

Allogreffes en orthopédie

?

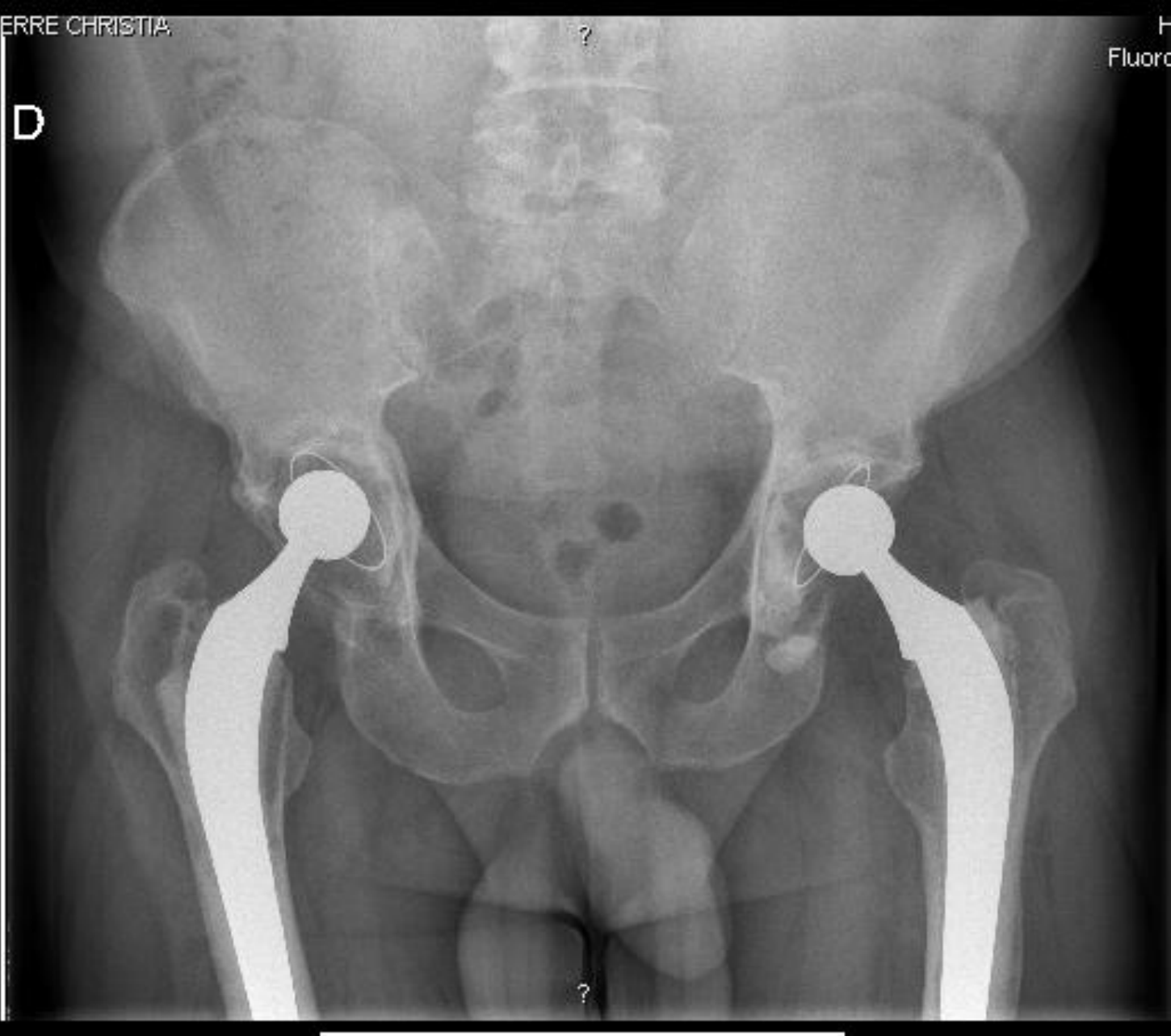
Dr Olivier Delahaut
Service d'orthopédie
CHU Charleroi
CUB Erasme



ERRE CHRISTIA.

