

L'implantation de la prothèse de hanche ou de genou

Les personnes du deuxième et troisième âge souffrent souvent de problèmes articulaires, usure par frottement, inflammations, tout comme des lésions des os et des articulations, ce qui peut conduire à l'endommagement prématuré du cartilage articulaire. Lorsque cela se produit, l'articulation enfle, elle devient douloureuse et entrave les activités quotidiennes. Dans ces situations il est nécessaire de remplacer l'articulation de la hanche/ du genou par des pièces artificielles ayant la même forme (endoprothèse), intervention chirurgicale qui s'appelle arthroplastie de hanche / genou.

Cette opération est la méthode standard pour le traitement des arthroses se trouvant en stades avancés, la polyarthrite rhumatoïde, la nécrose avasculaire et les troubles post-traumatiques. Après l'implantation d'une prothèse de hanche ou de genou, le patient constate une amélioration majeure de la qualité de sa vie, suite à l'élimination de la douleur et la récupération de la mobilité de l'articulation, ce qui lui permet de reprendre le comportement actif : la capacité de marcher, aussi bien que la capacité d'effectuer les activités quotidiennes habituelles.

La première intervention d'arthroplastie de hanche a été réalisée en 1940 par le Dr. Austin Moore. Pendant sept décennies, la technique chirurgicale, la complexité des implants et les matériaux utilisés ont évolué d'une manière impressionnante, de sorte que de nos jours l'arthroplastie de la hanche est considérée comme étant la chirurgie orthopédique ayant le plus haut degré de succès.

Préparation de l'intervention

Avant l'intervention chirurgicale l'examen complet de votre état de santé est requis. Vous devrez vous soumettre aux divers tests, tels que : bilan cardiologique, radiographies, analyses de laboratoire. Veuillez consulter sur notre site web la liste complète des documents et des analyses médicales nécessaires pour l'hospitalisation.

Il est recommandable de communiquer au médecin orthopédiste les médicaments que vous prenez habituellement. En outre, avant l'intervention chirurgicale une évaluation stomatologique et une évaluation urologique seraient nécessaires afin d'exclure la présence d'infections dans l'organisme.

L'Anesthésie

Le type d'anesthésie est décidé d'un cas à l'autre par le médecin anesthésiste après l'évaluation clinique et paraclinique du patient. S'il n'y a pas de contre-indications majeures (surtout la pathologie cardiovasculaire) la routine médicale utilise l'analgésie épidurale combinée à l'anesthésie générale. L'analgésie péridurale est poursuivie pour 2-3 jours après la chirurgie pour soulager la douleur et pour permettre la mobilisation précoce du patient. Les avantages de cette méthode sont :

- l'absence de la douleur (qui est contrôlée 24 heures sur 24)
- le maintien à un niveau constant des valeurs de la tension artérielle
- la réduction au minimum du saignement
- la guérison rapide de la plaie sans hématomes périlésionnels
- la réduction au minimum de l'administration d'analgésiques.
- permet la mobilisation précoce et sans douleur du membre à prothèse (2 heures après l'opération)

- la réduction au minimum des effets anesthésiques secondaires (sommolence, nausée, vomissements, distension abdominale, parésie intestinale, globe vésical)

L'intervention chirurgicale

L'intervention chirurgicale se fait sous anesthésie et dure habituellement une moyenne de 40 minutes ; pendant celles-ci, des portions d'os sont enlevées, uniment au cartilage endommagé, celles-ci sont ensuite remplacées par les composants prothétiques, en métal, matière plastique ou matériel céramique. Le chirurgien orthopédiste choisit le type de prothèse adéquat pour vous et vous offre tous les détails pour comprendre la procédure à laquelle vous serez soumis.

Les soins postopératoires

Après l'intervention, vous resterez un jour dans l'unité de soins intensifs, après quoi vous serez relogé de nouveau dans votre salon. Après la chirurgie, l'entière équipe médicale, y compris l'anesthésiste, le médecin spécialiste, les infirmières et les garde-malades prendront soin de vous pour vous assurer la récupération le plus rapidement et certainement que possible, de sorte que vous puissiez reprendre une activité professionnelle et personnelle active. Pendant cette période, vous serez entièrement assisté quant aux besoins personnels (hygiène, alimentation, etc.) et médicaux par le personnel de la clinique, sans avoir besoin des membres de votre famille.

Prothèses

Dans notre clinique nous utilisons des implants de dernière génération, marque Biotechni France et C2F Implants, réalisés en matériaux spéciaux biocompatibles, extrêmement résistants au stress et à l'usure. Chaque produit est fabriqué en conditions techniques exceptionnelles dans des établissements certifiés par d'organismes de certification de renommés. Les prothèses que nous utilisons ont une vaste expérience nationale et internationale, en étant implantées dans des cliniques renommées sur les cinq continents: Les États-Unis, l'Europe (la France, l'Italie, la Norvège, le Danemark), pays de l'Amérique Latine (le Brésil, l'Argentine, le Chili), l'Afrique du Nord (le Maroc, la Tunisie, l'Égypte) et le Japon.

Implants / Prothèses de hanche

Pour l'articulation de la hanche sont utilisés des implants/prothèses de hanche la marque BIOTECHNI - France. Fondée en 1984, l'entreprise BIOTECHNI est présente dans le monde entier et a pour objectif principal de répondre à travers ses produits, aux exigences des médecins et aux attentes des patients. En utilisant des ressources humaines, technologiques et financières particulières, BIOTECHNI dispose d'une gamme supérieure d'implants orthopédiques.

Dans le cas de la prothèse de la hanche, l'articulation de la hanche est remplacée par un ensemble d'implants articulés qui permettent d'effectuer les mouvements naturels de la hanche. Les implants pour la hanche ont 3 composants.

