

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté (Paris VI)
D.I.U d'Arthroscopie et D.E.A de Biomécanique
Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Membre de la Société Francophone d'Arthroscopie

93 11 0522 5
78 18 2342 2
RPPS 10003751525



DR. YVES ROUXEL

Chirurgie Orthopédique & Réparatrice
Traumatologie du Sport

ARTHROSCOPIE DU GENOU

Il s'agit d'une intervention chirurgicale qui grâce à une caméra vidéo miniaturisée et à des instruments microchirurgicaux (mécaniques ou motorisés), va permettre de diagnostiquer et surtout de traiter une pathologie de l'articulation (douleurs, gonflement, instabilité, raideur) ou de son environnement. Les atteintes les plus fréquentes concernent la synoviale, les ménisques, les ligaments ou les cartilages.



L'arthroscopie du genou est technique mini-invasive (2 à 3 incisions punctiformes), ce qui facilite la récupération fonctionnelle. Pendant toute l'intervention (effectuée au bloc opératoire sous anesthésie générale ou locorégionale), le genou est gonflé avec du liquide (sérum physiologique).



Arthroscopie diagnostique :

Exploration systématique de toute l'articulation du genou : cul de sac sous quadricipital, articulation fémoro-patellaire, rampes condyliennes, échancrure et pivot central (LCA/LCP), articulations fémoro-tibiales interne et externe (ménisques, surfaces cartilagineuses). Exploration possible en avant de l'articulation (traitement des hygromas pré-rotuliens).

Dr Yves Rouxel

RDV en ligne sur doctolib.fr
E mail secrétariat : secretariat-rouxel@outlook.fr
E-mail praticien : docteurrouxel@mac.com
Site internet : www.docteurrouxel.com
Site Clinique : www.clinique-paris-lilas.com

Centre médical Louvois

70 place Louvois
78140 Vélizy-Villacoublay
Tel : 01 39 46 16 00 / 06 61 71 73 92

Clinique Paris-Lilas

41/43 av du maréchal Juin
93260 Les Lilas
Tel : 06 61 71 73 92 / 01 43 62 22 24

Centres SOMED Santé Gare Montparnasse et Mairie de Clichy

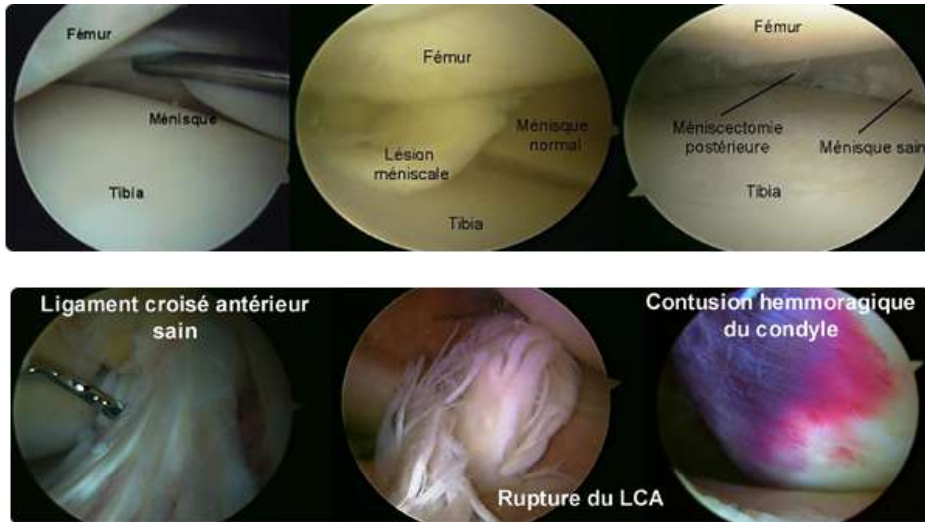
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté (Paris VI)
D.I.U d'Arthroscopie et D.E.A de Biomécanique
Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Membre de la Société Francophone d'Arthroscopie