F
Fluoro

D



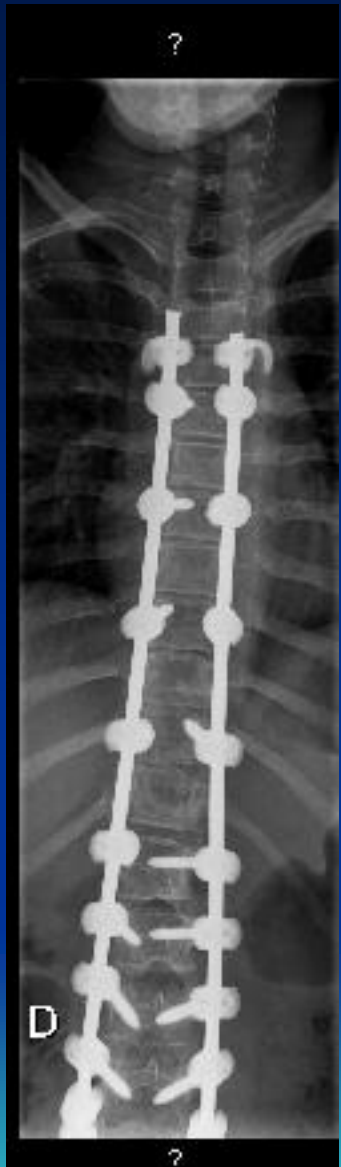
RE CHRISTIA

H
Fluorc



?





