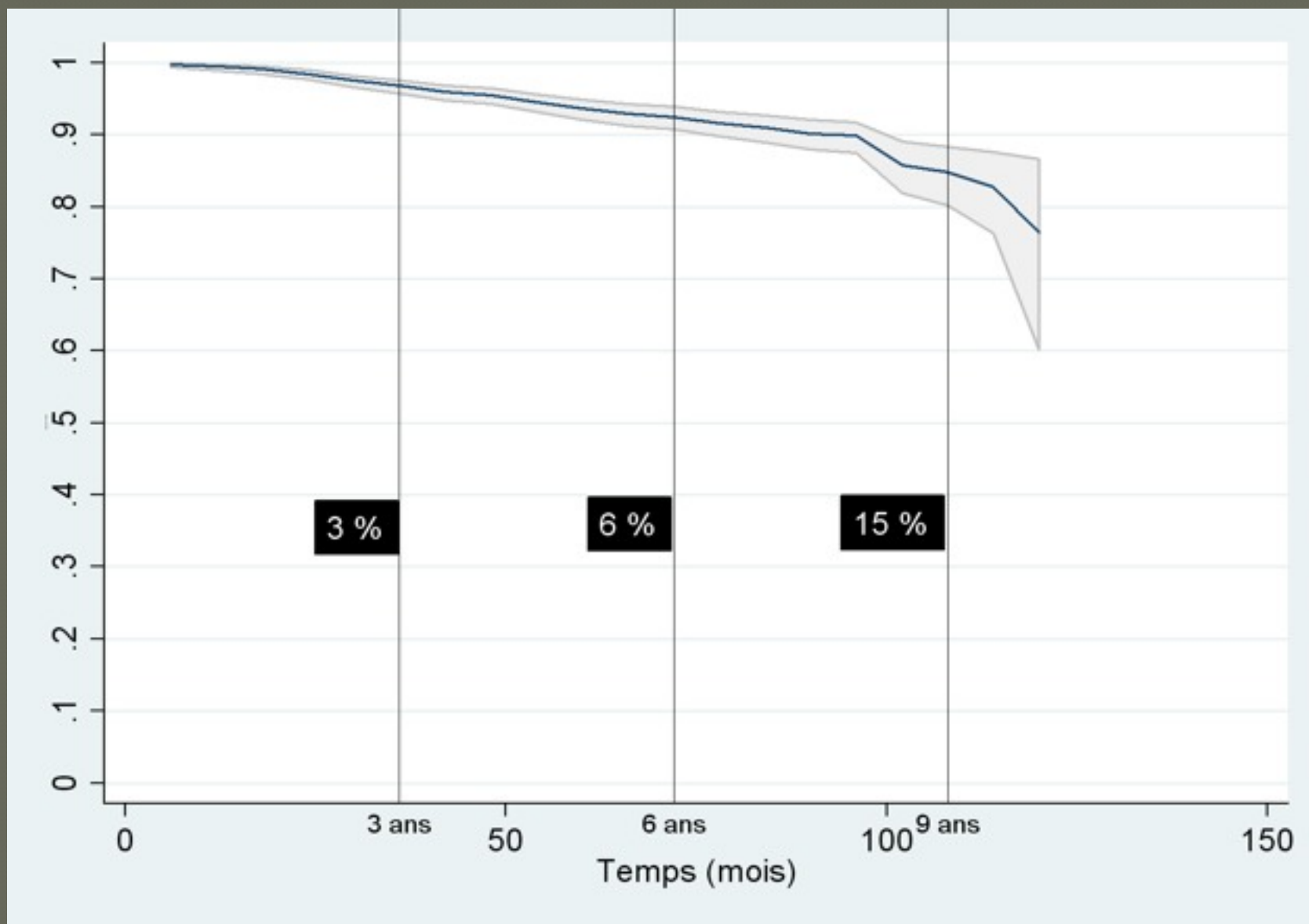
Analyse multivariée :