La gamme d'implants est très variée et couvre l'entière plage d'indications cliniques. Chaque type de prothèse est disponible dans un grand nombre de variantes de types et dimensions, adaptées à chaque patient.

Prothèse totale de hanche non cimentée

Assure une fixation naturelle plus durable et est constituée d'une tige fémorale, une tête fémorale et une coupe acétabulaire.

La tige fémorale réalisée en alliage de titan présente un double revêtement de la surface : titane poreux et hydroxyapatite, les deux contribuant à l'ostéointégration rapide et efficace de l'implant.

La tête fémorale assure un coulisement ayant un faible indice de friction contre les éléments de la coupe acétabulaire. La coupe est, à son tour, confectionnée en alliage de titane et recouverte de titane poreux et hydroxyapatite sur l'entière surface qui entre en contact avec l'os pour faciliter l'ostéointégration.

Prothèse totale de hanche non cimentée avec contact céramique

Est le plus évolué type de prothèse de hanche et assure le plus long temps d'utilisation. Les éléments qui entrent en mouvement (le couple de friction) sont confectionnés en matériel céramique spécial ayant des propriétés physiques particulières. Les surfaces de contact sont hautement polies, la friction est minimale ce qui conduit à un fonctionnement sans usure de la prothèse.

Prothèse pour dysplasie

Est spécialement conçue pour les cas difficiles où une prothèse classique ne peut pas être employée avec succès.

Cette prothèse est indiquée de manière particulière pour les patients avec dysplasie luxante de la hanche, la morphologie de l'implant favorisant une solution optimale de la dysplasie. La double couverture – titane poreux et hydroxyapatite – permet une ostéointégration rapide et solide.

Prothèse totale de hanche hybride

Présente les avantages d'une prothèse non cimentée pour les patients chez lesquels une prothèse non cimentée n'a pas une indication ferme. Ayant une tige d'auto-centrage confectionnée en titane et revêtue de titane poreux, cette prothèse représente une alternative sûre dont l'efficacité a été prouvée à la prothèse de hanche classique cimentée.

Prothèse totale de hanche cimentée

Cette prothèse est indiquée aux patients chez lesquels l'ostéointégration ultérieure peut être déficitaire, la prothèse étant fixée par collage au ciment intraopératoire. Le ciment assure une distribution équilibrée des forces entre l'implant et l'os. La cémentation inter opératoire assure une mobilisation précoce du patient et une récupération rapide.

Prothèse totale de révision et reconstruction

Elle permet l'effectuation de révisions des prothèses implantées antérieurement, dans les cas où il y a des défauts osseux majeurs ou des pertes de capital osseux. Il s'agit d'une prothèse modulaire adaptable à toute morphologie anatomique, à fixation distale à l'aide de vis de verrouillage.

La prothèse (l'arthroplastie) du genou

Le montage de la prothèse du genou implique le remplacement de l'articulation naturelle du genou avec un implant artificiel constitué d'une pièce fémorale, une pièce tibiale, un insert

(plateau) et la rotule. Essentiel dans l'arthroplastie du genou est l'aboutissement à une congruence parfaite de ces composantes, et dans le cas présent la conception de l'implant a un immense impact.

Prothèse totale de genou MC2 à plateau mobil

Dans notre clinique, nous utilisons des prothèses de genou à plateau mobil, stabilisées postérieurement. Les composants tibiaux et fémoraux sont fabriqués en alliage chrome-cobalt, dont le polissage séquentiel de haute qualité assure des formes et des angles précis, et également un coefficient de friction minimal. Le plateau mobile et la rotule prothétique sont confectionnés en feuilles de polyéthylène, par moulage et compression.

Un concept avancé dédié à l'arthroplastie de genou, la prothèse totale de genou mc2 permet la récupération des capacités physiologiques de l'articulation du genou touché par l'arthrose. La solution du plateau mobile assure à la fois une plus longue durée de vie de la prothèse à travers la diminution de l'usure de ses composants, et la récupération de la mobilité naturelle sur tous les axes de rotation de l'articulation, ce qui élimine la douleur articulaire. Pour la première fois, la prothèse mc2 réunit sous ce concept les avantages d'un plateau mobile à la possibilité d'obtenir une flexion de 150°. En outre, la prothèse mc2 s'adresse aux personnes jeunes – dans la version non cimentée, mais également aux personnes âgées – dans la version cimentée.

Une conception innovatrice. Les prothèses mc2 utilisées dans notre clinique ont quelques particularités qui contribuent de manière déterminante au succès de l'arthroplastie.

Prothèse de genou de révision

Permet des révisions des prothèses implantées antérieurement, dans les cas où il y a des défauts osseux majeurs ou des pertes de capital osseux. Il s'agit d'une prothèse modulaire adaptable à toute morphologie anatomique.

Les prothèses de genou utilisées dans notre clinique sont fabriquées en France par l'entreprise C2F Implants.

Hospitalisation

La durée de l'hospitalisation est variable d'un patient à l'autre et d'un type de prothèse à l'autre ; généralement, elle est comprise entre 7 et 10 jours. Pendant l'hospitalisation, on vous administrera des médicaments contre la douleur, pour prévenir les infections et les complications vasculaires. En outre, vous devrez effectuer, sous surveillance médicale, de divers exercices de récupération de l'articulation à prothèse et pour reprendre la déambulation et d'autres activités. La kinésithérapie vous aidera à reprendre la mobilité de l'articulation à prothèse et la force musculaire. Chez CLINICCO, les patients bénéficient du soutien d'un kinésithérapeute pendant l'hospitalisation.

Après la décharge, le programme complet de récupération peut avoir lieu dans le [Centre de récupération médicale et sportive CLINICCO](#).