

Sommaire

Préface	9
Considérations générales	15
Historique	15
Lexique.....	17
Les différents modèles de prothèses totales tricompartimentaires du genou de première intention	20
Indications et contre-indications des prothèses totales tricompartimentaires du genou.....	27
<i>Indications des prothèses totales du genou tricompartimentaires</i>	27
<i>Contre-indications des prothèses totales du genou tricompartimentaires</i>	30
Stratégie	31
Examen et planification préopératoires	31
<i>L'examen clinique</i>	31
<i>L'examen radiographique</i>	32
<i>La planification préopératoire</i>	36
Choix de la voie d'abord et installation	37
<i>Voie antérieure et médiale</i>	37
<i>Voie antérieure et latérale</i>	43
<i>Chirurgie mini-invasive</i>	48
L'information du patient.....	48
Technique	53
Tactique opératoire	53
<i>La séquence des gestes opératoires</i>	54
<i>Ordre des coupes osseuses</i>	57
<i>La conservation du LCP</i>	58
<i>Le resurfaçage éventuel de la rotule</i>	59
Préparation de l'arthroplastie.....	60
Les coupes osseuses	62
<i>La coupe tibiale</i>	62
<i>Les coupes fémorales</i>	70
<i>La coupe rotulienne</i>	76

Équilibrage ligamentaire des prothèses du genou.....	78
<i>Déformation d'usure et déformation morphologique</i>	79
<i>Cas le plus simple : genou normo-axé sans déviation axiale morphologique</i>	80
<i>Genu varum avec tibia varum morphologique important</i>	83
<i>Genu varum d'origine fémorale</i>	84
<i>Genu valgum</i>	84
Mise en place des pièces prothétiques.....	86
<i>Sans ciment</i>	86
<i>Avec ciment</i>	87
Les déformations en genu varum.....	90
<i>Analyse de la déformation en varus</i>	91
<i>Tactique opératoire</i>	94
<i>Technique opératoire</i>	98
Les déformations en genu valgum.....	103
<i>Analyse de la déformation</i>	104
<i>Tactique opératoire</i>	107
<i>Les valgus type III</i>	111
Cals vicieux sus- et sous-jacents.....	115
<i>Classification</i>	115
<i>Conduite à tenir</i>	119
Problèmes et solutions	125
Avant l'opération.....	125
<i>État cicatriciel préalable</i>	125
<i>Lipome prérotulien ou interne</i>	125
<i>Laxité préexistante associée à une arthrose</i>	125
<i>Genou raide</i>	126
<i>Arthroses étagées du membre inférieur</i>	129
<i>Maladie de Paget</i>	129
<i>Polyarthrite rhumatoïde (PR)</i>	129
<i>Rotule basse</i>	129
<i>Rotule haute</i>	130
<i>Luxation de la rotule</i>	130
<i>Recurvatum associé à l'arthrose</i>	131
<i>Le genu varum constitutionnel d'origine fémorale</i>	131
<i>Antécédents locaux infectieux</i>	132
<i>Antécédents d'algodystrophie</i>	132

Pendant l'intervention.....	133
<i>Lésion accidentelle ou dégénérative du ligament croisé postérieur</i>	133
<i>Flexum après pose des implants d'essai</i>	133
<i>Flexum après mise en place des implants définitifs</i>	133
<i>Genou serré en dedans en flexion</i>	134
<i>Genou serré en dehors en flexion</i>	134
<i>La rotule se luxe ou est subluxée en flexion avec les implants d'essai</i>	134
<i>Il existe un recurvatum lors de la mise en place des implants d'essai</i>	137
<i>La flexion obtenue en peropératoire est insuffisante</i>	138
<i>Comment faire une ostéotomie de la tubérosité tibiale antérieure</i>	140
<i>Fractures du fémur ou du tibia en cours d'intervention</i>	143
<i>Laxité médiale ou latérale persistante en extension</i>	145
<i>Persistance d'une laxité résiduelle en extension malgré un plateau polyéthylène d'essai le plus épais</i>	145
<i>Stable en extension, instable en flexion</i>	146
<i>Lésions peropératoires du système extenseur du genou</i>	146
<i>Positionnement du plateau tibial en rotation</i>	149
<i>Fermeture de l'aileron interne</i>	149
En postopératoire	149
<i>Les mauvaises surprises de la radiographie de contrôle postopératoire</i>	149
<i>Ruptures postopératoires de l'appareil extenseur</i>	151
<i>Nécrose cutanée</i>	153
Apport de la navigation	155
Les systèmes.....	155
Technique de la navigation sans imagerie	156
Intérêt et résultats	163
Conclusion	163
Rééducation des prothèses totales du genou	165
La rééducation est d'autant plus efficace qu'elle est peu douloureuse et bien acceptée	165

Les techniques de kinésithérapie sont classiques et bien connues des rééducateurs	166
La rééducation	167
Prise en charge de la douleur postopératoire des prothèses totales du genou	169
Protocole.....	169
La formation du personnel soignant	170
L'implication du patient	170
Est-il possible de prévoir avant l'intervention l'intensité des douleurs postopératoires ?.....	170
Conclusion	171
Surveillance et évaluation des résultats des prothèses totales du genou	173
Surveillance à court terme	173
Surveillance à moyen terme.....	175
Surveillance à long terme	179
Évaluer ? Pourquoi ?	185
Le fabricant ou le distributeur.....	185
Le chirurgien	186
Références.....	187