



Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris
Chirurgien attaché des Hôpitaux de Paris
D.E.A. de Biomécanique
D.U. d'Arthroscopie
Conventionné Honoraires libres
Consultations sur Rendez-vous
93 11 0522 5



DR. YVES ROUXEL
Chirurgie Orthopédique & Arthroscopie

INFORMATION CONCERNANT LA TRANSPOSITION DE LA TUBEROSITE TIBIALE ANTERIEURE

Qu'est-ce que la transposition de la tubérosité tibiale antérieure ?

La transposition de la tubérosité tibiale antérieure est une intervention qui consiste à corriger l'implantation trop externe du tendon rotulien et de la rotule sur le tibia ce qui est responsable de l'instabilité de la rotule.

Cette intervention est réalisée chez des patients qui souffrent de luxations, de sub-luxations de la rotule voire de simples douleurs liées à cette instabilité.

Ce défaut d'implantation du tendon rotulien peut être corrigé par une transposition de la tubérosité tibiale antérieure généralement en bas et en dedans.

Lorsqu'on réimplante la tubérosité tibiale dans cette position, on corrige ces anomalies, on aide la rotule à rester dans sa gorge notamment lors des mouvements de flexion extension.

De ce fait, on espère que la dégradation du cartilage de la rotule ou du fémur soit ralenti et que la fonction s'améliore.

Comment va se dérouler cette intervention ?

La transposition de la tubérosité tibiale antérieure est une intervention chirurgicale nécessitant une hospitalisation. L'intervention consiste à sectionner de manière incomplète la tubérosité antérieure du tibia dans sa partie supérieure, le plus souvent par une incision en générale interne du genou.

Une fois la section osseuse réalisée, on fait glisser vers le dedans et vers le bas la baguette osseuse ainsi détachée sur laquelle s'insère le tendon rotulien.

Dès que le bon emplacement est bien déterminé, on fixe la baguette par deux vis et éventuellement des rondelles qui assurent un montage solide jusqu'à la consolidation osseuse.

D'autres gestes sont souvent pratiqués lors de la même procédure :

une section de l'aileron externe, c'est-à-dire, une libération de la partie externe rétractée de l'articulation.

une plastie du vaste interne, c'est-à-dire, un artifice permettant aux muscles vastes internes de mieux fonctionner en permettant le meilleur centrage de la rotule.

Quelles sont les suites opératoires :

Après l'intervention, vous garderez le membre inférieur opéré dans une attelle amovible et la rééducation sera débutée.

On vous encouragera à faire fonctionner votre genou pour récupérer votre mobilité et la fonction musculaire qui permettra de mobiliser cette articulation.

Cependant, vous n'aurez pas le droit à l'appui jusqu'à la consolidation complète qui survient environ 6 semaines après l'intervention.

Consultations

Aux Lilas : COSP (Centre d'Orthopédie Sportive et Prothétique)

Tel : 01 43 62 22 24 Portable : 06 61 71 73 92 Fax : 01 43 62 22 26

A Paris : Centre Orthopédique Wagram

75 ter, avenue de Wagram 75017 PARIS

Tel : 01 47 64 17 17

E-mail : docteurrouxel@mac.com

Site web : www.docteurrouxel.com

Hospitalisation

Clinique des Lilas

41-43, avenue du Maréchal Juin 93260 LES LILAS

Tel : 01 43 62 22 22

Site web : www.cliniquedeslilas.fr



Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris
Chirurgien attaché des Hôpitaux de Paris
D.E.A. de Biomécanique
D.U. d'Arthroscopie
Conventionné Honoraires libres
Consultations sur Rendez-vous
93 11 0522 5



DR. YVES ROUXEL
Chirurgie Orthopédique & Arthroscopie

Quels sont les résultats à attendre de cette intervention ?

Le principal bénéfice à attendre est à la suppression des douleurs et une amélioration de la mobilité et surtout une amélioration de la stabilité.

Cependant, le bénéfice le plus important est le ralentissement de la dégradation de l'articulation du genou et l'arrêt de l'évolution vers l'arthrose entre la rotule et le fémur.

Quels sont les risques d'une transposition de tubérosité du genou ?

Risques généraux :

- Hématome (pouvant justifier un drainage, voire une transfusion)
- Troubles de cicatrisation (pouvant justifier des soins locaux ou une reprise chirurgicale de la cicatrice)
- Troubles de la sensibilité par atteinte des petits nerfs sensitifs sous-cutanés
- Blessure d'une veine, d'une artère
- Elongation ou paralysie transitoire d'un nerf (exceptionnel)
- Complication thrombo-embolique (phlébite et/ou embolie pulmonaire). Elle peut survenir chez n'importe quelle personne opérée du membre inférieur et ce malgré la prévention par héparine en injection sous-cutané instituée de manière systématique, le port de bas de contention, la mobilisation du membre opéré de manière douce précocement débutée. Au moindre doute, un doppler de contrôle sera réalisé

NB : Si vous devez prendre l'avion après l'intervention, il est indispensable d'en parler à l'avance à l'anesthésiste ou à moi-même car l'avion augmente le risque de phlébite +++

Risques spécifiques :

Le retard de consolidation de la transposition antérieure du tibia peut conduire à une ré-intervention pour réaliser une greffe. Ceci se produit rarement car on réalise la section osseuse dans une zone qui consolide bien.

Le démontage de matériel d'ostéosynthèse peut parfois se produire notamment en cas d'appui trop précoce.

Là aussi, il peut conduire à une ré-intervention.

La raideur articulaire, souvent passagère

Une algodystrophie

Doit-on retirer le matériel d'ostéosynthèse ?

Lorsque l'ostéotomie est bien consolidée et la rééducation terminée, la marche normale reprise, on peut envisager l'ablation du matériel au minimum un an après l'intervention initiale

Dr Yves ROUXEL

Consultations

Aux Lilas : COSP (Centre d'Orthopédie Sportive et Prothétique)

Tel : 01 43 62 22 24 Portable : 06 61 71 73 92 Fax : 01 43 62 22 26

A Paris : Centre Orthopédique Wagram

75 ter, avenue de Wagram 75017 PARIS

Tel : 01 47 64 17 17

E-mail : docteurrouxel@mac.com

Site web : www.docteurrouxel.com

Hospitalisation

Clinique des Lilas

41-43, avenue du Maréchal Juin 93260 LES LILAS

Tel : 01 43 62 22 22

Site web : www.cliniquedeslilas.fr