93 11 0522 5
78 18 2342 2
RPPS 10003751525



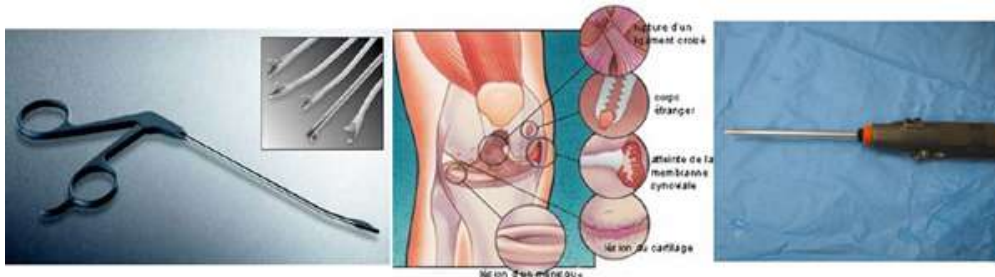
DR. YVES ROUXEL

Chirurgie Orthopédique & Réparatrice
Traumatologie du Sport



Arthroscopie thérapeutique :

En fonction des cas à traiter : simple lavage articulaire (évacuation des débris particulaires et des enzymes protéolytiques), synovectomie (ablation de tissus inflammatoires et/ou d'adhérences), traitement d'une lésion du ménisque (ablation de la zone lésée en gardant toute la partie saine), reconstruction d'un ligament (ligament croisé antérieur, ligament croisé postérieur).



Dr Yves Rouxel

RDV en ligne sur doctolib.fr
E mail secrétariat : secretariat-rouxel@outlook.fr
E-mail praticien : docteurrouxel@mac.com
Site internet : www.docteurrouxel.com
Site Clinique : www.clinique-paris-lilas.com

Centre médical Louvois

70 place Louvois
78140 Vélizy-Villacoublay
Tel : 01 39 46 16 00 / 06 61 71 73 92

Clinique Paris-Lilas

41/43 av du maréchal Juin
93260 Les Lilas
Tel : 06 61 71 73 92 / 01 43 62 22 24

Centres SOMED Santé Gare Montparnasse et Mairie de Clichy

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté (Paris VI)
D.I.U d'Arthroscopie et D.E.A de Biomécanique
Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Membre de la Société Francophone d'Arthroscopie

93 11 0522 5
78 18 2342 2
RPPS 10003751525



DR. YVES ROUXEL

Chirurgie Orthopédique & Réparatrice
Traumatologie du Sport

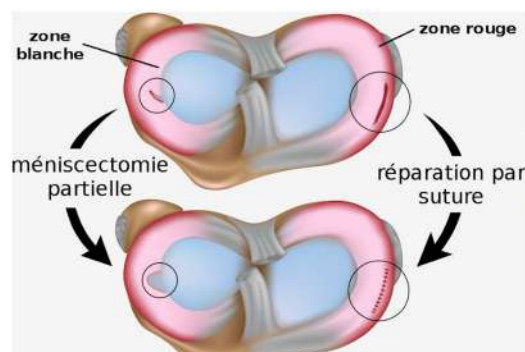


Comment se déroule l'intervention ?

- Arrivée le matin même et préparation cutanée. Signalez à l'infirmière toute fièvre récente même banale ou tout problème local, source potentielle d'infection (plaie, bouton, croûte...) : cela risque d'annuler l'intervention. N'oubliez pas tous vos documents (en particulier les examens radiographiques). Respecter les consignes propres à toute anesthésie (nourriture, boisson, tabac). Généralement, une prémédication est prescrite (sédatif léger mais surtout relaxant).
- Descente au Bloc opératoire, anesthésie (locale, locorégionale ou totale suivant les cas). Installation sur la table opératoire puis mise en place des champs opératoires stériles.



- Introduction des instruments puis exploration de l'articulation sous contrôle vidéo. Gestes chirurgicaux adaptés au cas à traiter. Fermeture de la peau (fils résorbables). Contention ou non par attelle. Transfert en salle de réveil.
- Sortie le jour même si arthroscopie « standard », le lendemain si geste thérapeutique plus lourd (reconstruction d'un ligament en particulier).