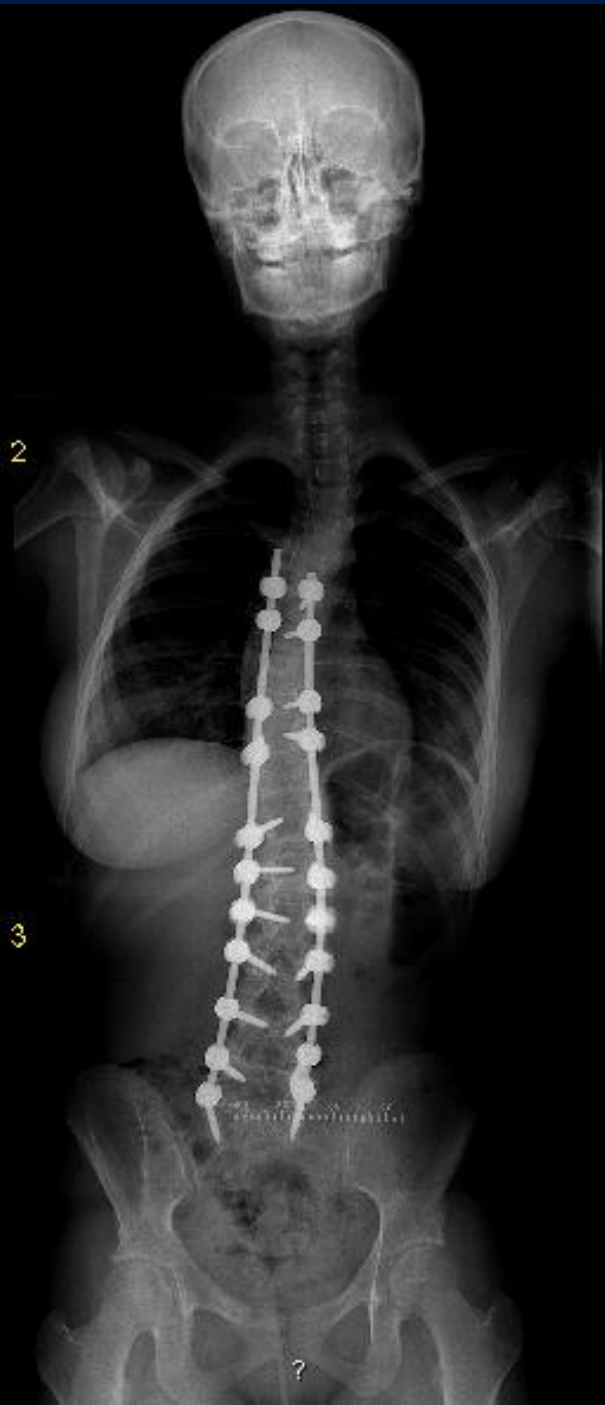
2

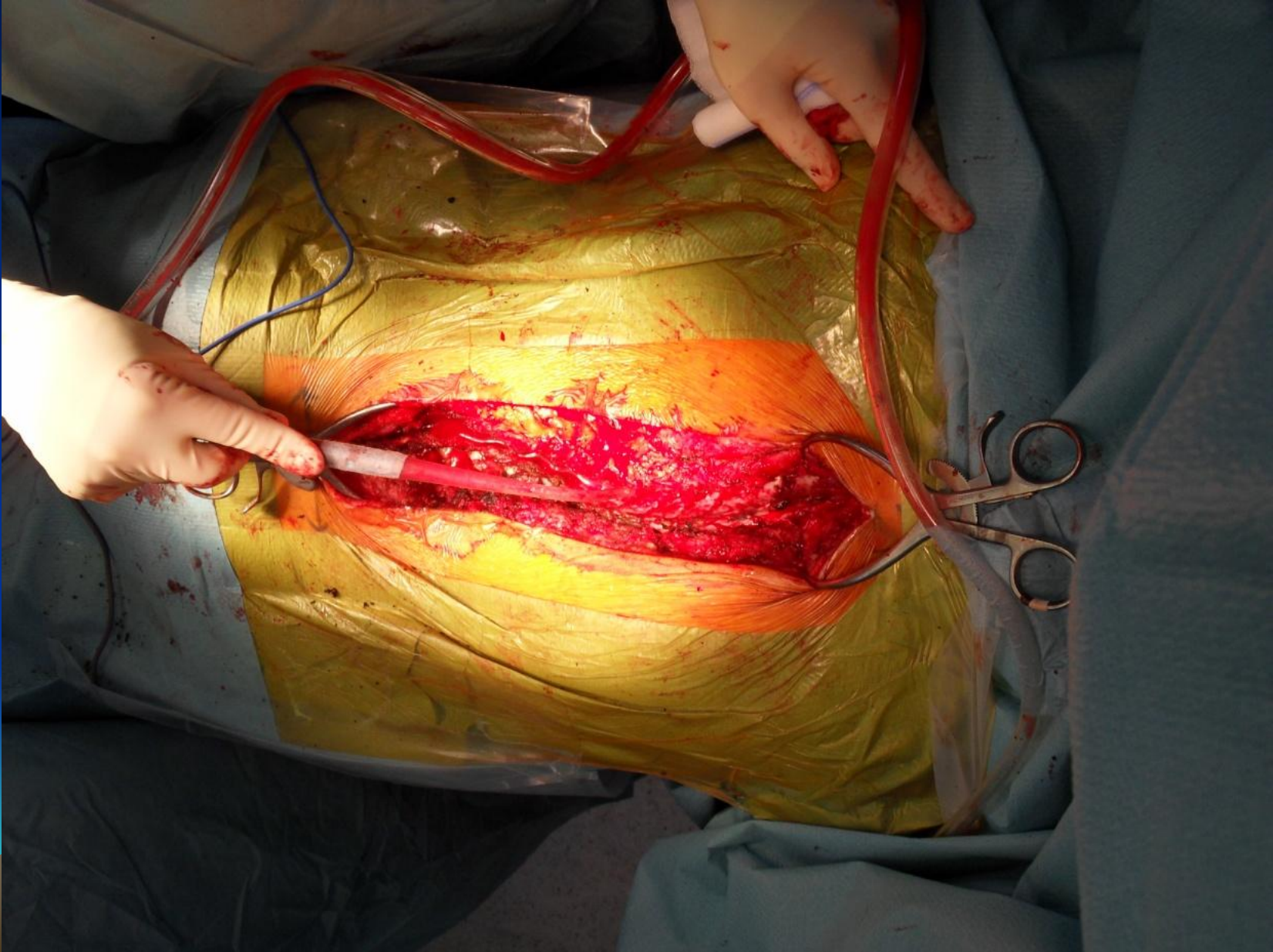
