

# Prothèse totale de hanche

Dr M Adasy

# Coxarthrose

- Suite d'une usure mécanique d'une hanche où il y a eu un changement pathologique:
  - À la naissance ( luxation, dysplasie)
  - Maladie de croissance ( Perthes, épiphysiolyse)
  - Traumatisme ( fracture de tete et/ou condyle, necrose)
  - Maladie sde la hanche secondaires ( Rhumatologie)

# Clinique

- Douleurs pendant l'effort
- Couleurs chroniques
- Douleurs de démarrage ( matin)
- Boiterie
- Raccourcissement du membre inférieur
- Rotation externe
- Bruits articulaires

# Radiologie

- Diminution de l'interligne articulaire
- Sclérose osseuse sous-chondrale
- Ostéophytes, becs de perroquet



- Articulation deformee
- Disaparition de l'interligne articulaire



## Technique Operatoire: Voie d'abord laterale

- Evite la trochanterotomie
- Permet une mobilisation precoce
- Preserve de la masse musculaire du moyen fessier

# La capsule

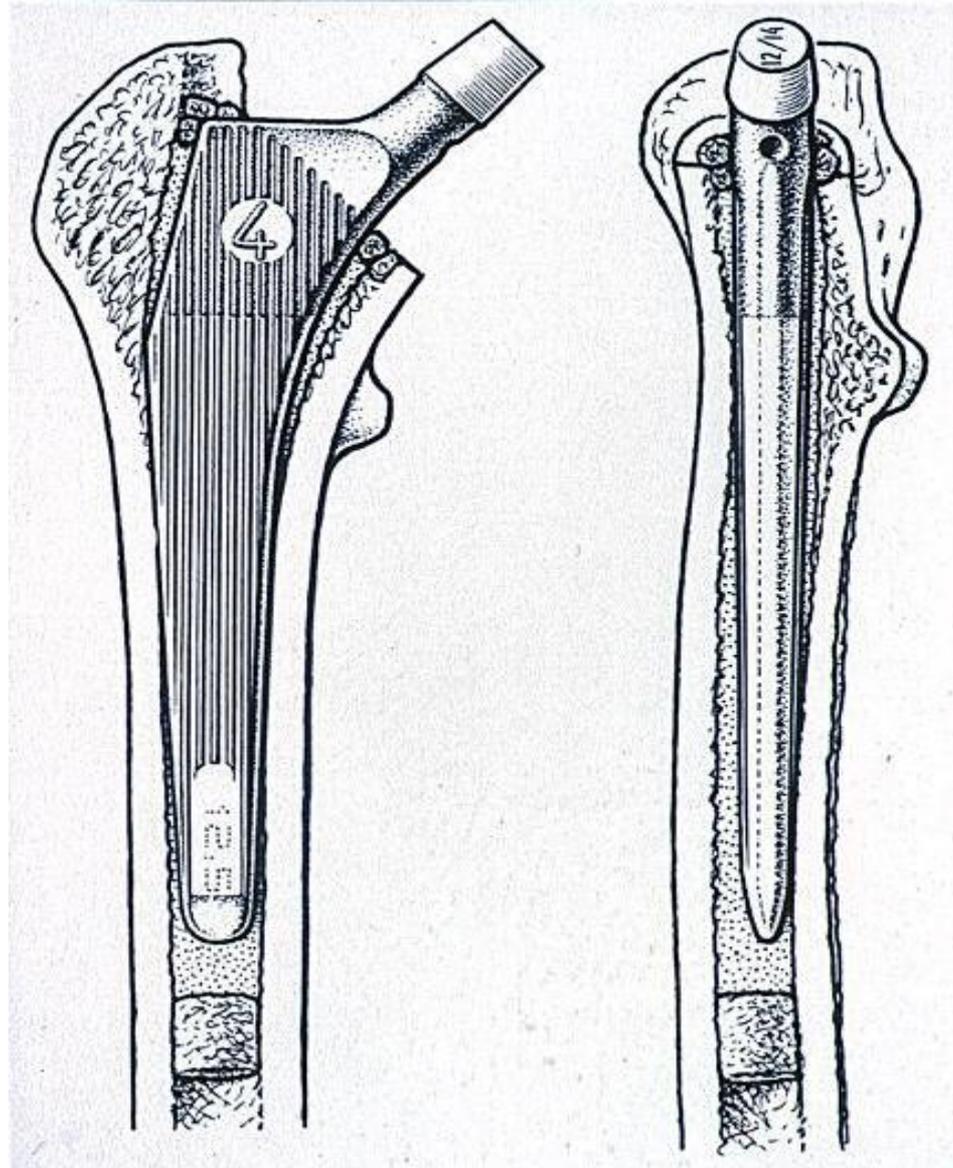
- Polyéthylène
- Filet en métal

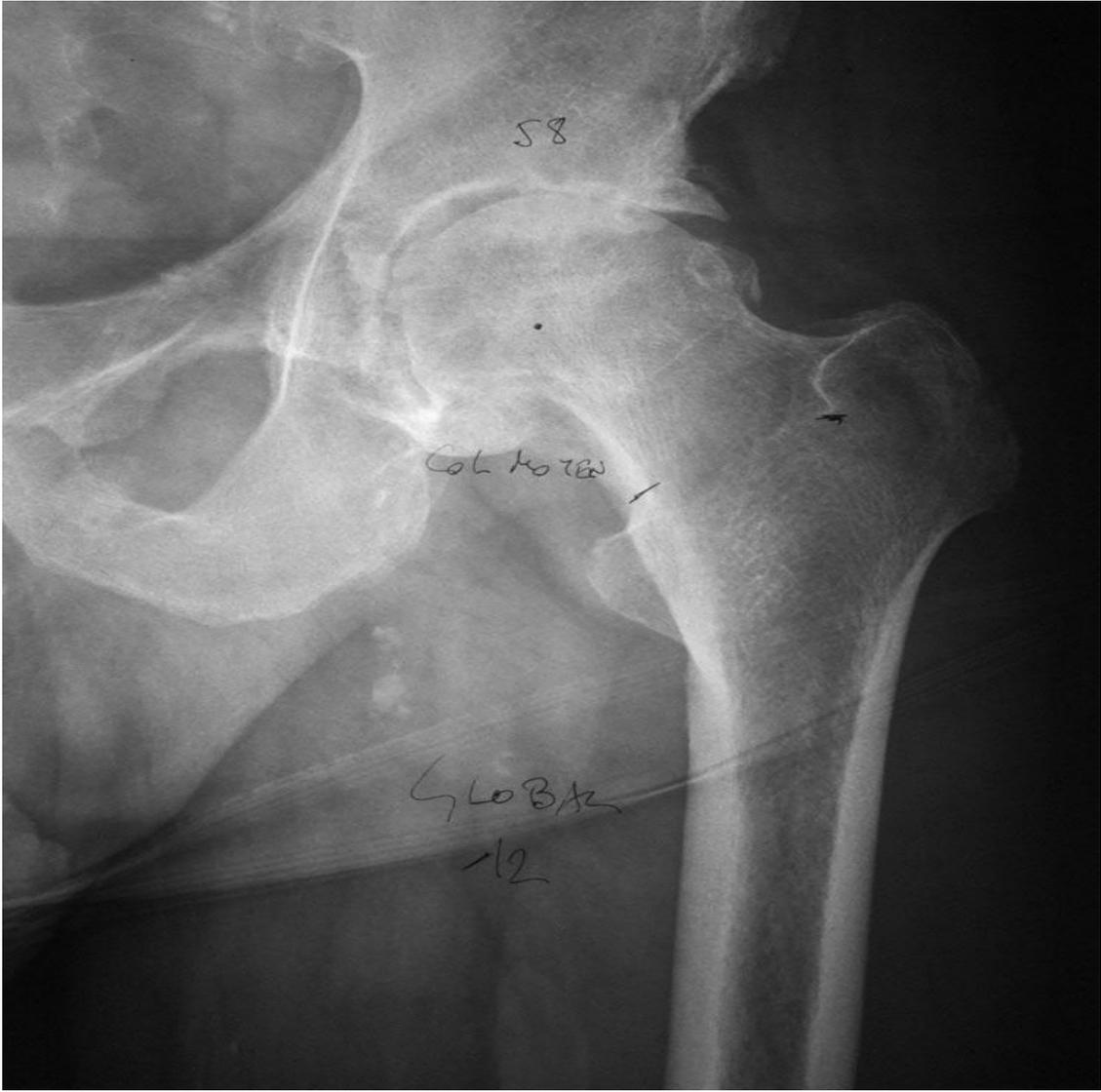


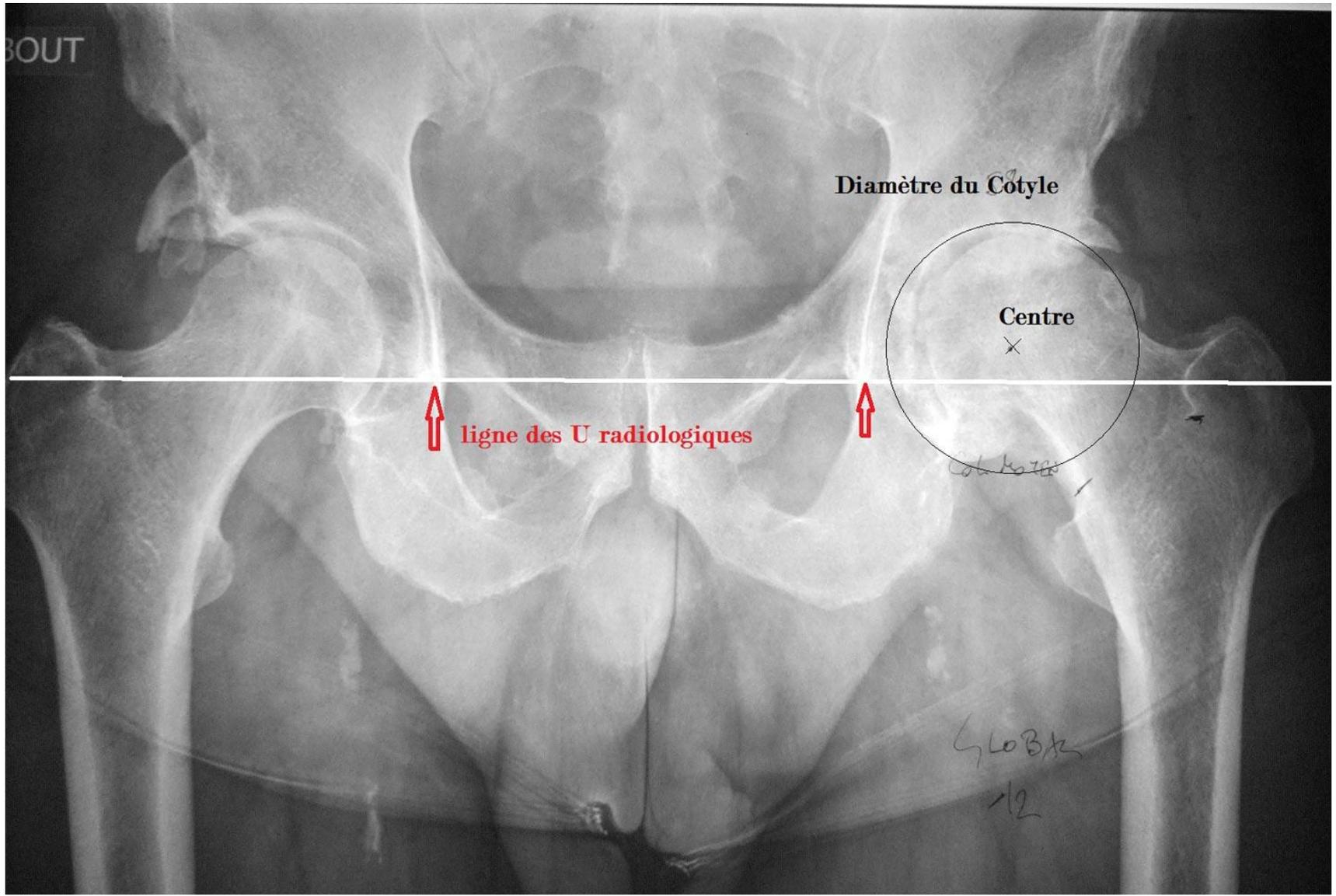
# La Tige



- La tige







BOUT

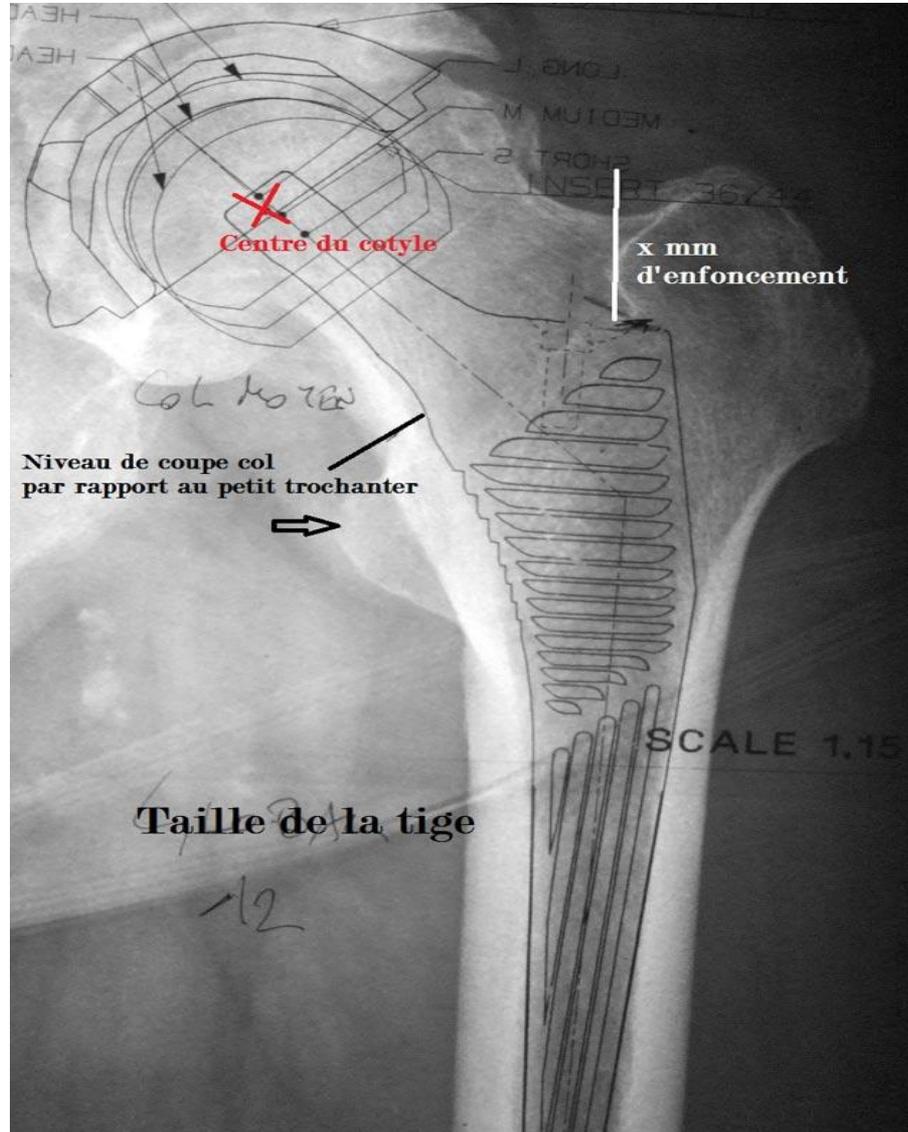
Diamètre du Côtyle

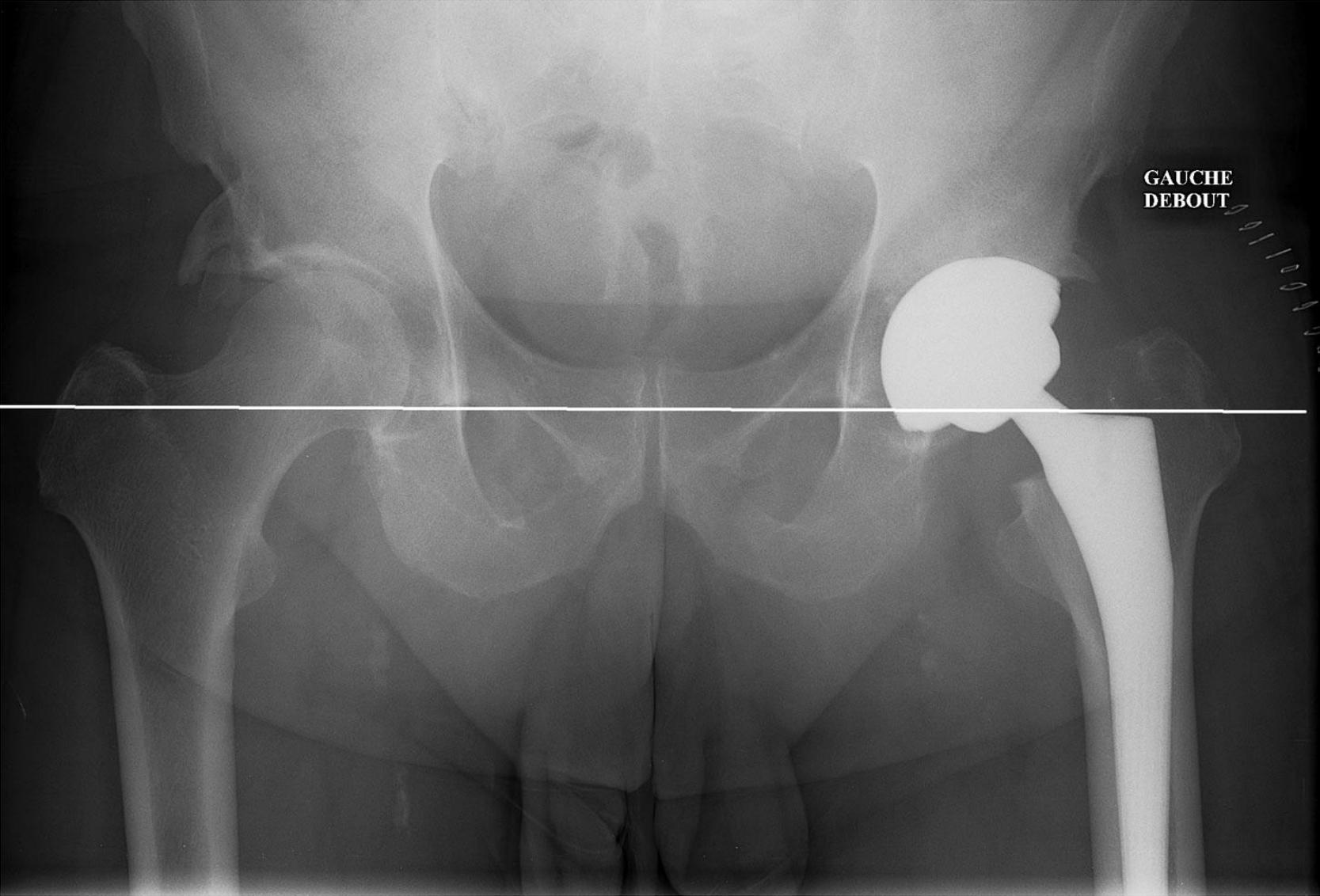
Centre

↑ ligne des U radiologiques

Cote. K5725

GLOBAS  
1/2





GAUCHE  
DEBOUT

# Le jour après l'opération

- Vous démarrez la kinésithérapie dès le lendemain de l'intervention. Le kinésithérapeute vient une ou deux fois par jour pour vous mobiliser, vous apprendre à marcher et vous préparer pour votre sortie, qui aura lieu dans quelques jours.
- Vous pouvez lui poser toutes les questions que vous souhaitez.
- Le premier jour, vous pouvez vous asseoir dans votre lit, et effectuer quelques mouvements des genoux et des chevilles ainsi que de la hanche opérée. Ces exercices sont destinés à stimuler la circulation dans la jambe et à réapprendre à se servir de ses muscles.
- Le kinésithérapeute vous indiquera ce que vous pouvez et ne pouvez pas faire avec la hanche opérée. Il est très important de suivre ces recommandations afin de ne pas augmenter le risque de luxation.
- En règle générale, le premier jour vous ne pouvez pas encore marcher, et on vous fait une radiographie ainsi qu'une prise de sang

