



La Prothèse totale de genou

Dr Remi CHASTEL
Chirurgie orthopédique et
traumatologique

Votre état nécessite la réalisation d'une prothèse au niveau du genou. De nos jours, c'est une intervention bien maîtrisée, de plus en plus pratiquée compte tenu de ses résultats fiables et de sa longévité. Cette fiche est destinée à vous en expliquer les grands principes, le but et les bénéfices attendus mais aussi les éventuels inconvénients ou complications qui peuvent survenir.

Qu'est ce qu'une prothèse totale de genou ?

On entend par prothèse de genou le fait de changer une articulation endommagée par une articulation artificielle composée d'une pièce fémorale, d'une pièce tibiale et d'une pièce intermédiaire entre les deux. La prothèse de genou est probablement l'arthroplastie la plus réalisée après la prothèse de hanche (75000 poses/an en France).

Les matériaux utilisés sont le métal pour les composants du fémur et du tibia et le polyéthylène à la fois pour la surface intermédiaire destinée à remplacer les ménisques et pour le resurfaçage de la rotule.

Les prothèses de genou sont habituellement fixées à l'os par un ciment chirurgical. Parfois, le ciment est remplacé par un matériau recouvrant l'implant. Dans ce cas, il n'y a pas de stabilisation immédiate mais une stabilisation secondaire induite par la repousse osseuse autour de la prothèse. On parle alors de prothèse sans ciment.



Pourquoi une prothèse de genou est-elle nécessaire ?

La destruction du cartilage articulaire a des causes diverses (arthrose, arthrite inflammatoire, nécrose, séquelle de traumatisme osseux ou ligamentaire, tumeur...) mais toutes ces causes sont responsables de l'apparition des mêmes symptômes: douleur, enraidissement et au final incapacité fonctionnelle.

Comment va se dérouler cette intervention ?

Vous serez pris en charge selon un protocole de Récupération Rapide Après Chirurgie ou RRAC adapté à chacun. Vous serez donc hospitalisé soit le matin soit la veille de l'opération et sortirez à la maison le soir ou le lendemain de l'opération.

Quelles sont les suites opératoires ?

Vous reprendrez la marche le jour même grâce au protocole RRAC. La prise d'antalgiques diminuera vos douleurs et une anticoagulation préventive sera nécessaire pendant un mois, avec le port de bas de contention.

Existe-t-il des complications ?

Elles sont exceptionnelles :

- infection (1%)
- hématome
- phlébite

Quels sont les résultats à attendre de cette intervention ?

Il s'agit d'une intervention dont les résultats sont fiables avec des reculs prolongés.

Les bénéfices à attendre sont la suppression des douleurs et une amélioration de la mobilité de l'articulation permettant l'augmentation du périmètre de marche.

Quel sera mon suivi ?

Vous serez revu en consultation à 3 semaines, 1,5 , 3 et 6 mois puis tous les ans ou 2 ans pour surveiller votre prothèse.