3

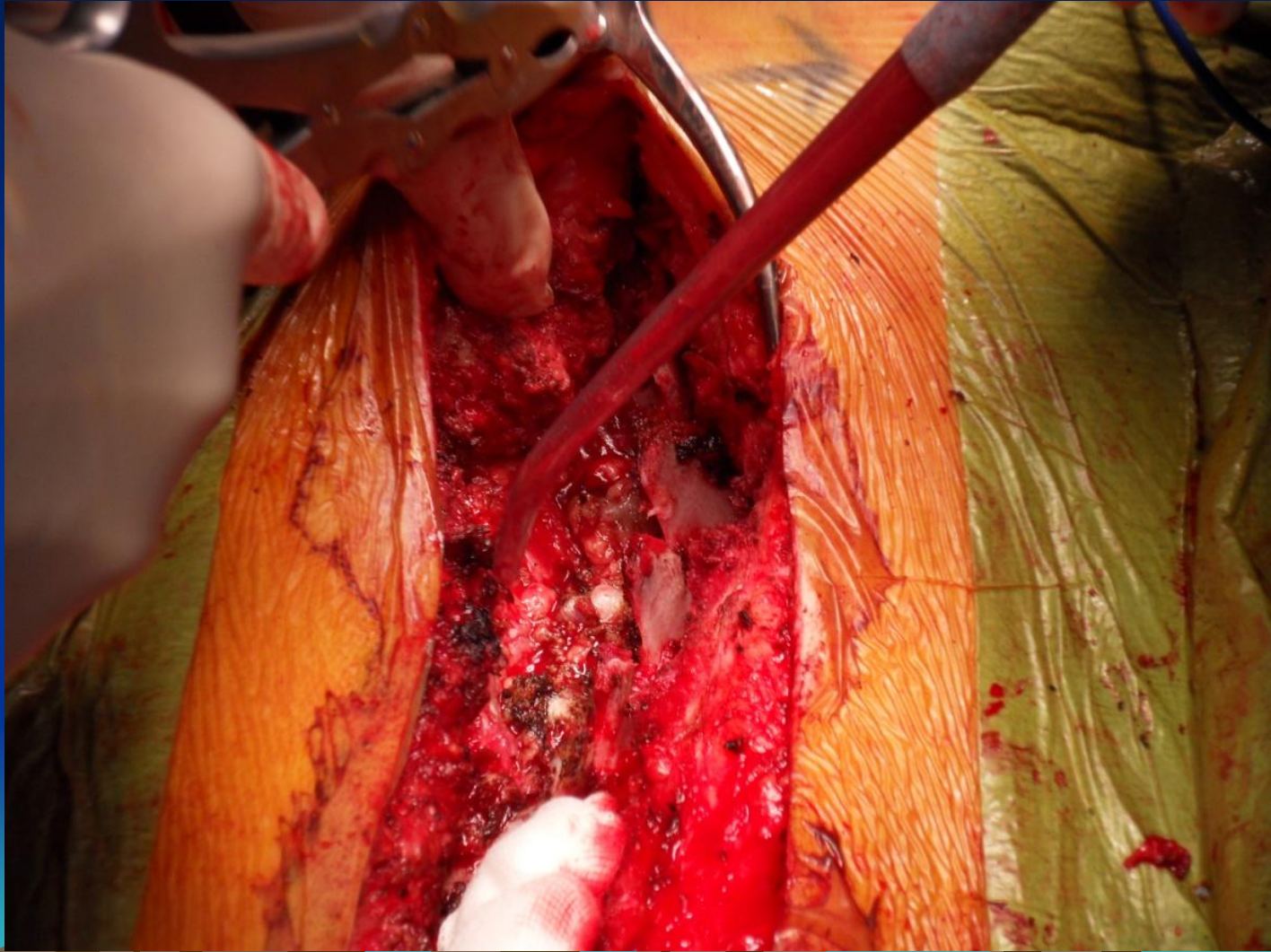
?

