



Dr Yves LEFEBVRE

Dr Yves-Pierre LE MOULEC

16, allée de la Robertsau

67000 STRASBOURG

Tel : 03 88 36 00 87

LA PROTHESE D'ÉPAULE

Vous allez prochainement être opéré pour réaliser la mise en place d'une **prothèse (ou arthroplastie) de l'épaule**. Voici quelques informations concernant

L'ARTHROSE D'ÉPAULE

L'articulation de l'épaule ou articulation gléno humérale est recouverte de **cartilage**. Cette pellicule d'environ 2 mm d'épaisseur associée au liquide articulaire permet aux surfaces de glisser l'une sur l'autre.

Une dégradation du cartilage entraîne de **l'arthrose**, c'est à dire une disparition progressive de ce revêtement. Le vieillessement naturel de l'épaule, des maladies rhumatismales (polyarthrite rhumatoïde, rhumatisme psoriasique...) ou des traumatismes (fracture, luxation...) peuvent **entraîner des lésions du cartilage et à terme de l'arthrose**. Cela se traduit par des **douleurs** et un **enraidissement** progressif de l'épaule.

Le traitement médical initial comporte un traitement contre la douleur, des infiltrations et de la kinésithérapie. Si les douleurs persistent alors la mise en place d'une prothèse est indiquée.



Epaule sans arthrose



Arthrose de l'épaule

L'INTERVENTION

♦ L'opération se déroule sous **anesthésie générale** en réalisant une cicatrice d'environ 15 cm en avant de l'épaule. Elle dure environ 1h30.

♦ Il existe 2 types de prothèse d'épaule : l'**ANATOMIQUE** ou l'**INVERSEE** en fonction de la persistance ou non des tendons de la coiffe des rotateurs dans votre épaule.

♦ Dans les 2 types de prothèse, un implant sera mis en place sur l'omoplate et un autre, en face, sur l'humérus. Ils sont fixés par du ciment, ou tiennent grâce au revêtement spécial de la prothèse.

♦ Un drainage (redon) est parfois mis en place en fin d'intervention pour éviter l'hématome.

♦ L'**attelle** sera à conserver **1 mois**, seulement pour sortir de chez vous. Vous pouvez dès le lendemain de l'opération utiliser votre main pour manger, écrire...



Prothèse ANATOMIQUE



Prothèse INVERSEE

LE CATHETER

Un cathéter (tuyau) va être mis en place avant l'intervention pour permettre de délivrer pendant 48h des médicaments contre la douleur (*Naropéïne*) juste au niveau de la zone opératoire. Il est relié à un biberon (photo ci-contre).

Le cathéter sera retiré 48h après l'intervention.



cathéter



biberon

APRES L'OPERATION

- ◆ Vous resterez hospitalisé de 5 à 7 jours environ.
- ◆ Le **kiné** passera dans votre chambre vous expliquer les mouvements que vous pouvez faire et l'utilisation de l'attelle que vous conserverez environ 1 mois.
- ◆ Il est possible, après leur séjour à la clinique, d'aller dans un **CENTRE DE CONVALESCENCE** environ 2 semaines pour poursuivre la rééducation. Par la suite, un kiné "de ville" prendra le relais.

L'attelle est à mettre lorsque vous sortez de chez vous.

À la maison ou pour dormir : pas d'attelle.

- Une **ordonnance** avec un traitement anti douleur vous sera remise avant votre sortie.
- Vous reverrez votre chirurgien environ 6 semaines après l'intervention.

Le délai pour récupérer une bonne épaule est d'environ 6 mois ce qui correspond au délai de cicatrisation.

LES RISQUES

Comme toute opération la mise en place d'une prothèse d'épaule peut engendrer des complications même si celles ci sont rares.

- L'infection et l'hématome du site opératoire. Afin d'éviter la survenue d'une infection, des mesures d'hygiène strictes et un traitement antibiotique (en l'absence d'allergie) vous est donné pendant l'intervention. L'hématome partira tout seul en quelques semaines.
- La capsulite : enraidissement de l'épaule qui peut prolonger le délai de récupération.
- La luxation de prothèse (rare): qui nécessite une ré-intervention sous anesthésie pour la remettre en place.
- La phlébite et l'embolie pulmonaire (un traitement anticoagulant préventif vous est prescrit).