1 facteur : indication à la fusion

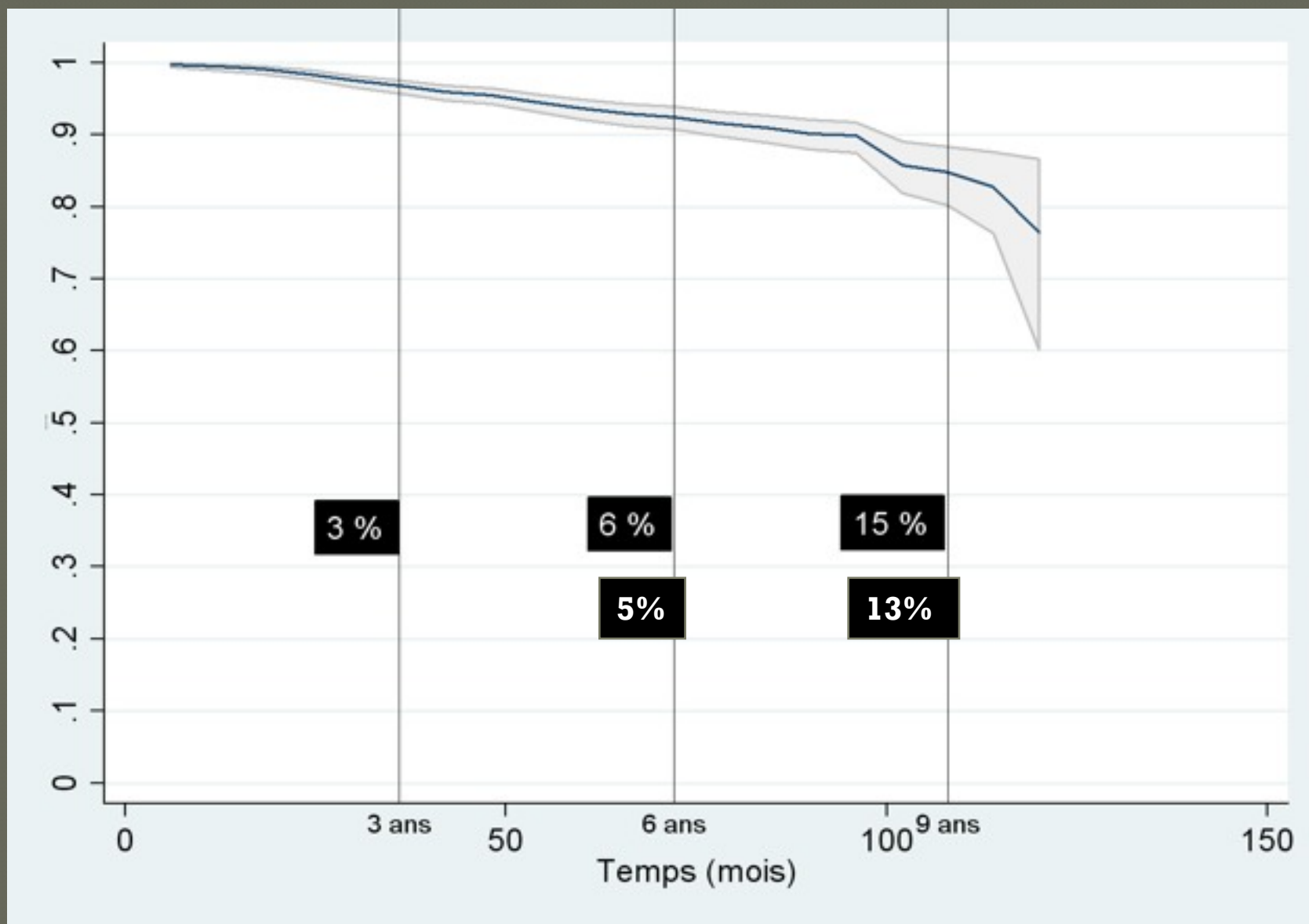
Par rapport aux SPL Lyse

1 indication : SPL D (HR : 2,6, $p < 0.001$)

Sténose + SPL D



Sténose + SPL D



Systeme souple, prothese et arthrodèse

Discopathie dégénérative

	n	Age	S1	Fusion (1 / 2)	Lib.	Ev (%)
APL	273	42.7	201	199 / 72	94	4.76
ALIF	85	42.5	72	82 / 2	4	2.35
CIR	296	40	217	237 / 57	211	4.73
DYN	66	47	30	36 / 24	22	9
PR	124	39	95	116 / 7	0	8
Univ.		ns	ns	ns	s	ns
Cox		ns	ns	ns	s	ns

Conclusion

- Risque de réintervention pour syndrome néo-charnière:
 - 3% à 3 ans
 - 5% à 5 ans
 - 13% à 9 ans
- Seul facteur de risque identifié :
 - étiologie: SPL D
- Pas de différence entre arthrodeuse ,
prothèses et systèmes souples

Conclusion

● Limites de l' étude :

- Évolution naturelle des lésions dégénératives
- Importance de la statique rachidienne

Conclusion





ion