

# Dois-je envisager une arthroplastie?



Il y a plusieurs options de traitement de l'arthrose à envisager avant la chirurgie, y compris la physiothérapie, l'exercice, la gestion du poids et les médicaments. Si vous avez épuisé toutes les autres options et que vous cherchez toujours un soulagement, la chirurgie peut être pour vous. Ce document vous aidera à parler avec votre médecin pour déterminer si une arthroplastie est appropriée et à discuter des risques et des avantages avec lui.

## 1- Est-ce que je suis prêt pour une arthroplastie?

En cas d'arthrose aiguë, vous pourriez décider de subir une chirurgie, selon votre niveau de douleur et la mesure dans laquelle vous êtes limité dans vos activités quotidiennes. Posez-vous les questions suivantes :

- ▼ Avez-vous besoin d'aide pour accomplir vos tâches quotidiennes en raison de votre arthrose?
- ▼ Votre douleur vous tient-elle éveillé la nuit malgré les médicaments?
- ▼ Votre douleur a-t-elle empiré ces derniers temps?
- ▼ Avez-vous épuisé toutes les autres options de traitement?
- ▼ Vous est-il très difficile de vous lever d'une chaise ou de monter des escaliers?
- ▼ Votre médecin vous a-t-il dit que les autres options de traitements ne seront pas efficaces?
- ▼ Est-il difficile pour vous de gérer les symptômes de vos médicaments?
- ▼ Êtes-vous résolu à suivre les recommandations pour vous préparer à la chirurgie ainsi que les traitements postopératoires requis?

Si vous avez répondu par l'affirmative à toutes les questions ci-dessus, il serait peut-être temps de parler de la possibilité d'une arthroplastie avec votre médecin. Si vous avez répondu par la négative à l'une ou à plusieurs des questions ci-dessus, la chirurgie pourrait quand même être une option, mais d'autres facteurs doivent être pris en compte.

## 2- Dans quelles circonstances la chirurgie n'est-elle pas appropriée?

Si votre douleur ne limite pas vos activités normales, si vous pouvez obtenir un soulagement par des médicaments ou par la thérapie ou si vous êtes toujours capable de faire des choses comme marcher ou magasiner, la chirurgie n'est peut-être pas nécessaire. L'arthroplastie n'est pas appropriée pour les patients qui veulent recommencer à pratiquer des sports à impact élevé comme la course.

D'autre part, si vous attendez de perdre vos forces, votre souplesse et votre capacité d'accomplir vos tâches quotidiennes, le retour à vos activités normales sera plus difficile après l'arthroplastie. « La chirurgie est indiquée lorsque votre douleur vous limite, mais pas au point d'être invalidante, c'est-à-dire quand vos fonctions sont limitées, mais que votre état peut s'améliorer. » (« When is hip surgery necessary? », Sunnybrook Hospital, 2018).

**Les médecins pourraient ne pas recommander une arthroplastie aux personnes qui présentent :**

- ▼ Une mauvaise santé globale
- ▼ Une infection active ou un risque élevé de développer une infection (p. ex., les patients qui fument, qui ont le diabète non contrôlé, qui sont immunodéficients, qui sont obèses et n'ont pas tenté de perdre du poids)
- ▼ Une faiblesse sévère des muscles, lesquels risquent donc de ne pas pouvoir supporter la nouvelle articulation

### 3- Quels sont les avantages potentiels et les risques?

Les avantages potentiels comprennent :

- ▼ Une réduction de la douleur
- ▼ La capacité accrue de rester debout, de marcher ou de se déplacer
- ▼ La capacité accrue d'effectuer les activités quotidiennes
- ▼ Le retour à des activités récréatives à faible impact (p. ex. : la natation, le vélo, le golf)
- ▼ Une articulation qui pourrait durer toute une vie avec une bonne gestion du poids, la protection des articulations et de l'exercice et des activités régulières

Les risques comprennent :

- ▼ La persistance de la douleur dans l'articulation affectée
- ▼ La nécessité d'une reprise chirurgicale en raison de l'usure (certaines articulations peuvent durer de 10 à 20 ans, mais d'autres s'useront plus rapidement)
- ▼ Des complications lors du rétablissement, comme des caillots sanguins, des infections, des fractures, des saignements, des lésions nerveuses, des boitements, des raideurs articulaires, de problèmes liés à la guérison de la plaie
- ▼ La nécessité d'une reprise chirurgicale en raison du relâchement de l'articulation

### 4- Quelle est la prochaine étape?

L'arthroplastie n'est pas pour tout le monde. Il vous revient de prendre cette décision avec votre médecin. Tenez compte de tout ce que la chirurgie implique, y compris la préparation et la réadaptation. Vous devez participer activement à votre rétablissement et faire preuve de patience tout au long du processus. Vous pouvez également envisager d'obtenir un deuxième avis avant de prendre votre décision.

Si vous pensez être prêt pour une arthroplastie, établissez un plan d'action avec votre médecin. Discutez des prothèses à utiliser, du processus opératoire, des risques à prendre en considération et de votre plan de rétablissement et de réadaptation. Une bonne planification facilitera votre rétablissement et augmentera la probabilité d'une issue heureuse.

### Sources

**Very Well Health, 2019**

<https://www.verywellhealth.com/are-you-ready-for-hip-replacement-surgery-2548624>

**University of Washington**

<http://www.orthop.washington.edu/patient-care/articles/arthritis/basics-of-surgery-for-arthritis.html>

**Sunnybrook Hospital, 2018**

<http://health.sunnybrook.ca/bone-joint-health/hip-knee-surgery-necessary/>

**Harvard Medical School**

<https://www.health.harvard.edu/pain/6-signs-that-it-may-be-time-to-have-a-joint-replaced>

Cette information a été vérifiée en juin 2019 avec l'expertise de :  
Dre Sarah Ward, M.D., FRCSC | Chirurgienne orthopédiste, hôpital St. Michael's  
Chargée d'enseignement, Département de chirurgie, Université de Toronto  
Véronique Routhier, Physiothérapeute | Hôpital Montfort

arthritis.ca | 1.800.321.1433