



Prothèse articulaire : complications

🕒 paru le 18/03/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Une arthroplastie est une intervention pratiquée pour mettre en place une prothèse articulaire visant à remplacer l'articulation d'origine. Deux complications peuvent arriver :

- Une infection de la prothèse ;
- Une usure et/ou un descellement de la prothèse.

Comment les reconnaître ?

Infection de la prothèse

Une infection de la prothèse peut survenir tôt (dans le mois qui suit l'intervention) (infection précoce) ou tard (plus d'un mois après l'intervention) (infection tardive).

Les symptômes sont identiques dans les deux cas, mais sont plus marqués en cas d'infection précoce :

- Douleur ;
- Rougeur ;
- Gonflement ;
- Chaleur locale ;
- Perte de fonction de l'articulation : il n'est plus possible de bouger normalement l'articulation ;
- Fièvre, éventuellement
- La cicatrice chirurgicale peut couler (suinter).

Si l'infection s'étend à la [circulation sanguine](#), il y a toujours des symptômes plus importants : forte fièvre, malaise, perte d'appétit, signes d'inflammation ailleurs que dans l'articulation.

En cas d'infection tardive, les symptômes sont généralement moins marqués. Le symptôme le plus frappant est une douleur qui dure après l'intervention. Normalement, cette douleur disparaît progressivement. Si ce n'est pas le cas ou si la douleur dans l'articulation augmente, cela indique toujours un problème.

Usure et descellement de la prothèse

En cas d'usure et de descellement de la prothèse, vous aurez principalement des plaintes à l'endroit de la prothèse. Dans ce cas, vous ressentirez une douleur à la mise en charge de l'articulation (travail, sport), et un gonflement peut se développer.

À un stade ultérieur, vous pouvez entendre un claquement ou un cliquetis qui provient de la prothèse.

Enfin, l'articulation devient instable et, comme dans le cas d'une prothèse de hanche, vous avez la sensation que l'articulation se dérobe sous vous, en particulier lorsque vous descendez un escalier.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Face à des plaintes après la pose d'une prothèse articulaire, le médecin s'appuiera sur 2 examens :

- Une prise de sang (bilan sanguin) pour chercher des signes d'infection ;
- Une radiographie pour voir la prothèse. Généralement, les clichés démontrent rapidement un éventuel descellement.

Que pouvez-vous faire ?

Il est important de prévenir toute infection.

Si vous avez une prothèse, il est important de ne pas avoir d'infection ailleurs.

Signalez toute anomalie (blessures au niveau de la peau telles qu'ulcères, eczéma, champignons) au médecin, même si elle ne se situe pas à l'endroit de la prothèse. Les infections qui se développent entre les doigts et les orteils peuvent, par exemple, être une source de contamination à un autre endroit du corps.

Une bonne hygiène de la bouche et des dents est très importante. Si vous avez des problèmes aux dents, consultez votre dentiste avant l'intervention.

Après l'intervention, il est particulièrement important de consulter immédiatement un médecin si vous présentez le moindre symptôme. Plus tôt un problème est traité, mieux c'est, car une infection chronique peut entraîner la perte de la prothèse.

Après le retrait des agrafes (sutures), il peut y avoir temporairement des rougeurs et un suintement au niveau de la plaie chirurgicale. C'est parfaitement normal. Veillez à bien soigner la plaie en la désinfectant et en la couvrant. Le suintement de la plaie ne doit ni augmenter, ni durer.

Que peut faire le médecin ?

S'il suspecte une complication, le médecin généraliste vous orientera toujours vers le chirurgien qui vous a opéré. S'il pense à une infection de la plaie, il enverra un échantillon du liquide qui suinte de la plaie au laboratoire pour identifier le germe qui a causé l'infection et déterminer l'antibiotique le plus efficace.

En cas d'infection précoce de la prothèse, la plaie chirurgicale doit généralement être rouverte et un traitement par antibiotiques à fortes doses doit être administrée en perfusion. Ce traitement est indispensable pour arrêter l'infection. Si une infection se développe à nouveau après le traitement, une nouvelle intervention s'impose.

En cas d'infection chronique tardive, il n'est généralement plus possible de sauver la prothèse. Celle-ci est alors retirée et remplacée par une nouvelle prothèse après prise d'antibiotiques.

Afin d'éviter ces complications, vous devez consulter l'orthopédiste régulièrement pendant les premiers mois qui suivent l'intervention. Une radiographie de contrôle sera réalisée après un an, même si tout va bien, puis tous les 2 à 5 ans.

En savoir plus ?

- [Prothèse totale de genou : se préparer à l'opération – CHU Montréal](#)
- [Prothèse totale de hanche : se préparer à l'opération – CHU Montréal](#)
- [Prothèse totale de genou : prendre soin de soi après l'opération – CHU Montréal](#)
- [Prothèse totale de hanche : prendre soin de soi après l'opération – CHU Montréal](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Complications après une chirurgie de remplacement articulaire \(arthroplastie\)' \(2000\), mis à jour le 25.07.2017 et adapté au contexte belge le 06.11.2019 – ebpracticenet](#)