

Prothèse totale d'épaule (PTE)



I. Introduction

La prothèse totale d'épaule est un traitement chirurgical utilisé dans le cadre d'une arthrose d'épaule.

Cette arthrose est due à une détérioration du cartilage de l'articulation. Ce cartilage, recouvrant les surfaces osseuses en contact, permet le bon glissement des os entre eux. Au niveau de l'épaule, il recouvre la tête de l'humérus et la glène de la scapula (= omoplate).

Lorsque celui-ci est dégradé, les mouvements ne se font plus correctement, des douleurs apparaissent alors accompagnées d'une diminution des amplitudes articulaires.

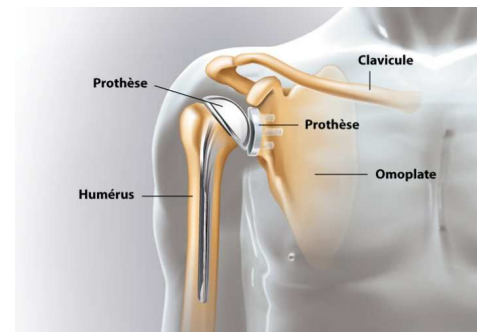


II. Description

La prothèse totale d'épaule anatomique se veut de remplacer le plus fidèlement possible l'articulation usée (contrairement à la prothèse totale d'épaule inversée).

Elle se présente en deux parties :

- Une demi-sphère, remplaçant la tête de l'humérus en haut du bras.
- Une cupule creuse, s'articulant avec la demi-sphère, qui remplace la glène de la scapula.



III. L'opération

L'arrivée à l'hôpital se fait habituellement la veille de l'opération. L'opération, d'une durée d'environ 1h ½, se fait généralement sous anesthésie générale, parfois associée à une anesthésie locorégionale. Une courte incision est réalisée à l'avant du bras, la glène et la tête de l'humérus sont ensuite préparés pour recevoir la prothèse.

IV. Les suites

L'hospitalisation post-opératoire dure environ 3 jours, période durant laquelle le chirurgien et l'équipe soignante s'assurent de l'évolution de la chirurgie. L'épaule est immobilisée dans une attelle coude au corps qu'il faut porter jour et nuit. La rééducation se fait dans un centre de rééducation spécialisé le premier mois, puis se poursuit en cabinet de ville. Le sevrage de l'attelle se fait progressivement. Cette rééducation dure environ 6 à 8 semaines. La reprise du travail est possible généralement dans les 2 à 3 mois suivants l'opération. Celle des activités et sports s'ensuit, il est cependant conseillé d'éviter les sports violents ou les travaux de force afin d'éviter l'usure prématurée de la prothèse, dont la durée de vie est comprise entre 15 et 20 ans.

V. Complications

Certaines complications peuvent faire suite à l'opération :

- La formation d'un hématome suite à un saignement lors de l'opération. En fonction de son étendue, il sera parfois nécessaire de le drainer grâce à un dispositif médical.
- La survenue d'une infection de la prothèse d'épaule, bien que ce genre de complication soit rare (inférieur à 1%).
- Une raideur articulaire peut s'installer si la rééducation post-opératoire n'est pas correctement réalisée.
- Un déboitement de la prothèse, bien que rare, peut survenir lors de certains mouvements.