

VOUS ALLEZ ÊTRE OPÉRÉ

D'UNE ARTHROLYSE DE HANCHE



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
et traumatologie du sport
Cabinet du Docteur Philippe Paillard



VOUS AVEZ UN CONFLIT DE HANCHE

VOUS ALLEZ ÊTRE OPÉRÉ D'UNE ARTHROLYSE DE HANCHE

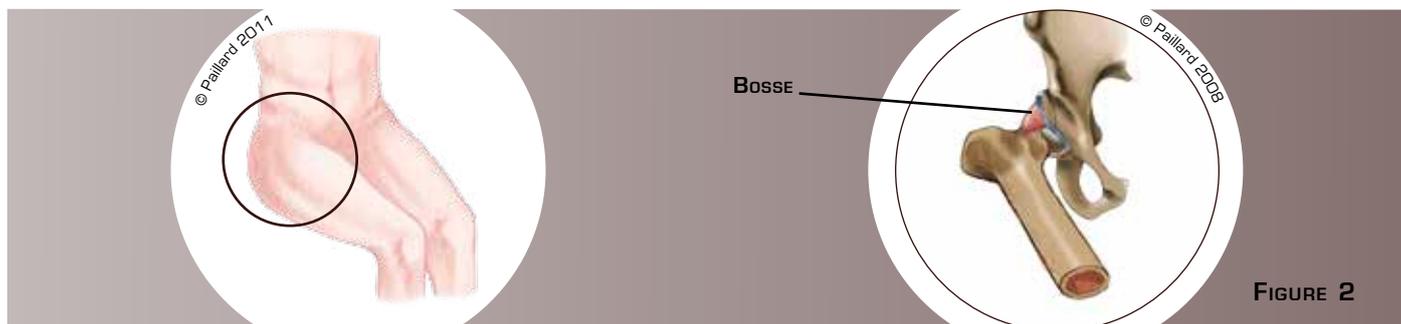
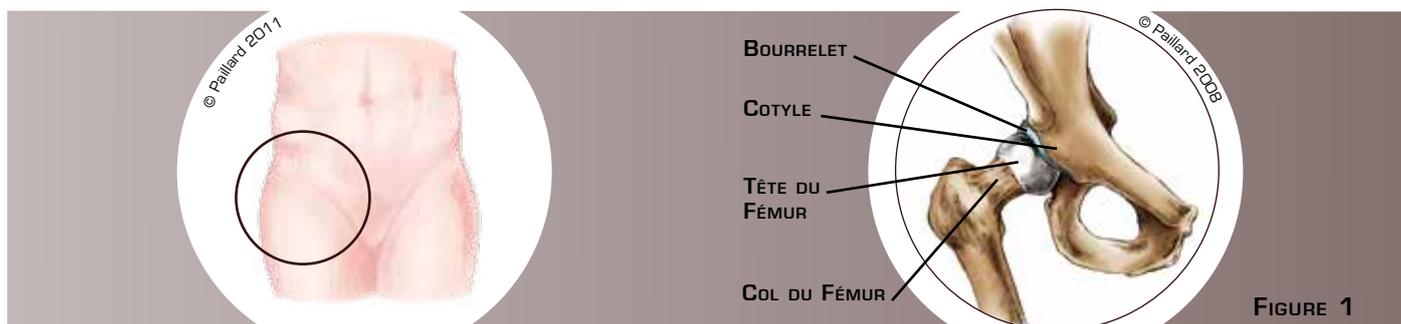
QU'EST CE QU'UN CONFLIT DE HANCHE ?

La hanche correspond à l'articulation entre le bassin et le fémur. La partie supérieure du fémur est formée d'un col et d'une tête qui pivote dans une cavité du bassin appelée cotyle. Les surfaces articulaires de glissement sont recouvertes de cartilage. Le bourrelet est une sorte de petit coussin en forme de croissant qui améliore le contact et joue le rôle d'amortisseur entre le cartilage de la tête fémorale et celui du cotyle (figure n°1).