Dr Yves Rouxel

RDV en ligne sur doctolib.fr
E mail secrétariat : secretariat-rouxel@outlook.fr
E-mail praticien : docteurrouxel@mac.com
Site internet : www.docteurrouxel.com
Site Clinique : www.clinique-paris-lilas.com

Centre médical Louvois

70 place Louvois
78140 Vélizy-Villacoublay
Tel : 01 39 46 16 00 / 06 61 71 73 92

Clinique Paris-Lilas

41/43 av du maréchal Juin
93260 Les Lilas
Tel : 06 61 71 73 92 / 01 43 62 22 24

Centres SOMED Santé Gare Montparnasse et Mairie de Clichy



Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté (Paris VI)
D.I.U d'Arthroscopie et D.E.A de Biomécanique
Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Membre de la Société Francophone d'Arthroscopie

93 11 0522 5
78 18 2342 2
RPPS 10003751525



DR. YVES ROUXEL

Chirurgie Orthopédique & Réparatrice
Traumatologie du Sport

Comment se déroule la sortie ?

- Le pansement absorbant initial est remplacé par des pansements simples
- Mon assistante vous remet vos papiers : compte-rendu opératoire, ordonnance d'antalgiques et de produits pour les soins locaux, rendez-vous post-opératoire à 3 / 4 semaines, arrêt de travail (très variable en fonction du métier et du cas traité)
- Vous recevez de l'Infirmière la prescription d'anticoagulants faite par le médecin anesthésiste
- Vous effectuez les formalités de sortie puis vous quittez la Clinique (accompagné si vous étiez en ambulatoire. Dans ce cas, je vous demande de me donner des nouvelles le lendemain au 01.43.62.22.24)

Comment se déroule la rééducation après l'intervention ?

- Le kinésithérapeute passera vous voir pendant votre hospitalisation : son rôle est de vous conseiller pour vous faciliter la période post-opératoire où vous devrez gérer ce genou fraîchement opéré.
- Dès le réveil de l'anesthésie, vous pouvez vous mouvoir, le bandage en place. La sensation de gonflement est due au passage du liquide dans les tissus : en 24/48 heures, le genou retrouvera un volume normal
- Les douleurs n'existent pas ou régressent vite, avec les antalgiques prescrits bien sûr mais aussi avec le glaçage qui doit être systématique : vessie de glace remplie de glaçons et d'eau avec interposition d'un tissu, « pack » de froid réutilisable ou simple paquet de petits pois surgelés réservés à cet usage... (tout juste décongelés, ils prendront la forme de votre genou).
- Il est très important que vous vous preniez vous-même en charge : le but est de marcher sans cannes, genou en extension : pour cela, dès le lendemain de l'intervention, au lit, effectuez des contractions du quadriceps et tentez de faire toucher la face postérieure du genou sur le drap, en augmentant progressivement le nombre de contractions et leurs durées comme conseillé par le kiné.
- Quelques conseils : reprenez progressivement votre activité, ne vous infliger pas de longs transports, ne vous crispez pas dans une position (détendez les muscles de la cuisse, ne marchez pas genou plié), éviter les stations debout prolongées, les flexions du genou au-delà de 90 °, ne mouillez pas votre pansement (la douche est possible avec une protection et/ou une aide), glacer régulièrement votre genou et levez en l'air régulièrement le membre inférieur tendu.
- La rééducation proprement dite dépend du type d'intervention effectuée (nécessité ou non d'une immobilisation stricte durant 3 ou 4 semaines, autorisation d'appui ou non) : elle est détaillée dans l'ordonnance spécifique qui vous est remise.
- Si vous avez l'autorisation d'appui (cas le plus fréquent du traitement d'un ménisque), vous pouvez reprendre la marche progressivement dès le lendemain : pour cela, souvenez-vous des contractions du quadriceps faites au lit : il faut en effet avoir un schéma de marche membre inférieur en extension, avec un quadriceps qui « verrouille » le genou.
- Après 8/10 jours, faites des exercices de flexion : au lit, saisissez fermement votre cuisse, près du genou, avec vos deux mains. Tirez le genou vers vous en laissant glisser votre talon sur le drap. Tirez jusqu'à ressentir un étirement suffisant et maintenez quelques secondes, puis relâchez doucement avec vos bras. C'est en essayant souvent que vous arriverez à un résultat.
- En cas de douleurs excessives ou croissantes, de température au-delà de 38°, d'écoulement suspect de la cicatrice, n'hésitez pas à contacter ma secrétaire par téléphone.