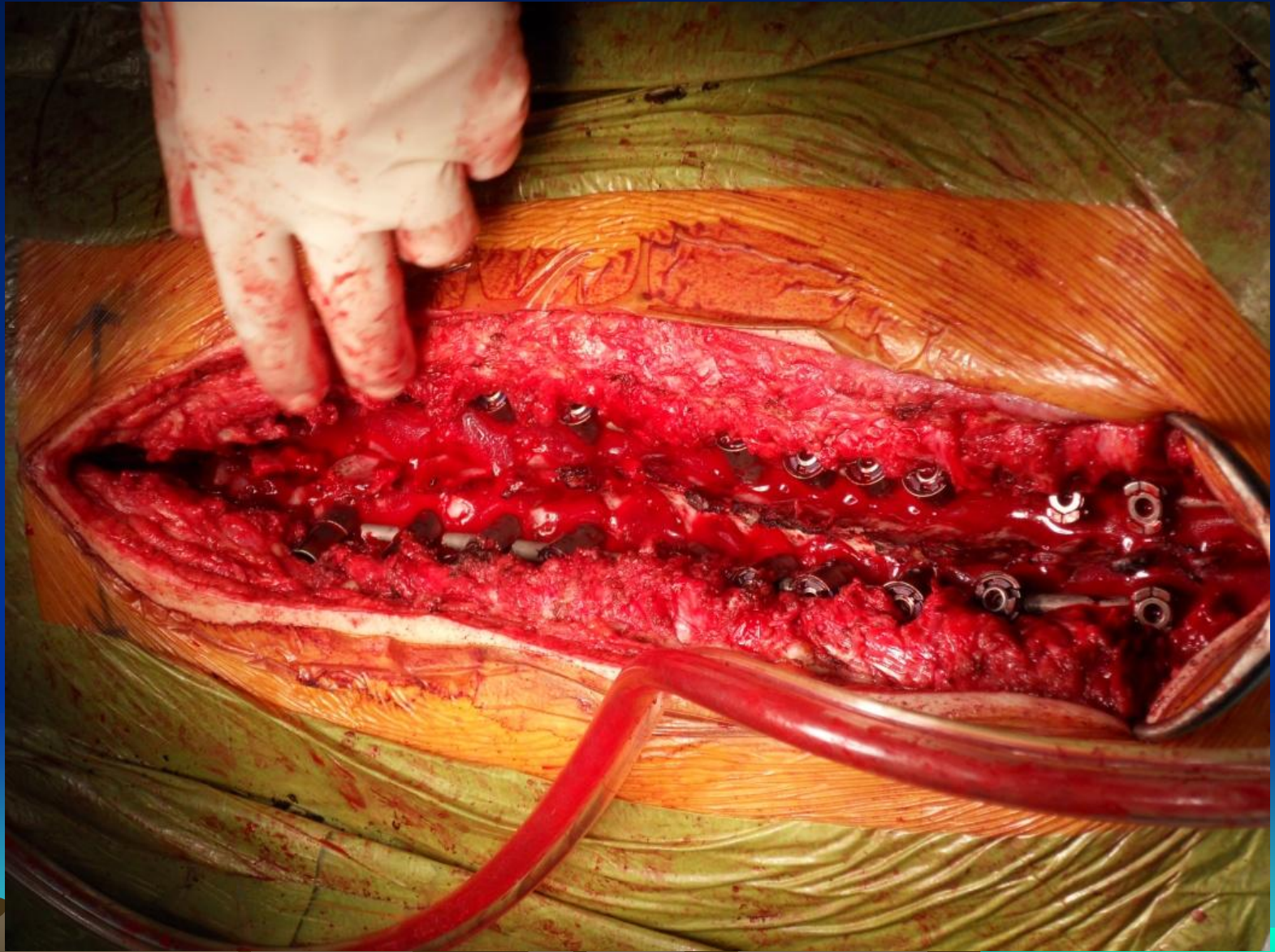
?

