

## Les risques :

Si des microbes envahissent la prothèse (**infection**), il faut un traitement médical et parfois chirurgical. Pour limiter ce risque, on vérifie que vous n'avez eu aucune maladie avant, pendant et après l'opération.

Des bouchons de sang solidifié (**caillots**) risquent de se former et se coincer dans les vaisseaux sanguins des jambes (**phlébites**) ou des poumons (**embolie**). Il est donc mis en place un traitement anticoagulant préventif pendant un mois.

Muscles, tendons, vaisseaux sanguins ou nerfs peuvent être blessés accidentellement, nécessitant des réparations complémentaires et entraînant dans le pire des cas des saignements importants (**hémorragie**) ou des répercussions sur le fonctionnement ou la sensibilité de la jambe.

Les os peuvent se casser (**fracture**).

Si le genou reste plus ou moins raide malgré la prothèse, c'est souvent lié à son état avant l'opération. Il en va de même si la jambe reste déviée en dedans ou en dehors.

La prothèse peut se déboîter (**luxation**) mais cela est très rare.

Il est également possible que la prothèse avec le temps tienne moins bien dans l'os (descellement) ce qui nécessite de la changer.



CENTRE HOSPITALIER  
DE VERSAILLES

## PROTHESE TOTALE DE DE GENOU



**Service de Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique**

Chef de Service : Dr N. PUJOL

[www.versailles-orthopedie.com](http://www.versailles-orthopedie.com)

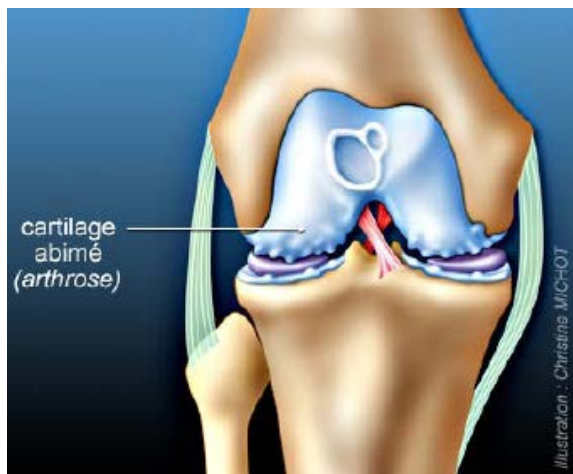


SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET  
TRAUMATOLOGIQUE  
CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES  
177 RUE DE VERSAILLES 78150 LE CHESNAY

POUR PLUS D'INFORMATIONS:  
[WWW.VERSAILLES-ORTHOPEDIE.COM](http://WWW.VERSAILLES-ORTHOPEDIE.COM)

PRISE DE RENDEZ-VOUS:  
01 39 63 80 20 (BUREAU CENTRAL DES RENDEZ-VOUS)  
01 39 63 93 25 / 01 39 63 87 64 (SECRÉTARIAT)  
01 39 63 89 52 (CONSULTATION PRIVÉE)  
PAR MAIL : [www.ch-versailles.fr](http://www.ch-versailles.fr)

## Quel est votre problème ?



Le genou est constitué de la partie basse du fémur, de la partie haute du tibia et de la rotule.

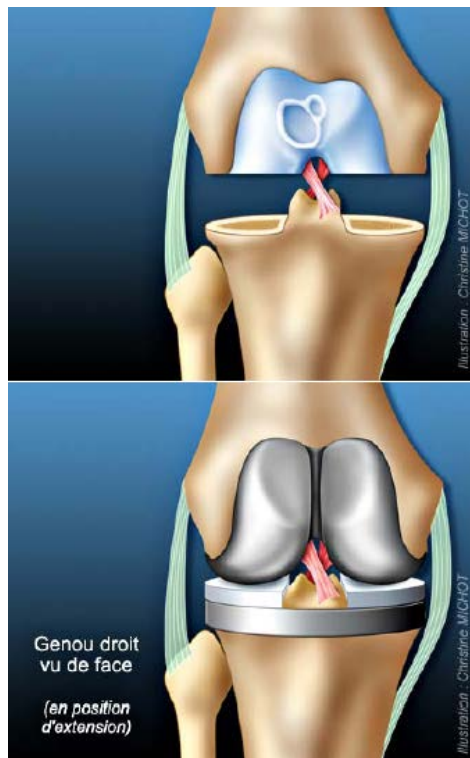
Au niveau de cette articulation, les surfaces d'os sont recouvertes d'un revêtement souple (**le cartilage**) chargé de faciliter leur glissement.

Or ce dernier est très abîmé (**arthrose**). Selon la forme de la jambe, l'usure du cartilage touche plus particulièrement certaines parties (**compartiments**) de votre genou.

L'os se retrouve petit à petit à découvert et se déforme, ce qui entraîne des frottements lors des mouvements.

L'articulation devient de plus en plus douloureuse.

## L'opération qui vous est proposée :



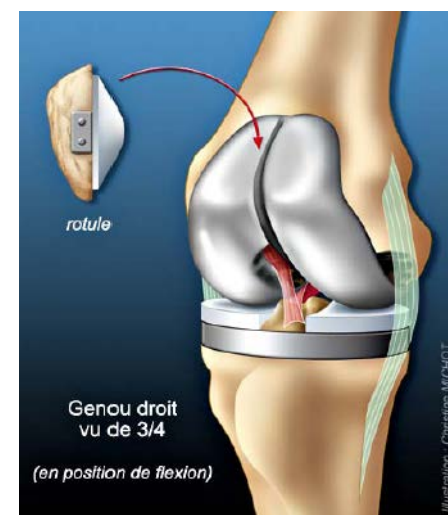
Il s'agit d'enlever une partie ou la totalité de l'articulation et de la remplacer par du matériel artificiel de même forme (**prothèse**).

Soit vous dormez complètement (**anesthésie générale**), soit on endort tout le bas de votre corps (**Rachianesthésie**)

Le chirurgien coupe les zones usées et déformées et les remplace par des pièces métalliques ou plastiques qu'il fixe avec ou sans ciment. Il remplace l'ensemble de votre articulation (**prothèse totale**)

L'opération dure entre 1 ½ à 3 heures.

## Après l'opération :



Vous restez hospitalisé environ 3 jours. La douleur dépend du degré de déformation du genou avant l'opération. Des traitements adaptés limitent la douleur. Il est normal d'avoir mal les premières fois que vous vous levez et que vous recommencez à marcher.

Mais les douleurs liées à l'arthrose ont disparu.

La prothèse fonctionne immédiatement, cependant les muscles et les tendons qui entourent l'articulation doivent s'adapter. D'où l'importance de la rééducation qui généralement commence dès le lendemain et dure de 3 à 6 mois.

Cependant il est préférable de mener une vie calme pendant 2 à 3 mois en reprenant progressivement vos activités.

**Au final, le bénéfice de l'intervention est souvent spectaculaire. Mais il faut éviter les sports violents et les travaux de force.**

