



Dr Victor Ferrière

Chirurgien orthopédiste et traumatologue

Fiche information patient :

Prothèse Totale ou unicompartmentale de Genou

La prothèse totale de genou est une intervention chirurgicale ayant pour but de remplacer les surfaces articulaires du genou (fémur, tibia et rotule selon le degré d'usure ou la technique utilisée par votre chirurgien) par un implant chirurgical ou prothèse. Les causes de l'atteinte articulaire sont les plus souvent : l'arthrose primaire ou secondaire à une fracture ou rupture ligamentaire ancienne, plus rarement un rhumatisme articulaire. L'évolution en l'absence de traitement est la persistance ou l'aggravation des douleurs ainsi que de la déformation de votre jambe. Lorsque le traitement médical n'est plus efficace, une chirurgie avec pose d'une prothèse totale de genou est possible.

En accord avec votre chirurgien et selon la balance bénéfice-risque il vous a été proposé une arthroplastie totale de genou. Le chirurgien vous a expliqué les autres alternatives. Il va de soi que votre chirurgien pourra le cas échéant en fonction des découvertes peropératoires ou d'une difficulté rencontrée, procéder à une autre technique jugée par lui plus profitable à votre cas spécifique.

AVANT L'INTERVENTION

Un bilan est réalisé afin de contrôler l'état général, d'équilibrer les traitements préexistants et en particulier de stabiliser la coagulation sanguine en cas de prise d'anticoagulants.

Toute allergie connue doit être impérativement signalée au chirurgien et à l'anesthésiste.

Toute intervention chirurgicale nécessite une préparation qui peut être variable selon chaque individu. Il est indispensable que vous suiviez les recommandations qui vous seront données par votre chirurgien et votre anesthésiste. En cas de non-respect de ces recommandations, l'intervention pourrait être reportée.

L'INTERVENTION

La chirurgie est réalisée sous anesthésie générale ou locorégionale et dure environ 1 heure. Une cicatrice est réalisée à la face antérieure du genou de taille adaptée selon les cas. Les surfaces articulaires sont recoupées (fémur, tibia et parfois rotule) à l'aide d'une instrumentation chirurgicale spécialement développée pour la prothèse de genou. La prothèse peut être fixée dans l'os par impaction (prothèse sans ciment) ou avec du ciment (prothèse cimentée).

A la fin de l'intervention, un drain sera laissé ou non. En cas de mise en place d'un drain, ce dernier permettra d'évacuer un éventuel hématome. Il sera enlevé sur prescription (en général un ou plusieurs jours après l'intervention). De même, une attelle de genou peut être placée en postopératoire, ceci se fera en fonction de la procédure opératoire utilisée par votre chirurgien ou en cas de nécessité liée au geste.

APRES L'INTERVENTION

Le lever et l'appui sur le membre sont autorisés dès que possible sauf avis contraire du chirurgien. Le genou peut être placé dans une machine de rééducation permettant la flexion-extension automatique mais la flexion peut être limitée dans certains cas par le chirurgien. Afin d'éviter les phlébites, un traitement anticoagulant est prescrit pendant plusieurs semaines par injection, accompagné du port de bas de contention.

COMPLICATIONS

Les plus fréquentes

Une phlébite : peut survenir en dépit du traitement anticoagulant. Il s'agit d'un caillot qui se forme dans les veines des jambes, celui-ci peut migrer et entraîner une embolie pulmonaire.

L'hématome post opératoire qui se résorbe tout seul, mais qui peut exceptionnellement nécessiter un drainage chirurgical.

La raideur du genou : la cicatrisation des tissus dans le genou peut créer des adhérences qui vont limiter la flexion. Si cela se produit dans les semaines qui suivent l'opération, une mobilisation du genou sous anesthésie pour libérer les adhérences peut être proposée.

Plus rarement

L'algodystrophie : phénomène douloureux et inflammatoire encore mal compris, elle est traitée médicalement et peut durer plusieurs mois (voire parfois années). Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution.

L'infection est une complication rare mais grave.

Deux cas de figure :

- Soit elle apparaît rapidement, avant trois semaines, auquel cas un nettoyage de votre prothèse peut être réalisé, associé à un traitement antibiotique adapté.
- Soit elle apparaît à distance, même très longtemps après la chirurgie, pouvant provenir d'une infection à distance du genou, comme une infection dentaire ou urinaire, auquel cas un changement de la prothèse, sera sans doute plus approprié. Il faudra donc surveiller attentivement, traiter les infections toute votre vie et prendre bien soin de votre peau en évitant toute plaie qui constituerait une porte d'entrée pour les bactéries.

Exceptionnellement

La lésion du nerf sciatique poplité interne ou externe (ou nerf fibulaire commun) est une complication très rare.

La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.

Il est rappelé que toute intervention chirurgicale comporte un certain nombre de risques y compris vitaux, tenant à des variations individuelles qui ne sont pas toujours prévisibles. Certaines de ces complications sont de survenue exceptionnelle (plaies des vaisseaux, des nerfs) et peuvent parfois ne pas être guérissables. Au cours de cette intervention, le chirurgien peut se trouver en face d'une

découverte ou d'un événement imprévu nécessitant des actes complémentaires ou différents de ceux initialement prévus, voire une interruption du protocole prévu. Toute chirurgie nécessite une mise au repos et une diminution des activités physique. Il est indispensable de vous mettre au repos et de ne reprendre vos activités qu'après accord de votre chirurgien.

Source :

- Orthorisq, organisme agréé par la Haute Autorité de Santé pour l'accréditation des praticiens et la gestion du risque en chirurgie orthopédique
- La Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
- La Société Française de Chirurgie de la Hanche et du Genou
- L'association de patients Le Lien