Dr Yves Rouxel

RDV en ligne sur doctolib.fr
E mail secrétariat : secretariat-rouxel@outlook.fr
E-mail praticien : docteurrouxel@mac.com
Site internet : www.docteurrouxel.com
Site Clinique : www.clinique-paris-lilas.com

Centre médical Louvois

70 place Louvois
78140 Vélizy-Villacoublay
Tel : 01 39 46 16 00 / 06 61 71 73 92

Clinique Paris-Lilas

41/43 av du maréchal Juin
93260 Les Lilas
Tel : 06 61 71 73 92 / 01 43 62 22 24

Centres SOMED Santé Gare Montparnasse et Mairie de Clichy

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté (Paris VI)
D.I.U d'Arthroscopie et D.E.A de Biomécanique
Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Membre de la Société Francophone d'Arthroscopie

93 11 0522 5
78 18 2342 2
RPPS 10003751525



DR. YVES ROUXEL

Chirurgie Orthopédique & Réparatrice
Traumatologie du Sport

- Vers le 15^{ème} jour, allez régulièrement à la piscine. Évitez la brasse, prenez une planche et faites des battements de pieds sous l'eau. Vous pouvez également travailler la flexion dans l'eau.
- Les sports en ligne peuvent ensuite être repris progressivement (vélo, footing) puis votre sport habituel (il s'agit toujours du cas de l'arthroscopie simple pour ménisque isolé). L'apparition de douleurs ou de gonflement s'explique par une suractivité (qu'il faut donc modérer) et justifie repos, travail du quadriceps et glaçage. NB : tout le monde n'évolue pas de la même manière après une arthroscopie : certains courent au bout de 10 jours, d'autres garderont une gêne tenace un mois...

Quels sont les résultats à attendre de cette intervention ?

Ce type d'intervention doit améliorer les symptômes présentés (douleurs, craquements, instabilité, raideur). Néanmoins, cette amélioration est variable suivant la pathologie en cause. Ainsi, la seule ablation d'un corps étranger permet d'espérer des suites rapides (quelques jours) alors que pour la reconstruction d'un ligament croisé, le bénéfice final ne doit pas être évalué avant plusieurs mois.



L'avantage du traitement arthroscopique (sans abord chirurgical extensif classique) est la reprise rapide d'une vie quotidienne normale. Pour les patients immobilisés après l'intervention (nécessité due à l'attente d'une cicatrisation d'une lésion réparée), la récupération de l'autonomie est plus longue.

Quelles sont les complications les plus fréquentes ?

Comme toute intervention, un accident anesthésique est possible. Il est actuellement rarissime Les complications chirurgicales sont variées mais rares et le plus souvent bénignes :

- 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)
- Infection
- Complication thromboembolique (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 +++

Dr Yves Rouxel

RDV en ligne sur doctolib.fr
E mail secrétariat : secretariat-rouxel@outlook.fr
E-mail praticien : docteurrouxel@mac.com
Site internet : www.docteurrouxel.com
Site Clinique : www.clinique-paris-lilas.com

Centre médical Louvois

70 place Louvois
78140 Vélizy-Villacoublay
Tel : 01 39 46 16 00 / 06 61 71 73 92

Clinique Paris-Lilas

41/43 av du maréchal Juin
93260 Les Lilas
Tel : 06 61 71 73 92 / 01 43 62 22 24

Centres SOMED Santé Gare Montparnasse et Mairie de Clichy

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté (Paris VI)
D.I.U d'Arthroscopie et D.E.A de Biomécanique
Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Membre de la Société Francophone d'Arthroscopie