# Le deuxième jour après l'opération

- Si l'état de la plaie le permet, on vous retire les drains le premier ou le deuxième jour après l'opération.
- Vous faites quelques exercices faciles au lit et c'est l'infirmière et/ou le kinésithérapeute qui vous aident à vous asseoir.
- Eventuellement, vous pouvez faire quelques pas avec un accompagnateur et en vous appuyant sur un déambulateur

# Le troisième jour après l'opération

- Le troisième jour, on vous fait à nouveau une prise de sang et on élargit votre programme d'exercices et de rééducation.
- Le kinésithérapeute vous montrera comment marcher et quels sont les mouvements à risques.
- Vous pourrez prendre appui sur votre jambe opérée en fonction des instructions du chirurgien.
- Pour le moment, vous utilisez encore un déambulateur

# A partir du quatrième jour après l'opération

- La kinésithérapie devient plus intensive. On vous montre des exercices à faire debout et vous apprenez à marcher avec des béquilles.
- Chez certains patients, les muscles antérieurs de la hanche sont contracturés (flexum). Vous apprendrez alors comment les étirer. Le kinésithérapeute et l'ergothérapeute vous montrent des exercices qui vous permettront de reprendre votre activité quotidienne: monter et descendre un escalier, vous laver, vous habiller, vous coucher, vous lever, aller aux toilettes, etc.
- L'objectif final du processus de rééducation est de vous permettre de reprendre votre activité normale sans aide et sans douleur.
- Votre mobilité, votre puissance musculaire et votre démarche devraient se normaliser après quelques mois

# PTH Reeducation

J0-J2 : Réveil musculaire. Contractions isométriques pour les membres inférieures. Travailler les deux jambes à la fois. Drainage selon possibilité. Rappeler les consignes pour éviter les luxations.

J2-J3 : Selon l'état général du patient, effectuer le premier transfert lit/fauteuil, puis commencer la RAM en charge partielle entre les barres parallèles ou avec le tricycle. Contrôle de la charge sur la balance.

Travailler le quadriceps en actif assisté.

Dès que possible, RAM avec deux cannes anglaises et toujours avec une charge partielle d'environ 20 kg. Commencer avec une marche à trois temps, passer au deux-temps aussi vite que possible.

Faire les escaliers, avec la bonne jambe d'abord pour monter et le contraire pour descendre.

On cherche dans un premier temps de faire une rééducation fonctionnelle : Indépendance pour les transferts et les déplacements.

Inscrire le patient pour "l'école PTH" chez les ergothérapeutes.

Le patient doit garder les deux cannes pendant deux à trois mois après l'opération. Renforcer par la suite les abducteurs et les extenseurs de la hanche si nécessaire.(Signe de Trendelenburg). Attention si trochanterectomie.

# Prise en charge en Physiothérapie

- J 1-2: Contraction isométrique et drainage



# Prise en charge en Physiothérapie

- Contrôle de la charge



# Prise en charge en Physiothérapie

- Travail du Quadriceps



# Prise en charge en Physiothérapie

- RAM entre les barres parallèles



# Prise en charge en Physiothérapie

- Marche avec cannes anglaises à 3 temps puis à 2 temps



# Prise en charge en Physiothérapie

- Escaliers



# Sortie de l'hôpital

- Si les premiers jours se passent sans problème, vous pourrez quitter l'hôpital entre le 6e et le 10e jour.
- C'est certainement le cas pour les patients déjà autonomes et bénéficiant d'un soutien à domicile. Vous pourrez alors poursuivre votre rééducation chez vous à condition de disposer des aides suivantes:
  - béquilles, déambulateur et/ou autres aides fonctionnelles. Le plus souvent, vous pouvez . Vous pourrez vous procurer un rehausseur de siège pour les toilettes.
  - Pendant cette première période, un(e) kinésithérapeute peut vous rendre visite chez vous 5 fois par semaine. L'ordonnance est délivrée au moment de votre sortie d'hôpital.
  - Vous aurez peut-être besoin d'une aide à domicile pour vous laver, pour soigner votre plaie... Pour cela, il vous faut également une ordonnance.
  - Parfois, il est recommandé de faire appel à un(e) aide ménager(e).