



DR JULIEN CHAPPUIS

CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DU MEMBRE INFÉRIEUR



Information au patient

Exemplaire à garder par l'intéressé.

## la prothèse unicompartmentale du genou

Vous souffrez d'une maladie de l'articulation de votre genou qui a détruit son cartilage (arthrose). Le fonctionnement de votre articulation s'en trouve altéré et vous avez des douleurs, une difficulté à marcher, à réaliser les actes de la vie quotidienne, monter et descendre des escaliers, prendre les transports en commun.

Votre chirurgien vous propose la réalisation d'une prothèse unicompartmentale (PUC). **Il s'agit d'une intervention qui va remplacer une partie de l'articulation détruite.**

Cette intervention consiste à implanter, d'une part, sur le fémur un implant métallique (condyle) et, d'autre part, sur le tibia, un implant métaloplastique (plateau tibial). Ces deux pièces principales s'articulent entre elles et permettent de faire disparaître les phénomènes douloureux et redonner une mobilité fonctionnelle du genou.

Cette intervention donne, à l'heure actuelle, d'excellents résultats chez la majorité des patients qui reprennent, après l'intervention, une activité quotidienne normale.

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

L'intervention dure environ 1 heure. Vous restez en salle d'opération 2 heures et en salle de réveil de 2 à 4 heures. Vous restez hospitalisé pendant 6 à 8 jours. Vous devez marcher avec des cannes-béquilles pendant une durée de 8 à 21 jours. Vous aurez une rééducation immédiate à la clinique. Le premier lever est effectué le premier jour. Le kinésithérapeute vous apprendra à vivre avec votre prothèse et vous expliquera les mouvements les mieux adaptés pour une récupération optimale.

Le chirurgien choisira l'implant le mieux adapté à votre maladie et à votre gabarit en fonction des données de la science actuelle.

Cette chirurgie est une chirurgie de **haute technologie** qui a demandé à votre chirurgien un apprentissage important et une mise à jour régulière pour permettre une amélioration de la technique chirurgicale et des implants. Le plateau technique et l'équipe médicale sont en permanence maintenus au plus haut niveau de technologie afin d'assurer les meilleures chances de réussite de votre intervention.

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





DR JULIEN CHAPPUIS

CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DU MEMBRE INFÉRIEUR

### Cette chirurgie peut avoir des complications qui sont néanmoins rares.

- **Les complications** de l'anesthésie vous seront expliquées lors de la consultation d'anesthésie qui est obligatoire.
- **La phlébite et l'embolie pulmonaire** sont des complications classiques en orthopédie. Il s'agit de l'obstruction d'une veine par un caillot. Ceci arrive surtout chez les personnes "à risque": antécédents de phlébite, diabète, obésité. La prévention est faite par l'usage des anticoagulants et des bas de contention. En cas de phlébite, le traitement sera intensifié. Vous aurez, d'autre part, un ou deux examens doppler de surveillance pendant l'hospitalisation.
- **L'infection de la prothèse** est une complication rare mais grave. Elle peut survenir dans les suites de cette chirurgie et imposer un traitement antibiotique pendant plusieurs mois et une ou plusieurs interventions chirurgicales pour nettoyer ou changer la prothèse. Cette complication est rare car nous prenons de plus en plus de précautions au bloc opératoire: nous opérons dans une salle hyper stérile équipée d'un flux laminaire vertical, avec les normes en vigueur les plus sévères, contrôlées par des organismes extérieurs.

### Le risque de complications infectieuses est considérablement augmenté si:

- Vous êtes diabétique d'où l'importance d'avoir un équilibre le plus parfait pendant la période péri-opératoire. N'hésitez pas à revoir votre médecin ou votre endocrinologue avant l'intervention.
- Vous avez des problèmes dentaires, dents cariées ou mortifiées. Nous vous recommandons de consulter votre dentiste dans les semaines précédant l'intervention pour vérifier votre dentition et traiter les lésions susceptibles d'entraîner une infection.
- Vous avez des problèmes urinaires (cystites ou problème de prostate pour l'homme) n'hésitez pas à en parler à votre médecin ou consulter un urologue.
- Vous avez des plaies cutanées, des ulcères variqueux ou des troubles cutanés susceptibles d'entraîner une infection.
- Vous êtes obèse ou si votre poids dépasse de 15% votre poids idéal.