93 11 0522 5
78 18 2342 2
RPPS 10003751525



DR. YVES ROUXEL

Chirurgie Orthopédique & Réparatrice
Traumatologie du Sport

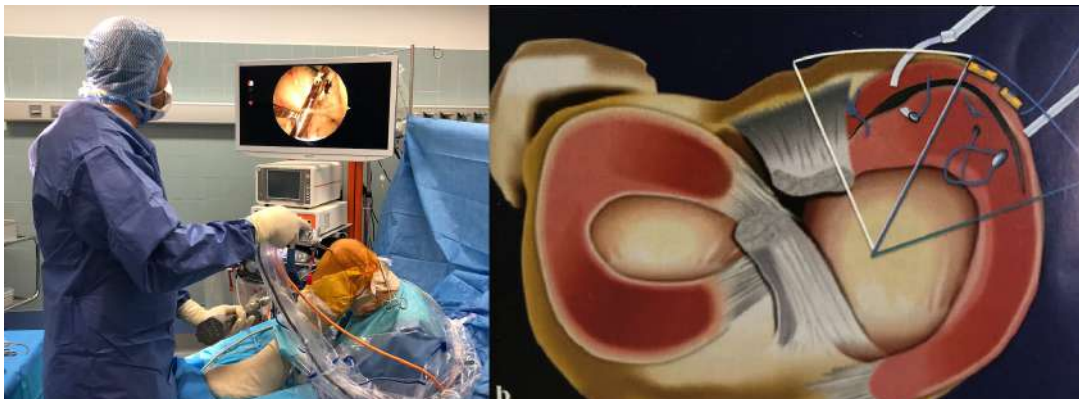
- Gonflement du genou régressif en quelques jours (la vision arthroscopique n'est possible qu'en présence d'eau, qui diffuse progressivement dans les tissus adjacents au cours de la procédure), écoulement persistant de liquide au niveau des points de ponction (pour les mêmes raisons). Parfois, ce gonflement post-opératoire persiste plus longtemps et traduit souvent une activité trop importante. Il doit faire consulter s'il ne régresse pas et surtout s'il est accompagné d'une fièvre persistante et de douleurs
- Raideur passagère
- Algodystrophie
-

Enfin dans les cas difficiles l'impossibilité pour le chirurgien de parvenir à ses fins peut (rarement) rendre nécessaire une "conversion", c'est à dire une chirurgie "à ciel ouvert" ou tout simplement le report de l'intervention (impossibilité technique car l'opérateur dépend plus du matériel utilisé -qui peut devenir défaillant- qu'en cas de chirurgie conventionnelle).

Conclusion :

L'arthroscopie du genou, procédure surtout thérapeutique aujourd'hui est devenue une technique de routine pour de nombreux chirurgiens. Ces indications sont désormais bien établies et n'évoluent plus beaucoup, seul le matériel utilisé change régulièrement. Elle permet de réaliser des gestes d'une haute technicité (reconstruction ligamentaire en particulier).

Il s'agit d'une approche peu invasive du genou, nécessitant une pratique régulière (on doit arriver au même résultat opératoire immédiat qu'en employant des techniques chirurgicales conventionnelles). Ces bénéfices sont indiscutables. Pour certains traitements, elle est devenue la technique de référence.



Dr Yves Rouxel

RDV en ligne sur doctolib.fr
E mail secrétariat : secretariat-rouxel@outlook.fr
E-mail praticien : docteurrouxel@mac.com
Site internet : www.docteurrouxel.com
Site Clinique : www.clinique-paris-lilas.com

Centre médical Louvois

70 place Louvois
78140 Vélizy-Villacoublay
Tel : 01 39 46 16 00 / 06 61 71 73 92

Clinique Paris-Lilas

41/43 av du maréchal Juin
93260 Les Lilas
Tel : 06 61 71 73 92 / 01 43 62 22 24

Centres SOMED Santé Gare Montparnasse et Mairie de Clichy