Le conflit de hanche est un contact excessif entre le col du fémur et le bord du cotyle. La pratique de certains sports comme les arts martiaux, la

danse ou l'athlétisme ainsi que la présence de certaines anomalies telles une bosse à la face antérieure du col ou un débord important du cotyle, peuvent occasionner ce conflit lors des mouvements extrêmes de la hanche. Ce contact répété peut alors provoquer des lésions du bourrelet et du cartilage (figure n°2).

Le conflit se manifeste par une douleur et une limitation de la mobilité au niveau de la hanche. La gêne est d'autant plus ressentie lors de la pratique sportive ou lorsque vous pliez complètement la hanche.



POURQUOI UNE OPÉRATION ?

Certaines activités sportives et certains mouvements de la vie courante ne peuvent pas être effectués en présence d'un conflit de hanche. Ce conflit ne disparaît pas spontanément et va occasionner progressivement des lésions du bourrelet et du cartilage. Dans ces conditions, l'évolution naturelle se fait vers une dégradation progressive de l'articulation et donc une gêne de plus en plus importante.

Le but de l'arthrolyse est de récupérer des mobilités normales et non douloureuses permettant tous types d'activités en évitant les lésions du bourrelet et du cartilage, et donc la dégradation de l'articulation.

QU'EST CE QU'UNE ARTHROLYSE DE HANCHE ?

L'arthrolyse de hanche consiste à faire disparaître le contact excessif entre le col du fémur et le bord du cotyle.

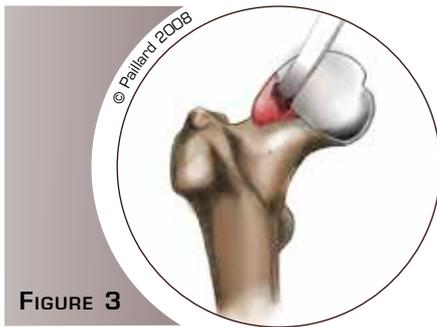


FIGURE 3

Sur le fémur, la bosse à la face antérieure du col est réséquée (figure n°3 et 4).

Sur le cotyle, après avoir détaché le bourrelet (figure n°5), le débord trop important est raboté (figure n°6).

En fin d'intervention, le bourrelet est réinséré (figure n°7) et la liberté de l'articulation est contrôlée en faisant des mouvements extrêmes de la hanche (figure n°8). Les anomalies morphologiques étant plus fréquentes sur le fémur que sur le cotyle, le geste fémoral est systématique alors que celui sur le cotyle est inconstant.

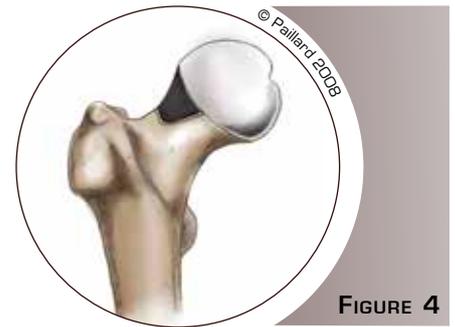


FIGURE 4

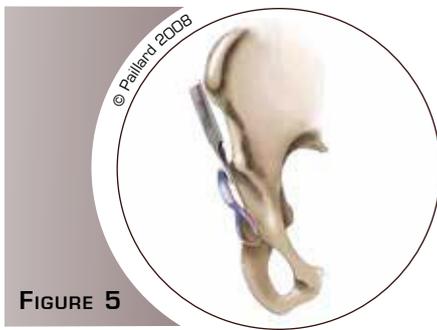


FIGURE 5

En fonction de votre morphologie et des lésions diagnostiquées au niveau de votre hanche,

ce geste peut être réalisé par une petite voie d'abord antérieure ou sous arthroscopie.