### Conseils importants pour le retour à domicile

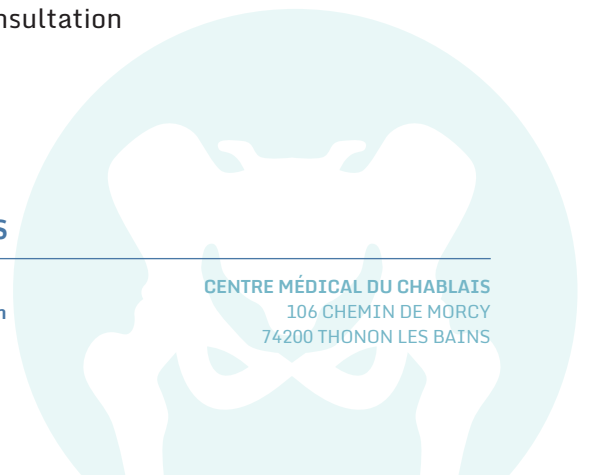
- le repos et la lutte contre le gonflement sont les meilleurs anti-douleur
- surélever les pieds du lit
- maintenir les pieds surélevés durant de longue période de la journée
- éviter la position assise, pied pendant
- mobiliser régulièrement les chevilles et les orteils en fonction de la douleur et du gonflement
- limiter au maximum les périodes debout, ne jamais marcher sans les chaussures à appui talonnier
- mettre une vessie de glace dans un tissu protecteur autour des pieds de façon régulière
- ne pas toucher au pansement jusqu'à la prochaine consultation

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





## CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DU MEMBRE INFÉRIEUR

### N'hésitez pas à en parler au chirurgien et à votre médecin.

Les complications infectieuses sont exceptionnelles si vous prenez toutes ces précautions. La réalisation correcte de la douche pendant les 48 heures précédant l'intervention avec le produit que nous vous demandons d'utiliser est une obligation.

- La persistance de phénomènes douloureux et inflammatoires est normale après une prothèse du genou. Ces phénomènes disparaissent progressivement au fur et à mesure de la récupération de la mobilité du genou. Cette récupération de la flexion est l'objectif principal de la rééducation qui peut être nécessaire de 3 à 6 mois après l'opération. La mobilité obtenue après PUC permet généralement de monter et descendre facilement les escaliers. Si une raideur importante et gênante s'installe en post-opératoire, le chirurgien vous conseillera les choix thérapeutiques nécessaires (mobilisation du genou sous anesthésie ou libération chirurgicale sous arthroscopie). Classiquement, la mobilité d'une prothèse ne fait que s'améliorer avec le temps et un gain de 3 ou 4 degrés de flexion est habituel tous les ans dans les 3 ou 4 années qui suivent la chirurgie.
- La rééducation dans un centre spécialisée n'est pas obligatoire. Votre rééducation peut être effectuée 3 ou 4 fois par semaine par votre kinésithérapeute. La balnéothérapie accélère et facilite cette rééducation mais le résultat final sera le même quelque soit le mode de rééducation choisi.
- Le descellement et l'usure de la prothèse sont une complication tardive, le plus souvent à très long terme entre 10 et 15 ans. Cette complication va dépendre de l'utilisation que vous faites de votre prothèse. Les matériaux actuels permettent de limiter cette complication en diminuant l'usure des surfaces en regard. Un maintien d'activité est nécessaire après l'opération (marche, natation, vélo). L'usure de la prothèse n'est pas augmentée par la pratique de sports en dehors d'une utilisation déraisonnable.
- Les lésions vasculaires sont décrites, mais surviennent exceptionnellement.
- Les lésions des nerfs en particuliers du nerf sciatique sont possibles, mais rares. Elles peuvent survenir plus facilement dans les révisions de prothèse. Il s'agit le plus souvent d'un étirement du nerf sciatique qui entraîne une paralysie du pied. Celle-ci est dans la majorité des cas régressive en plusieurs mois et nécessite un traitement de kinésithérapie.
- Il peut exister enfin une petite différence de longueur entre les deux jambes après l'implantation prothétique. Celle-ci est le plus souvent discrète et non gênante au delà de quelques mois. Une semelle est parfois nécessaire pour compenser cette différence si la gêne est persistante au delà de 4 mois.

### 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





## CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DU MEMBRE INFÉRIEUR

Toutes les complications citées dans ce document, ainsi que le risque d'usure de votre prothèse sont hautement influencées par votre degré d'obésité. L'intervention est techniquement difficile et il est important de comprendre que la surcharge pondérale doit être combattue pour diminuer ces risques.

Votre prothèse de genou vous permettra de reprendre une vie normale, en respectant certaines précautions qui vous seront expliquées pendant votre hospitalisation.

Vous pourrez avoir une activité physique normale avec reprise des activités de sports doux.

Il est indispensable d'avoir un suivi clinique et radiographique régulier tous les ans, au début puis tous les deux ans pour vérifier l'état de votre prothèse.

Enfin, il est important de signaler à votre dentiste, à votre médecin traitant et lors de tout acte médical que vous êtes porteur d'une prothèse. Il est recommandé d'avoir un traitement antibiotique protecteur lors de soins dentaires, de coloscopie, de gastroscopie... Et ne laissez jamais évoluer un syndrome infectieux sans traitement pendant plusieurs jours.

Le chirurgien vous indiquera la fréquence des visites en fonction de votre cas.

Nous sommes à votre disposition pour répondre à toutes vos interrogations et nous vous remercions, après avoir lu ce document d'information de retourner signé le document remis par la secrétaire attestant que vous avez reçu toutes les informations relatives à votre intervention.

### Les fumeurs ?

Si vous êtes fumeurs, sachez que le tabac est, entre autres, un facteur important de complications (multiplié par 10) : non-consolidation, nécrose cutanée, problème de cicatrisation...

**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

