

QUESTIONS FRÉQUEMENT POSÉES

Qui dois je contacter pour être opéré de mon genou ou de ma hanche ?

Vous devez contacter à l'adresse e-mail suivante :

Contact@orthopale.org

ou sur le site internet

<http://www.orthopale.org>

Quel est le chirurgien qui va m'opérer ?:

Le [Dr Alain CAZENAVE](#) spécialiste de chirurgie orthopédique sera votre chirurgien

Comment s'effectue la prise en charge ?

En cas de Prothèse de hanche, vous resterez 7 jours dans le service de chirurgie, et 7 jours dans le service de rééducation.

En cas de Prothèse de genou, vous resterez 7 jours dans le service de chirurgie, et 14 jours dans le service de rééducation.

Vous serez alors en mesure de quitter l'hôpital en étant capable de marcher , monter un escalier, faire du vélo.

Est ce que le chirurgien utilise les techniques mini-invasives ?

OUI - les techniques mini-invasives sont régulièrement pratiquées

Quels sont les avantages des techniques mini-invasives ?

Elles permettent de diminuer les pertes sanguines, de diminuer la douleur, et de raccourcir les délais d'hospitalisation, et d'obtenir plus rapidement un bon résultat fonctionnel.

Quel type de prothèse de genou utilisez vous?

Le Dr Cazenave utilise une prothèse totale à plateau mobile; cette prothèse permet d'augmenter les surfaces de contact, de réduire les contraintes, et donc de diminuer le risque d'usure en découplant les mouvements multidirectionnels entre les deux interfaces. Cela est montré par de nombreuses études de laboratoire et par les résultats obtenus en clinique sur les opérés depuis 20 ans.

Elle permet d'obtenir une meilleure cinématique que dans le cas de prothèses à plateau fixe.

Habituellement il s'agit de prothèses implantées sans ciment (surtout au fémur) ; le ciment est utilisé lorsqu'il y a de l'ostéoporose.

Quel type de prothèse de hanche utilisez vous ?

Le Dr Cazenave utilise une prothèse totale de hanche modulaire (queue, col et tête séparés en trois composants au lieu d'un seul comme dans les prothèses monobloc). Les avantages sont nombreux car cela permet:

- Une meilleure adaptation de longueur et d'orientation du col fémoral limitant les risques de luxation.
- une révision qui sera facilitée en cas de complications et d'usure (Polyéthylène usé, ou céramique ou métal du cotyle cassés); car on peut alors ne changer que les pièces nécessaires sans toucher à la queue du fémur qui est bien fixé: cela simplifie l'opération pour le chirurgien et surtout pour le patient

Cet implant est utilisé depuis 20 ans sans complication mécanique.

Il est diffusé dans le monde entier.

C'est un implant sans ciment qui s'ancre naturellement dans l'os . Les résultats sont meilleurs que les implants posés avec ciment surtout au cotyle.

La tête est soit en chrome-cobalt de diamètre 28 et frotte contre un insert en polyéthylène, soit en céramique de diamètre 32 et frotte sur un insert cotyloïdien en céramique.

Le choix est fait en accord avec le patient après avoir expliqué les avantages et inconvénients des deux systèmes et leur adaptation aux activités envisagées après l'opération.

(par ailleurs, La prothèse en céramique est plus chère que celle en polyéthylène)

L'anesthésie générale est-elle indispensable?

Il n'y a aucune obligation. Cela dépend des contre-indications médicales, et de votre choix. Nous privilégions les anesthésies épidurales surtout pour les interventions sur le genou.

L'anesthésie peut-elle se faire par épidurale?

OUI, d'autant qu'elle prolonge l'analgésie plusieurs heures après l'opération et diminue le besoin de prendre des antalgiques. Nous privilégions les anesthésies épidurales surtout pour les interventions sur le genou.

Faut-il envisager une transfusion sanguine?

NON si vous avez de bons examens sanguins. Nous utilisons pendant l'opération un récupérateur de sang qui permet de vous redonner votre sang perdu pendant l'intervention et durant les deux heures suivant. Cela élimine le risque de transmission éventuel de maladies virales.

Combien de temps dure l'intervention en moyenne ?

Prothèse de hanche = 40mn

Prothèse de genou= 50 mn

Combien de temps dure la surveillance en salle de réveil ?

2 heures

Combien de temps suis je hospitalisé?

Vous resterez 5 jours dans le service de chirurgie puis 7 jours dans le service de rééducation pour une prothèse de hanche, et 14 jours en cas de Prothèse de genou

Combien de temps dure la rééducation?

En cas de Prothèse de hanche, vous resterez 7 jours dans le service de rééducation.

En cas de Prothèse de genou, vous resterez 14 jours dans le service de rééducation.

Combien de temps durent les séances de rééducation?

Entre 1h00 et 2H00 deux fois par jour

Quand puis-je regagner mon pays?

Vous pouvez regagner votre domicile dans votre pays après la sortie du centre de rééducation.

Vous serez alors en mesure de quitter l'hôpital en étant capable de marcher , monter un escalier, faire du vélo, prendre le train ou l'avion.

Quelles sont les conditions pour réaliser l'intervention?

Dans le cas où l'examen ne peut être réalisé par le chirurgien et l'anesthésiste qui vont vous prendre en charge, il faut remplir avec l'aide de votre médecin les questionnaires d'examen clinique (du chirurgien et de l'anesthésiste), communiquer les radiographies et les examens biologiques et cardologiques . Certaines affections médicales associées peuvent faire annuler cette prise en charge (voir la page: Accueil /Prise en charge / avant l'intervention / LISTE des EXAMENS et CONDITIONS PRÉOPÉRATOIRES)

Quelles sont les limites pour réaliser l'intervention?

Actuellement les interventions se limitent à la chirurgie des prothèses de genou et de hanche. D'autres interventions pourront être programmées ultérieurement.

Les conditions limitatives médicales sont listées au chapitre : [liste examens pré-opératoires](#)

Combien d'opérations de prothèses sont réalisées chaque année à l'institut Calot ?

Le nombre d'intervention et le classement national des 700 hopitaux français est publié chaque année dans la [presse](#) (voir classement : [Accueil / institut calot / presentation](#))

activité moyenne du Dr cazenave: : prothèses de genou : 210 hanche : 130

Quels sont les échecs déjà rencontrés dans votre pratique?

Sur les dernières 2400 arthroplasties effectuées durant les 6 dernières années:

- 4 infections
- 5 luxations de hanche / 910 prothèses
- 8 arthrolyses pour raideur + 5 resurfacages secondaires de rotule / 1300 prothèses de genou

Quelles sont les prescriptions médicamenteuses après la sortie de l'hôpital?

Vous recevrez des conseils pour effectuer des exercices physiques;

Un traitement anticoagulant sera nécessaire pendant encore environ deux semaines

Il faut parfois prendre des antalgiques et glacer l'articulation opérée pour calmer une douleur résiduelle.

Fournissez vous un rapport d'hospitalisation?

OUI. Un rapport complet (examen préopératoire, compte-rendu opératoire chirurgical et anesthésique , soins post-opératoires) et vos radiographies et bilans biologiques vous seront donnés à votre départ soit sous forme de dossier papier soit sur CD.