

Annexe A : Tableau S1

Index de Comorbidité de Charlson

Selon le poids des comorbidités, le score varie de 0 à 37 (moins de 20% de survie à 10 ans)

-
- AGE en années :
- Infarctus du myocarde (antécédent, pas seulement un changement électrique)
 - Insuffisance cardiaque congestive
 - Pathologie vasculaire périphérique (incluant anévrisme aortique > 6 cm)
 - Accident vasculaire cérébral avec ou sans séquelle ou accident ischémique transitoire
 - Démence
 - pathologie pulmonaire chronique
 - Maladie de système
 - Pathologie ulcéreuse peptique
 - Pathologie hépatique modérée (sans hypertension portale, en incluant hépatite chronique)
 - Diabètes avec ou sans complication (exclue le diabète traité par régime uniquement)
 - Hémiplégie
 - insuffisance rénale
 - Diabète compliqué (rétinopathie, néphropathie, neuropathie,
 - Tumeur sans métastases (exclue tumeurs diagnostiquées depuis plus de 5 ans)
 - Leucémie (aigüe ou chronique)
 - Lymphome
 - Pathologie hépatique modérée ou sévère
 - Tumeur solide métastatique
 - SIDA (non pas sérologie positive uniquement)

<http://www.rdplf.org/calculateurs/pages/charlson/charlson.html>

Charlson ME et al. A new method of classifying pronostic comorbidity in longitudinal studies : development and validation. J Chron Dis 1987; 40:373-83.

.

Tableau S2

Indice de Groll (ou indice de comorbidités fonctionnelles)

Le score est calculé en additionnant le nombre de « oui » pour chacun des 18 diagnostics énoncés, variant de 0 (absence de comorbidité) à 18 (patient présentant le nombre maximum de comorbidités proposés) ⁵

Indice fonctionnel de comorbidités

- 1 Arthropathie (polyarthrite rhumatoïde, arthrose)
- 2 Ostéoporose
- 3 Asthme
- 4 Broncho-pneumopathie chronique obstructive, (BPCO), syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) ou emphysème
- 5 Angor
- 6 Insuffisance cardiaque congestive (ou maladie cardiaque)
- 7 Infarctus du myocarde
- 8 Maladie neurologique (telles sclérose en plaques , maladie de Parkinson)
- 9 Accident vasculaire cérébral ou accident ischémique transitoire (AIT)
- 10 Maladie vasculaire périphérique
- 11 Diabète type 1 et 2
- 12 Maladie du tractus gastro-intestinal supérieur (ulcère, hernie, reflux).
- 13 Dépression
- 14 Anxiété ou accès de panique
- 15 Troubles visuels (tels que cataracte, glaucome, dégénérescence maculaire)
- 16 Troubles auditifs (surdité, même avec prothèses auditives)
- 17 Discopathie dégénérative (lombalgie, canal rachidien rétréci, ou lombalgie chronique sévère)
- 18 Ob siti  et/ou indice de masse corporelle > 30 (poids en kg/taille en m²)^o
taille _____(cm
poids _____(kg or lbs?) BMI

Groll DL, To T, Bombardier C, Wright JG. The development of a comorbidity index with physical function as the outcome. J Clin Epidemiol. 2005;58:595-602.

Tableau S3

Questionnaire d'Oxford pour le genou—traduction française.

Chaque question a cinq niveaux de réponse, depuis une fonction normale (cotée 1) jusqu'à une gêne majeure (cotée 5). Le score global est calculé par l'addition des 12 scores élémentaires. Le meilleur score est donc de 12 points et le plus mauvais de 60 points.

1) Comment décrivez-vous la douleur que vous ressentez habituellement dans votre genou

- Nulle
- Très légère
- Légère
- Modérée
- Sévère

2) Avez-vous des difficultés pendant la toilette et l'habillage à cause de votre genou ?

- Aucune
- Très légères
- Légères
- Importantes
- Activité impossible

3) Avez-vous des difficultés à rentrer ou sortir d'une voiture ou à utiliser les transports en commun à cause de votre genou ?

- Aucune
- Très légères
- Légères
- Importantes
- Activité impossible

4) Pendant combien de temps pouvez-vous marcher sans ressentir des douleurs importantes du genou ?

- Plus de 30 minutes
- De 16 à 30 minutes
- De cinq à 15 minutes
- Moins de cinq minutes
- Les douleurs apparaissent immédiatement

5) Après être resté assis longtemps, avez-vous des douleurs du genou lorsque vous vous relevez ?

- Aucune
- Très légères
- Légères
- Importantes
- Insupportables

6) Est-ce que vous boitez à cause de votre genou ?

- Jamais ou rarement
- Parfois
- Souvent
- Le plus souvent
- Toujours

7) Pouvez-vous vous accroupir et vous relever

- Facilement
- Avec des petites difficultés
- Avec des difficultés moyennes
- Avec beaucoup de difficultés
- C'est impossible

8) Avez-vous des douleurs du genou pendant la nuit ?

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Le plus souvent
- Toujours

9) Est-ce que les douleurs de votre genou gênent vos activités habituelles ?

- Jamais
- Un peu
- Modérément
- Beaucoup
- Les activités sont impossibles

10) Avez-vous l'impression que votre genou est instable ?

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Le plus souvent
- Toujours

11) Pouvez-vous faire vos achats vous-même ?

- Facilement
- Avec des petites difficultés
- Avec des difficultés moyennes
- Avec beaucoup de difficultés
- C'est impossible

12) Pouvez-vous descendre les escaliers ?

- Facilement
- Avec des petites difficultés
- Avec des difficultés moyennes
- Avec beaucoup de difficultés
- C'est impossible

Jenny JY, Diesinger Y. Validation du questionnaire d'Oxford en langue française sur le genou. Rev Chir Orthop Traumatol 2011;97:260-5.

Tableau S4

ASA (American Society of anesthesiologists): Physical Status Classification System

Allant de 1 à 6, c'est un indicateur de la probabilité de mortalité péri-opératoire globale.

1. Patient en bonne santé

C'est-à-dire sans atteinte organique, physiologique, biochimique ou psychique.

2. Patient présentant une atteinte modérée d'une grande fonction

Par exemple : légère hypertension, anémie, bronchite chronique légère.

3. Patient présentant une atteinte sévère d'une grande fonction qui n'entraîne pas d'incapacité

Par exemple : angine de poitrine modérée, diabète, hypertension grave, décompensation cardiaque débutante.

4. Patient présentant une atteinte sévère d'une grande fonction, invalidante, et qui met en jeu le pronostic vital

Par exemple : angine de poitrine au repos, insuffisance systémique prononcée (pulmonaire, rénale, hépatique, cardiaque...).

5. Patient moribond dont l'espérance de vie ne dépasse pas 24 h, avec ou sans intervention chirurgicale.

6. Patient déclaré en état de mort cérébrale dont on prélève les organes pour greffe

disponible sur <http://www.asahq.org/clinical/physicalstatus.htm>

Ces définitions sont disponibles dans l'édition annuelle du "ASA Relative Value Guide". Il n'y a pas d'informations supplémentaires pouvant aider à mieux classer les patients.