

Analyse de la littérature

Recommandations du sport et prothèses articulaires :
l'avis des chirurgiens orthopédistes, le désir des patients
récemment opérés et la revue de la littérature

Sports recommendations and joint arthroplasty:
orthopedic surgeon's opinion, wish patients and literature analysis

M. Dauty^{a,*}, J. Letenneur^b

^a Pôle de médecine physique et réadaptation, hôpital Saint-Jacques, CHU de Nantes, 85, rue Saint-Jacques, 44035 Nantes cedex 01, France

^b Pôle ostéoarticulaire, Hôtel-Dieu, CHU de Nantes, 44093 Nantes cedex 03, France

Reçu le 30 mars 2007 ; accepté le 20 août 2007

Résumé

Objectif. – Recommander les activités sportives après mise en place d'une prothèse articulaire à partir de l'analyse de la littérature, des pratiques professionnelles françaises et des désirs des patients.

Méthode. – À partir de l'interrogation de la base de données Medline selon les mots clés : sports, arthroplasty, athletics, physical training, deux lecteurs différents, un chirurgien orthopédiste et un médecin de médecine physique et de réadaptation ont sélectionné les articles en langue française ou anglaise selon le niveau de preuves de la classification de l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation de la santé (Anaes). Les pratiques professionnelles ont été évaluées par l'interrogation de 30 chirurgiens orthopédistes appartenant à la Société d'orthopédie de l'Ouest. La demande de la pratique sportive a été étudiée auprès de patients récemment opérés d'une prothèse totale du genou (PTG) de première intention mise en place pour gonarthrose.

Résultats. – Vingt-deux articles ont été sélectionnés à partir de 305 articles obtenus par la recherche selon les mots clés. Dix revues de la littérature font le point sur la question, mais sont limitées par l'absence d'étude prospective randomisée. Une étude de cohorte de niveau II et 11 articles de niveau IV sont rapportés.

Discussion. – Selon l'avis subjectif des chirurgiens orthopédistes, les résultats objectifs basés sur l'étude des contraintes articulaires et le pourcentage de révisions des prothèses, le sport est bénéfique pour la santé des individus, mais peut-être pas pour la survie de la prothèse. Cependant, les activités sportives d'endurance et de loisir sont préconisées (marche, natation, cyclisme) en accord avec la demande des patients récemment opérés d'une PTG. La prothèse de genou se différencie de la prothèse de hanche pour la pratique du jogging en raison des contraintes articulaires lors de la flexion du genou. Une seule étude rapporte les possibilités sportives après prothèse d'épaule et prothèse de cheville et aucune après prothèse de coude.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Abstract

Objective. – To recommend sports activities after joint arthroplasty from the literature analysis, the French surgeon's opinion and wish patients.

Method. – From the Medline data base interrogation according to keywords: Sports, Arthroplasty, Athletics, Physical training, two different readers, an orthopedic surgeon and a Physical Medicine and Rehabilitation physician selected articles in French or English language according to the level of proofs of the french classification of the Accreditation and Health Evaluation National Agency (Anaes). Professional practices were

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : marc.dauty@chu-nantes.fr (M. Dauty).

estimated by the interrogation of 30 orthopedic surgeons members of the french West Orthopaedics Society (SOO). The demand of sports practice was studied with patients recently operated for a primary total knee arthroplasty (TKA) after gonarthrosis.

Result. – Twenty-two articles were selected from 305 articles obtained by the search according to keywords. Ten literature reviews are limited by the absence of prospective randomized study. A level II study and eleven level IV articles are reported.

Discussion. – According to the subjective orthopedic surgeon's opinion, the objective results based on the joint load studied and the percentage of arthroplasty revision, sport is beneficial for the individual health but perhaps not for the arthroplasty survey. However, aerobic and leisure activities are recommended (walking, swimming, cycling) in agreement with the demand of the patients recently operated with a TKA. TKA differs from Total Hip Arthroplasty for jogging because of knee joint constraints during the knee flexion. A single study reports sports possibilities after shoulder arthroplasty and ankle arthroplasty and no study reports results after elbow arthroplasty.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Sports ; Arthroplasties, Activités physiques

