



DR JULIEN CHAPPUIS

CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DU MEMBRE INFÉRIEUR



Information au patient

Exemplaire à garder par l'intéressé.

## L'instabilité rotulienne objective

Vous souffrez d'une instabilité rotulienne objective, c'est à dire que votre rotule se luxe ou se subluxé régulièrement.

Ceci est dû à une anomalie congénitale (malformation au niveau de votre genou qui entraîne une luxation de la rotule par défaut de creusement de la trochlée). Cette anomalie est généralement associée à d'autres petits dysfonctionnements, en particuliers, la position du tendon rotulien trop externe et souvent la rotule trop haute.

**Pour régler ce problème et rendre votre rotule stable, une intervention chirurgicale doit être réalisée.**

Il faut, la plupart du temps, abaisser le tendon rotulien et souvent le médialiser en ramenant la tubérosité tibiale antérieure plus interne au niveau de votre tibia. On associe généralement ce geste à une plastie du ligament médio-patello-fémoral en utilisant le tendon du muscle Gracilis fixé avec une vis résorbable dans le condyle fémoral.

**Tout ceci va contribuer à stabiliser votre rotule pour vous permettre de reprendre des activités sportives et une vie normale.**

Cette intervention se fera la plupart du temps sous anesthésie loco-régionale.

L'intervention dure environ 45 min. Vous aurez 2 ou 3 petites cicatrices dont la taille varie en fonction de la taille du genou. Vous aurez deux vis au niveau de la tubérosité tibiale antérieure qui pourront être enlevées dans les années suivantes, sachant que ce dernier geste est simple et ne demande pas d'hospitalisation.

Vous restez hospitalisé normalement 4 jours. Vous marcherez avec deux cannes et une attelle pendant 21 jours. La rééducation sera commencée au 15ème jour post-opératoire en balnéothérapie.

A 45 jours post-opératoires, vous aurez en principe retrouvé une vie tout à fait normale pour le quotidien. A la marche, vous aurez une légère boiterie. Vous serez capable de conduire votre voiture sans problème.

La rééducation doit se poursuivre. Elle a pour but de récupérer la mobilité du genou, une bonne musculature et un bon équilibre. La rééducation sera poursuivie en fonction de la vitesse de récupération entre 4 et 6 mois post-opératoires. En principe, au 4ème mois post-opératoire, la plupart des activités sportives pourront être reprises progressivement.

DR. JULIEN CHAPPUIS

HÔPITAL PRIVÉ PAYS DE SAVOIE  
17, AV. PIERRE MENDES FRANCE  
74100 ANNEMASSE

tel : 0450834840  
secretariat.drchappuis@gmail.com  
www.drjulienchappuis.com

CENTRE MÉDICAL DU CHABLAIS  
106 CHEMIN DE MÔRCY  
74200 THONON LES BAINS



DR JULIEN CHAPPUIS

## CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DU MEMBRE INFÉRIEUR

Vous aurez une hyposensibilité, c'est à dire, une zone d'anesthésie au niveau de la cicatrice et ceci peut durer environ 18 à 24 mois mais ne présente pas de danger particuliers et la gêne est généralement minime.

Le risque de ce type d'intervention est le risque habituel à toute chirurgie orthopédique, à savoir phlébite (thrombose d'une petite veine au niveau des membres inférieurs) prévenue par la reprise rapide de la marche, d'une part, et, d'autre part, par les anticoagulants pendant 15 jours post-opératoires.

Il est évident que s'il y a la moindre douleur du mollet, nous n'hésitons pas à faire un doppler pour vérifier l'absence de complication.

Les complications infectieuses sont extrêmement rares mais peuvent survenir dans toute chirurgie orthopédique. Elles sont importantes à prévenir. C'est la raison pour laquelle, nous vous demandons de bien respecter le protocole d'hygiène pré-opératoire qui vous sera donné au moment de l'inscription. Je vous rappelle qu'il est important de se doucher tous les jours pendant les deux jours précédents la chirurgie avec le produit antiseptique de la tête aux pieds en insistant sur la zone à opérer.

Je vous rappelle qu'il est interdit de se raser les jambes pendant les 15 jours qui précèdent la chirurgie.

Toutes les mesures d'hygiène sont prises bien évidemment à la clinique pour éviter les risques d'infection post-opératoires.

Enfin, il peut y avoir une raideur temporaire du genou généralement bien récupérée avec la rééducation.

Le suivi post-opératoire en consultation est obligatoire pour vérifier la bonne évolution et ceci pendant un an post-opératoire.

**En cas de problème, veuillez joindre le chirurgien à son cabinet ou à la clinique.**

DR. JULIEN CHAPPUIS

HÔPITAL PRIVÉ PAYS DE SAVOIE  
17, AV. PIERRE MENDES FRANCE  
74100 ANNEMASSE

tel : 0450834840  
secretariat.drchappuis@gmail.com  
www.drjulienchappuis.com

CENTRE MÉDICAL DU CHABLAIS  
106 CHEMIN DE MÖRCY  
74200 THONON LES BAINS

