Évaluation de la morbi-mortalité à 3 mois post chirurgie d'une fracture du col du fémur chez les patients de plus de 75 ans en Orthogériatrie versus Orthopédie au CHU Poitiers

Dr Clarisse COUDERIOUX
CH Royan

SGOC – Vendredi 19 mai 2017

CONFLITS D'INTERET

- Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt

L'ORTHOGERIATRIE

- Fractures du col du fémur

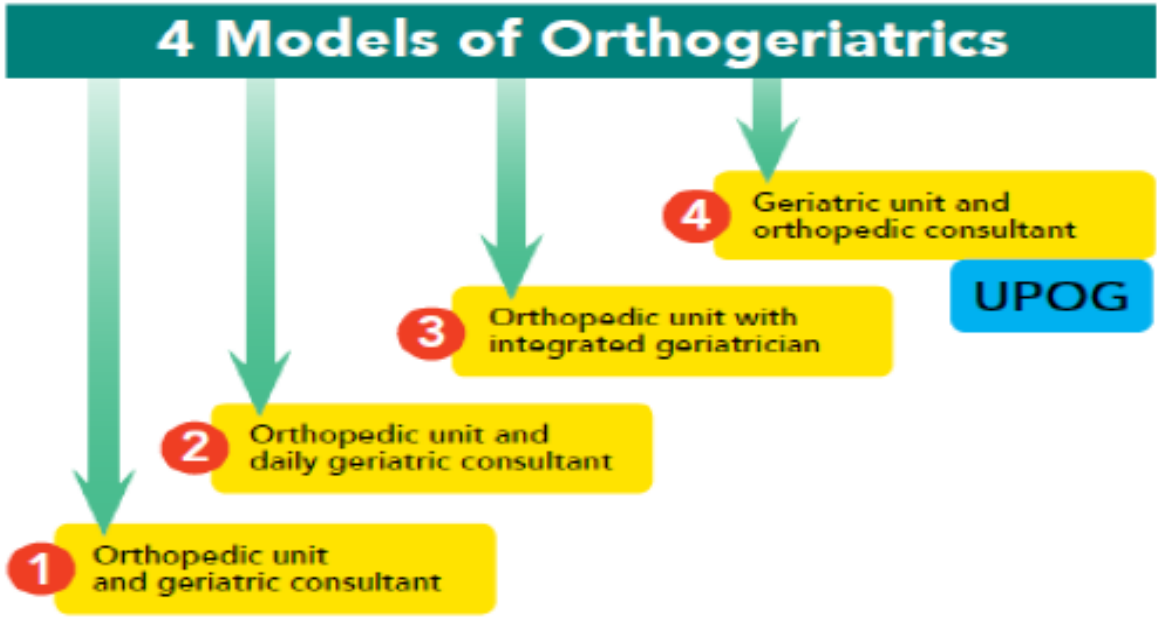
→ problème de santé publique

- Concept anglo-saxon des années 50

- Collaboration des différents acteurs de la prise en charge

→ standardisation des soins

L'ORTHOGERIATRIE



Boddaert, Anesthesiology 2014

- Ouverture en septembre 2015 au CHU de Poitiers

METHODE

- Critère d'inclusion : tous les patients ≥75 ans se présentant aux urgences du CHU de Poitiers pour fracture de hanche avec prise en charge chirurgicale
- Du 15 septembre 2015 au 30 avril 2016
- Collecte des données rétrospective sur logiciel des urgences
- Contact téléphonique à 3 mois

METHODE

- Critère d'évaluation principal : mortalité à 3 mois de la prise en charge chirurgicale

- Critères d'évaluation secondaires :

- évaluation du délai chirurgical
- changement de lieu de vie à 3 mois
- récidive de fracture et nouvelle hospitalisation sur un suivi de 3 mois
- profil gériatrique à l'entrée : score de Charlson ajusté à l'âge, polymédication, antécédent(s) d'hospitalisation

RESULTATS

- 152 patients

	ORTHOPEDIE n = 76	ORTHOGERIATRIE n = 76	p - value
Sexe			
Homme	24 (31,58%)	20 (26,32%)	p = 0,47
Femme	52 (68,42%)	56 (73,68%)	
Age	88,37 [75 ; 102]	87,38 [74 ; 97]	p = 0,31
Type de fracture			
Per trochantérienne	43 (56,58%)	32 (42,11%)	**p = 0,05**
Col fémoral	28 (36,84%)	42 (55,26%)	
Diaphyse	5 (6,58%)	2 (2,63%)	
Type de chirurgie			
PIH	23 (30,26%)	32 (42,11%)	p = 0,20
Clou gamma	49 (64,47%)	39 (51,32%)	
Vis	3 (3,95%)	5 (6,58%)	
Plaque DHS	1 (1,32%)	0	
Lieu de vie			
Domicile	38 (50,0%)	46 (60,53%)	p = 0,43
Foyer logement	3 (3,95%)	3 (3,95%)	
EHPAD	35 (46,05%)	27 (35,53%)	

RESULTATS
Morbidité

	ORTHOPEDIE n = 76	ORTHOGERIATRIE n = 76	p - value
Charlson	5,82 [3 ; 11]	5,66 [4 ; 12]	p = 0,58
Polymédication	63 (95,45%)	65 (90,28%)	p = 0,24
Nombre de médicaments	6,89 [1 ; 15]	6,49 [0 ; 13]	p = 0,47
Nombre d'hospitalisation(s) au CHU dans les 12 mois précédents	0,74 [0 ; 7]	0,54 [0 ; 4]	p = 0,26

RESULTATS
Mortalité

- Mortalité globale 13,82%

	ORTHOPEDIE n = 76	ORTHOGERIATRIE n = 76	p - value
VIVANTS	64 (84,21%)	67 (88,16%)	p = 0,48
DECEDES	12 (15,79%)	9 (11,84%)	

RESULTATS
Délai chirurgical

	ORTHOPEDIE n = 76	ORTHOGERIATRIE n = 76	p - value
Délai avant chirurgie (jours)	2,01 [0 - 20]	0,85 [0 - 15]	**p=0,009**

- 20 patients (13,16%) avec délai chirurgical >48h

RESULTATS
Lieu de vie - Nouvelle Fracture Récidive d'hospitalisation

	ORTHOPEDIE n = 64	ORTHOGERIATRIE n = 67	p - value
Changement de lieu de vie	8 (12,50%)	16 (23,88%)	p = 0,09
Nouvelle fracture	6 (8,70%)	4 (5,88%)	p = 0,74
Récidive d'hospitalisation	20 (28,99%)	16 (23,53%)	p = 0,47

DISCUSSION
Mortalité à 3 mois

- Taux de mortalité identique dans les 2 groupes
- Profils gériatriques semblables
- Analyse simultanée des données

T. Frenkel Rutenberg, et al., Injury 2017

- Possible sensibilisation à la pathologie avec évolution de la prise en charge parallèlement au développement du service

DISCUSSION
Délai chirurgical

- Délai plus court en orthogériatrie
- Biais : critère d'admissibilité
- Délai de prise en charge précoce au CHU de Poitiers
  → favorisée par l'ouverture de la filière orthogériatrique ?

DISCUSSION
Limites

- Taille de l'échantillon
- Etude monocentrique au CHU de Poitiers
- Biais d'information : collecte de données rétrospective

CONCLUSION

- Mortalité à 3 mois semblable
- Profils gériatriques comparables

→ étude poursuivie avec résultats à plus long terme

Merci pour votre attention

clarisse.couderioux@ch-royan.fr