Keywords: Sports; Arthroplasties; Physical Activities

La pratique des activités sportives est recommandée chez tous les sujets quel que soit leur âge en raison de ses effets bénéfiques sur la santé [23]. Une fréquence de trois fois par semaine est nécessaire, selon une intensité qui sollicite principalement la filière énergétique aérobie, afin de permettre la prévention des pathologies qui sont liées à la sédentarité : obésité, diabète, hypercholestérolémie, artérite, insuffisance coronarienne, hypertension artérielle, ostéoporose... Un effet bénéfique psychologique est également rapporté avec diminution de l'anxiété et de la dépression [24]. Après prothèse articulaire, l'objectif est de retrouver en premier lieu une indolence articulaire, mais aussi une bonne fonction articulaire permettant une qualité de vie acceptable. Du fait des progrès des techniques chirurgicales et des matériaux prothétiques, 90 % de survie à 10 et 15 ans pour les prothèses totales du genou (PTG) et prothèse totale de la hanche (PTH) respectivement sont attendus. Les patients sont ainsi opérés alors qu'ils sont encore relativement jeunes. Aux États-Unis d'Amérique, en 1999, environ 550 000 prothèses ont été mises en places dont 39,5 % de PTH et 31,5 % des PTG chez des sujets de moins de 65 ans [6]. En Suisse, 1000 prothèses d'épaule et 200 prothèses de cheville ont été posées en 2004 (statistique hospitalière). La mise en place d'une prothèse du coude semble plus rare.

Étant donné la demande de reprise des activités physiques et sportives des sujets porteurs d'une prothèse, il est nécessaire de tenir compte des contraintes mécaniques exercées lors de telles activités et de s'interroger sur les conséquences en termes de durée de vie de la prothèse. À partir de ces données scientifiques, l'objectif de ce travail est d'établir des recommandations pour la réalisation des activités physiques et sportives chez les sujets porteurs d'une prothèse articulaire. L'avis subjectif des chirurgiens orthopédistes ainsi que le désir des patients récemment opérés d'une PTG sont également pris en considération.

1. Méthode

L'analyse de la littérature a été réalisée à partir de la base de données Medline selon les mots clés : *sports, arthroplasty, athletics, physical training*. Deux lecteurs différents, un chirurgien orthopédiste et un médecin de médecine physique et réadaptation ont sélectionné les articles en langue française ou

anglaise à partir de leur résumé. Les articles retenus ont ensuite été classés selon leur niveau de preuve (classification Agence nationale d'accréditation et d'évaluation de la santé [Anaes]).

Conjointement, a été réalisée une enquête par un questionnaire anonyme auprès de 30 chirurgiens orthopédistes appartenant à la Société d'orthopédie de l'Ouest afin de connaître leur opinion vis-à-vis des pratiques sportives chez leurs patients porteurs de prothèse articulaire (Annexe A). Ce questionnaire a été adressé par courrier aux chirurgiens orthopédistes qui ont déclaré que la mise en place de prothèses articulaires correspondait à au moins 50 % de leur activité chirurgicale. Le désir des patients a également été étudié à partir d'un questionnaire anonyme qui a été administré sur la période des six derniers mois de l'année 2006, lors de l'hospitalisation conventionnelle dans un service de rééducation locomotrice dans les suites immédiates de la mise en place d'une PTG pour gonarthrose (Annexe B). Les autres articulations ne devaient pas avoir fait l'objet d'un geste prothétique antérieur. L'âge, le sexe et le périmètre préopératoire des patients ont été rapportés.

2. Résultats

2.1. Analyse de la littérature

Vingt-deux articles ont été sélectionnés à partir de 305 articles obtenus par la recherche selon les mots clés. Dix revues de la littérature font le point sur la question, mais sont pénalisées par l'absence d'étude prospective randomisée [5,6,9,14,18,25,33]. Une étude analyse uniquement le problème en fonction de la pratique du golf [22], du tennis [31] et une autre est centrée sur la prothèse du genou et la pratique du sport [8]. L'analyse de la littérature de Cirincione n'a pas été prise en considération, car elle correspond à celle de Mallon et al. [2,22]. Une étude de cohorte de niveau II [7] et 11 articles de niveau IV sont rapportés à propos des prothèses de hanche (totale et de resurfaçage) [3,10,27–29], des prothèses de genou (totale et unicompartimentale) [1,4,20,21], des prothèses d'épaule [11] et de cheville [32].

Les résultats des différentes études sont résumés dans le Tableau 1.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4040052>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4040052>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)