

La rééducation post-opératoire et la reprise des activités

Le kinésithérapeute vous lève le lendemain de l'intervention et vous aide à marcher. Des cannes sont utiles les premiers jours et sont abandonnées progressivement. Un centre de rééducation est souvent nécessaire après l'intervention. Le but étant de réduire les douleurs initiales, de préserver la souplesse et la mobilité dans un 1^{er} temps, puis de récupérer les muscles et les sensations au niveau du genou dans un 2^{ème} temps.

La reprise du volant est envisageable après le 1^{er} mois. Celle du travail survient en général au 3^{ème} mois et cela en fonction de votre profession, une activité de bureau pouvant être plus précoce.

Dans certains cas de chirurgie complexe, l'appui peut être partiel voire non autorisé pendant 6 à 8 semaines. En cas de section de la tubérosité tibiale antérieure, l'attelle en extension est maintenue, jour et nuit, pendant 6 semaines. Ces situations retardent de quelques semaines les délais de reprise.

Quels sont les risques et les complications ?

En plus des risques communs à toute intervention et des risques liés à l'anesthésie, notons quelques risques plus spécifiques à cette chirurgie :

Il est possible que la zone opérée saigne après l'intervention et qu'il se forme un hématome. En fonction de l'importance du saignement, une évacuation de l'hématome ou une transfusion peuvent s'avérer nécessaires.

La survenue d'une infection de la prothèse, bien que rare (risque inférieur à 1 % dans notre établissement), est une complication sévère puisqu'elle peut nécessiter le changement de la prothèse ainsi qu'un traitement antibiotique de longue durée. Le risque étant plus important dans les reprises de prothèse que dans les prothèses de 1^{ère} intention, un traitement antibiotique est mis en place pendant plusieurs jours en systématique. Quand le descellement est causé par une infection, le traitement sera nécessaire pendant plusieurs mois.

Les nerfs et artères qui entourent le genou peuvent être accidentellement blessés. Cette complication exceptionnelle peut occasionner une douleur, une faiblesse et une perte de la sensibilité de certaines parties de la jambe. En cas de lésion artérielle, une chirurgie vasculaire peut être nécessaire.

Des petits caillots de sang solidifié peuvent se former et se coaguler dans les veines de la jambe occasionnant une phlébite. Afin de prévenir cette complication, un traitement anticoagulant est prescrit et des bas de contention sont portés pendant plusieurs semaines.

Une fracture du fémur ou du tibia ainsi qu'une fragilisation de l'appareil extenseur peuvent survenir lors de l'intervention, nécessitant parfois une reprise chirurgicale ou une immobilisation.

Des troubles de cicatrisation peuvent parfois survenir sur une peau fragile et opérée. Une surveillance rapprochée de la cicatrice peut être nécessaire, avec dans de rares cas la nécessité d'une reprise chirurgicale.

Les risques énumérés ne constituent pas une liste exhaustive. Votre chirurgien vous donnera toutes les explications complémentaires et se tiendra à votre disposition pour évoquer avec vous chaque cas particulier avec les avantages, les inconvénients et les risques de l'intervention.

Quels sont les résultats attendus de votre opération ?

Les résultats de cette technique sont très encourageants puisqu'on retrouve une disparition des douleurs et une récupération rapide de la mobilité dans la majorité des cas. La marche normale sans boiterie est obtenue généralement pendant le 2^{ème} mois. Même si l'intervention est très satisfaisante, quelques douleurs peuvent parfois apparaître sans qu'une cause évidente soit retrouvée.

Il est préférable d'éviter les travaux de force et les sports violents. Ces activités peuvent augmenter l'usure et diminuer la durée de vie de la prothèse malgré l'utilisation de nouveaux matériaux plus résistants. Certaines activités comme le vélo, la natation, le golf ou la randonnée sont possibles voire conseillées alors que la prudence s'impose pour le ski, le tennis et le footing.

La durée de vie moyenne d'une reprise de prothèse de genou est d'environ 10-15 ans. On peut espérer qu'avec les progrès sur les matériaux utilisés aujourd'hui, les résultats seront encore meilleurs avec une longévité plus importante.