En cas de technique arthroscopique plusieurs petites incisions de 5mm chacune sont réalisées autour de la hanche. Un arthroscopie c'est-à-dire une petite caméra est introduit par l'une d'entre elles pour visualiser l'ensemble de l'articulation. Des instruments de petite taille sont introduits par les autres incisions pour réaliser le geste chirurgical.

La voie d'abord antérieure nécessite une incision courte à la partie antérieure de la hanche. Un passage est fait entre les différents muscles en les écartant pour accéder à l'articulation et traiter les lésions.

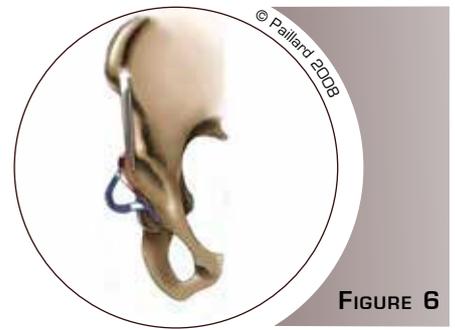


FIGURE 6

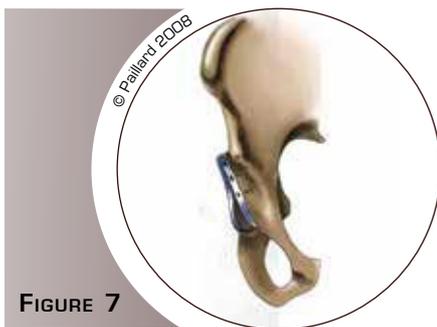


FIGURE 7

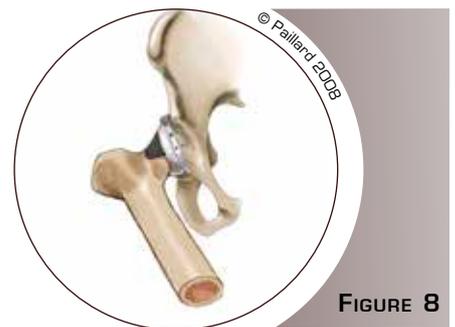


FIGURE 8

Même si l'arthroscopie a notre préférence puisqu'elle permet d'accéder à l'articulation sans l'ouvrir, la voie antérieure est souvent nécessaire. Elle respecte néanmoins l'ensemble des muscles de la hanche et permet une récupération post-opératoire rapide.

C'est une intervention qui dure en moyenne 1 heure. Elle nécessite une hospitalisation d'environ 3 jours.

L'arthrolyse de hanche peut être réalisée sous rachi-anesthésie ou bien sous anesthésie générale. C'est votre anesthésiste qui décide avec vous de la meilleure anesthésie en fonction de votre état de santé.

Après l'opération, un pansement stérile est mis en place pendant 10 jours. Le traitement de la douleur sera mis en place, surveillé et adapté de manière très rapprochée dans la période post-opératoire.

LA RÉÉDUCATION POST-OPÉRATOIRE ET LA REPRISE DES ACTIVITÉS

Le lendemain de l'intervention, le kinésithérapeute vous lève et vous aide à marcher. Des cannes sont parfois utiles les premiers jours et sont rapidement abandonnées. En cas de geste sur le cotyle avec réinsertion du bourrelet, la marche s'effectue à l'aide de deux cannes pendant 4 semaines afin de soulager la hanche de votre poids. Il n'est pas nécessaire d'aller en centre de rééducation ou chez un kinésithérapeute après l'hospitalisation. La reprise progressive de vos activités est votre kinésithérapie.

La reprise du volant est envisageable rapidement. Celle du travail survient en général après le 1er mois et cela en fonction de votre profession, une activité de bureau pouvant être plus précoce. Les activités sportives débutent progressivement après le 3ème mois, mais il faut souvent attendre le 6ème mois pour renouer avec la compétition.

QUELS SONT LES RISQUES ET LES COMPLICATIONS ?

