



PROTHÈSE TOTALE DU GENOU

Dans quels cas envisager une prothèse totale du genou?

Lorsque l'articulation du genou subit une dégradation due à l'usure, cela peut entraîner des limitations de mobilité et rendre la marche difficile. Dans un premier temps, des médicaments anti-inflammatoires et antalgiques peuvent être utilisés pour soulager les symptômes. Cependant, lorsque ces traitements deviennent inefficaces, une intervention chirurgicale peut être envisagée. Il est important de comprendre que l'usure du cartilage est irréversible et que l'arthrose ne peut pas guérir spontanément. L'objectif de l'opération est de soulager la douleur, mais également de permettre une récupération de la mobilité et une reprise normale de la marche.

Qu'est-ce que l'arthrose?

L'arthrose est une affection chronique des articulations qui se caractérise par la dégradation progressive du cartilage qui recouvre les extrémités des os. Cela entraîne une friction accrue entre les surfaces articulaires, provoquant douleur et raideur.

Qu'est-ce qu'une prothèse totale de genou? Comment se déroule l'intervention?

La prothèse totale du genou vise à remplacer les parties usées de l'os et du cartilage par des pièces artificielles de forme similaire. Elle comprend trois parties : la partie fémorale, la partie tibiale et la partie rotulienne. Cette intervention peut être réalisée par une technique mini-invasive, qui minimise les agressions aux muscles et tendons autour du genou, permettant ainsi une récupération post-opératoire plus rapide. L'opération consiste à réaliser une incision au niveau de la partie antérieure du genou, puis à préparer le fémur, le tibia et la rotule pour recevoir la prothèse. Les trois composantes de la prothèse sont ensuite implantées. L'intervention dure environ 1h30 et nécessite plusieurs jours d'hospitalisation. Elle se déroule sous rachi-anesthésie ou anesthésie générale, selon votre état de santé, vos préférences et le rendez-vous avec l'anesthésiste. Après l'opération, un pansement stérile est appliqué pendant 15 jours. La gestion de la douleur est surveillée et adaptée de près durant la période post-opératoire.

Comment se déroule la rééducation?

Dès le lendemain de l'intervention, le kinésithérapeute vous aidera à vous lever et à marcher. Des béquilles seront utilisées pour protéger votre genou pendant les premiers jours, et seront progressivement abandonnées. Vous pourrez commencer à monter et descendre les escaliers à partir du 2-3ème jour. Après votre sortie de l'hôpital, la rééducation pourra se poursuivre auprès d'un kinésithérapeute. La reprise des activités normales de la vie pourra prendre plusieurs semaines, avec une reprise de la conduite automobile envisageable après 1 mois et une reprise du travail généralement après 2 mois (selon la profession, une reprise plus précoce pour les activités de bureau pourra être envisagée). Les activités sportives pourront être progressivement reprises après le 3ème mois.

Quels sont les risques et complications possibles?

Au-delà des risques communs à toute intervention chirurgicale et à l'anesthésie, il existe des risques plus spécifiques à cette chirurgie.



- Saignement de la zone opérée et formation d'un hématome: selon l'importance du saignement, il peut être nécessaire d'évacuer l'hématome ou de réaliser une transfusion sanguine
- Formation de caillot de sang: Des petits caillots de sang solidifié (thrombus) peuvent se former et se loger dans les veines de la jambe, créant une phlébite. Pour limiter ce risque, un traitement anticoagulant est prescrit pendant plusieurs semaines, et le port de bas de contention est recommandé.
- Infection de prothèse: c'est une complication rare mais sérieuse, puisqu'elle nécessite une antibiothérapie de longue durée et/ou un changement de la prothèse. Quand elle est détectée rapidement, un simple lavement de la prothèse (par le chirurgien) et la mise sous antibiotique peuvent suffire.
- Blessure au niveau des nerfs entourant le genou: Si les nerfs sont accidentellement endommagés durant la chirurgie, il peut y avoir une douleur ou perte de sensibilité dans certaines parties de la jambe.
- Raideur articulaire: Elle peut se développer si la rééducation post-opératoire n'est pas optimale

Les risques énumérés ci-dessus ne sont pas exhaustifs, votre chirurgien vous donnera plus d'informations à ce sujet selon votre cas particulier.

Quels résultats attendre de cette opération?

Les résultats de cette intervention sont généralement très positifs, avec une disparition des douleurs et une récupération rapide de la mobilité et de la force musculaire. Une marche normale sans boiterie est souvent retrouvée au bout du 2-3ème mois. Bien que la reprise des activités soit souvent complète, il est conseillé d'éviter les travaux de force et les sports violents (footing, le tennis ou le ski pour débutants) qui pourraient augmenter l'usure de la prothèse. Certaines activités sportives comme la natation, le vélo, la randonnée ou le golf peuvent être recommandées. La durée de vie moyenne d'une prothèse du genou est actuellement d'environ 20 ans. Grâce aux matériaux innovants des nouvelles prothèses et l'aide des nouvelles technologies pour le positionnement optimal, on peut espérer des résultats encore meilleurs et une longévité supérieure pour l'avenir.