?













?

D



D

DEBOUT



BEPPE





- Disponibilité d'allogreffes osseuse est **indispensable** dans une activité opératoire orthopédique normale
- Utilisation polymorphe

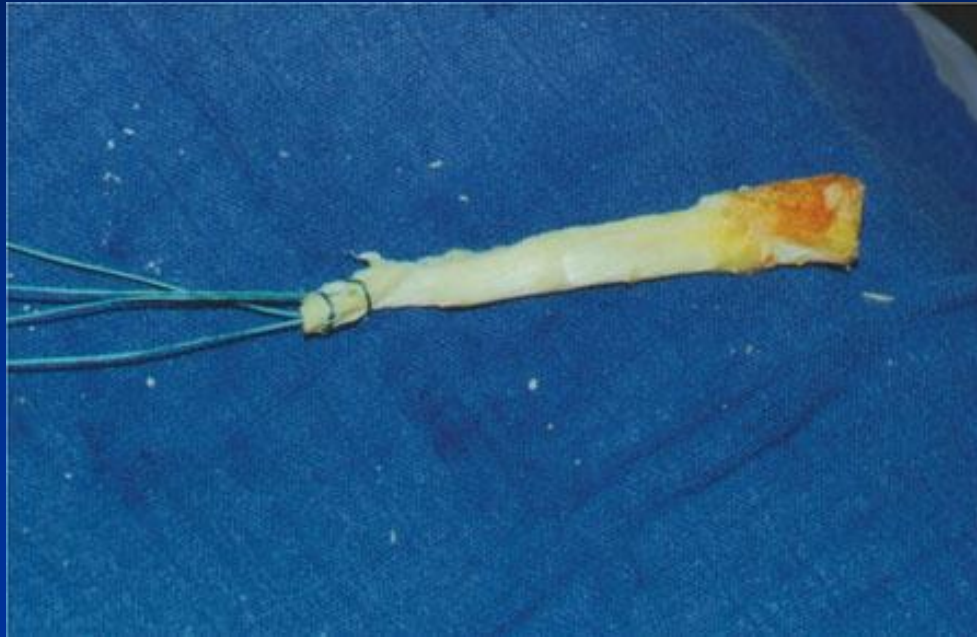


Types de tissus

- Os lyophilisé
- Os congelé soit spongieux, soit cortical
- Allogreffe massive
- Greffon os-tendon: plastie ligamentaire (LCA), tendineuse...
- (Grefe osteocondrale)
- Greffe de main







Caracteristiques

- Pas de problème immunitaire (sauf greffe de main)
- Donneur vivant ou mort
- Délai long entre prélèvement sur donneur et utilisation sur receveur
- Risque de transmission très bas ou nul (check up donneur répété, quarantaine, lyophilisé...)



Modes d'action

- Spacer
- Osteoconducteur
- Osteoinducteur en association avec des facteurs de croissance



Parcours

- Depend d'une législation sur les tissus humains
- Banque de tissus humains





C.H.U. de Charleroi