En plus des risques communs à toute intervention chirurgicale 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 l'articulation reste exceptionnelle. Cette complication connue nécessite un lavage de la hanche et la mise sous antibiotiques plus ou moins longue avec éventuellement une reprise chirurgicale.

Les nerfs qui entourent la hanche peuvent être accidentellement blessés. Cette complication exceptionnelle peut occasionner une douleur et une perte de la sensibilité de certaines parties de la cuisse.

Des petits caillots de sang solidifié peuvent se former et se coincer dans les veines des jambes occasionnant une phlébite. Afin de prévenir cette complication, un traitement anticoagulant est prescrit pendant plusieurs semaines.

Les risques énumérés ne constituent pas une liste exhaustive. Votre chirurgien vous donnera toute explication complémentaire 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 ?

La disparition des douleurs et la récupération complète des mobilités surviennent très rapidement après l'opération.

Cette pathologie est connue depuis peu de temps et les résultats à long terme ne sont pas encore accessibles. Cependant, on peut espérer qu'en faisant disparaître le conflit au niveau de la hanche, on évite les lésions du bourrelet et du cartilage, et on prévient donc la dégradation de l'articulation et l'évolution vers l'arthrose.

Les résultats de cette technique sont encourageants puisqu'on retrouve une amélioration de la fonction de la hanche dans plus de 90% des cas et une reprise des activités sportives dans plus de 80% des cas. Par ailleurs, les résultats sont supérieurs si le geste chirurgical est réalisé avant la survenue de lésions cartilagineuses importantes.





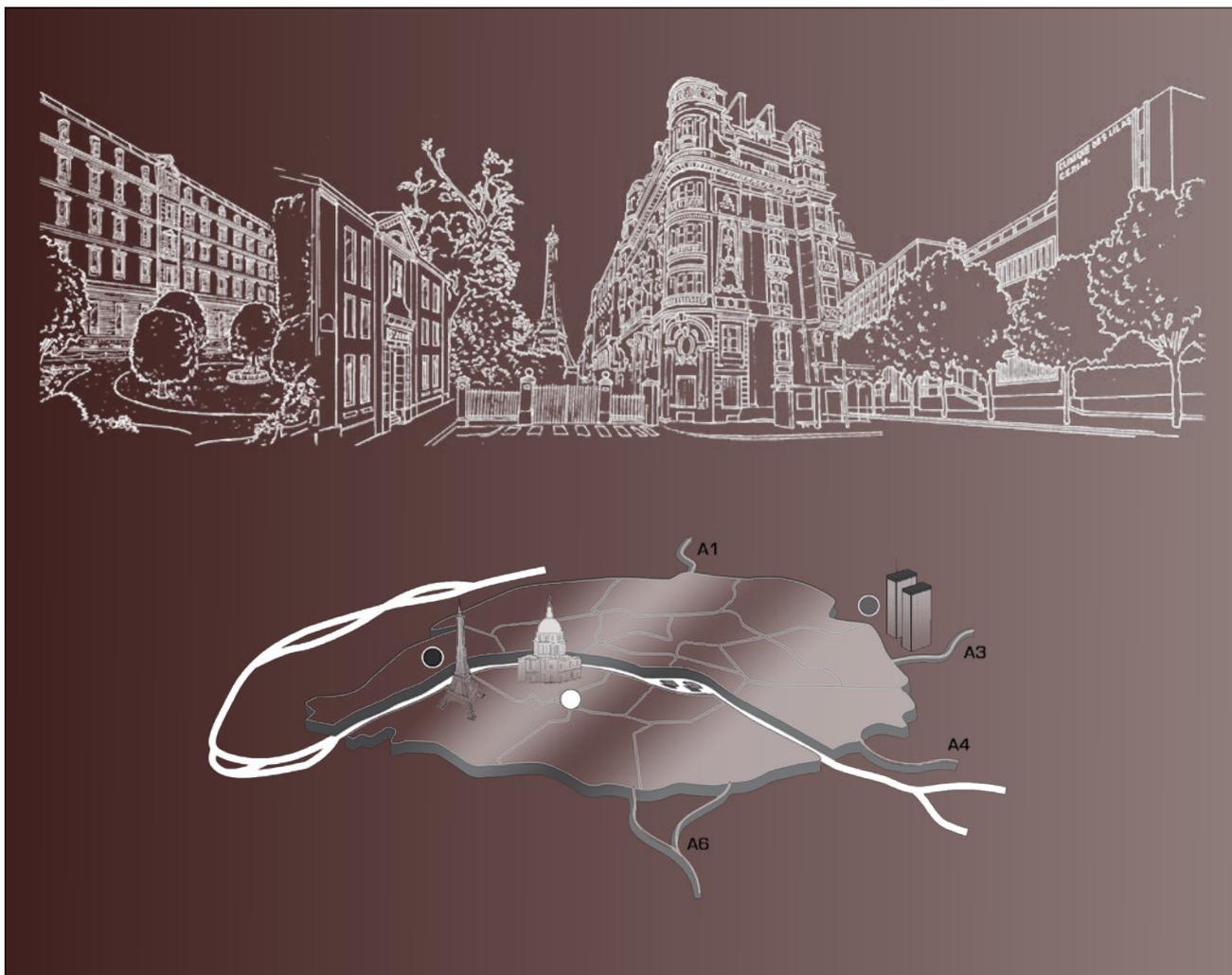
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
et traumatologie du sport
Cabinet du Docteur Philippe Paillard

CHIRURGIE DE LA HANCHE, DU GENOU, DE L' EPAULE, DU COUDE ET DE LA CHEVILLE
ARTHROSCOPIE, PROTHÈSES ARTICULAIRES, CHIRURGIE DU SPORT

● Docteur Philippe PAILLARD

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique de la Pitié-Salpêtrière - Paris
Ancien Fellow de la Mayo Clinic - Rochester, USA
Ancien Fellow du Good Samaritan Hospital - Los Angeles, USA
Ancien Fellow du Inselspital - Bern, Suisse
Membre de la Société Française d'Arthroscopie
Membre de l'American Academy of Orthopaedic Surgeons

www.chirurgie-orthopedique-paris.com
philippe.paillard@mac.com



| ● FONDATION SAINT-JEAN DE DIEU CLINIQUE OUDINOT | ○ CABINET DU TROCADÉRO | ● CLINIQUE DES LILAS |
|--|--|--|
| <p>19 rue Oudinot 75007 Paris</p> <p>Tél : +33 (0)1 406 11 100 Mobile : +33 (0)6 26 530 530</p> <p>Fax : +33 (0)1 777 12 556 Mail : secretariatpaillard@me.com</p> <p>Métro : Sèvre Babylone (10, 12), Duroc (13, 10), St François Xavier (13), Vaneau (10) Bus : Duroc (28, 39, 70, 82, 87, 89, 92) Parking public: Sèvres Babylone</p> | <p>9 rue Le Tasse 75016 Paris</p> <p>Tél : +33 (0)1 777 12 555 Mobile : +33 (0)6 26 530 530 +33 (0)6 76 514 207</p> <p>Fax : +33 (0)1 777 12 556 Mail : secretariatpaillard@me.com</p> <p>Métro : Trocadéro (6,9) Bus : Trocadéro (30,32,22) Parking : Georges Mandel Moderne Garage</p> | <p>41 - 49, avenue du Maréchal Juin 93260 Les Lilas</p> <p>Tél : +33 (0)1 43 622 225 Mobile : +33 (0)6 82 460 154 +33 (0)6 74 607 262</p> <p>Fax : +33 (0)1 43 622 228 Mail : secretariatpaillard@me.com</p> <p>Métro : Mairie des Lilas (11) Bus : Porte des Lilas (48, 96, 105, 115, PC3) Parking : Marché</p> |