

AMIS

Anterior Minimally Invasive Surgery
Chirurgie mini-invasive par voie d'abord antérieure

Medacta
International 

Améliorez votre qualité de vie avec L'AMIS



AMELIOREZ VOTRE QUALITE

La voie d'abord **AMIS** (Anterior Minimally Invasive Surgery ou voie antérieure mini-invasive en français) est une technique chirurgicale mini-invasive pour l'arthroplastie totale de hanche préservant les muscles et les nerfs.

En effet, la voie d'abord antérieure est la seule technique qui suit un espace inter-musculaire et inter-nerveux, réduisant ainsi le risque de lésion des muscles, des tendons, des vaisseaux et des nerfs.

La pose de votre prothèse avec la technique **AMIS** améliorera votre qualité de vie et accélèrera votre rétablissement après l'opération.



AMIS

L'AMIS vous fournit potentiellement les avantages suivants :

- Aucun muscle sectionné.^[1,2]
- Diminution de la douleur post-opératoire.^[1,3]
- Récupération rapide.^[3,4]
- Séjour hospitalier écourté.^[2,5]
- Taille de la cicatrice réduite.^[3]
- Retour précoce à une vie normale.^[5,6,7]
- Diminution des saignements.^[2,3]
- Réduction significative du risque de luxation.^[4,8]
- Prévention de la boiterie.^[9,10,11,12]

DE VIE AVEC L'AMIS

	Introduction	5
1	La hanche et la coxarthrose (arthrose de la hanche) <i>Découvrez le fonctionnement de votre hanche et ce qu'est la coxarthrose</i>	6
2	Remplacement total de la hanche <i>Apprenez ce qu'est une prothèse de hanche et quels sont ses avantages</i>	8
3	L'AMIS et les autres voies d'abord "conventionnelles" <i>Ayez connaissance des autres techniques chirurgicales</i>	10
4	Le choix de l'AMIS pour votre prothèse de hanche <i>Comprenez les avantages de la technique AMIS</i>	12
5	Préparation pour votre opération <i>Bien se préparer avant votre intervention</i>	14
6	A l'hôpital <i>De l'entrée à la sortie de votre séjour d'hospitalisation</i>	16
7	Prenez soin de votre nouvelle hanche <i>Apprenez à vivre avec votre nouvelle hanche</i>	18

Ces informations ont été préparées pour vous aider à aborder cette intervention le plus sereinement possible. Elles tentent de répondre aux questions que vous pourriez vous poser concernant l'intervention et ses suites.

AMELIOREZ VOTRE QUALITE



DE VIE AVEC L'AMIS

INTRODUCTION

L'articulation de la hanche se trouve entre le bassin et la jambe et supporte le poids de notre corps. Puisque nous utilisons **nos hanches** pour marcher, tourner, fléchir nos jambes, elles **sont soumises à des charges lors de pratiquement tous les mouvements du corps**. Il n'est donc pas surprenant qu'elles soient sujettes à des traumatismes ou au développement de maladies dégénératives de l'articulation, telles que la coxarthrose (arthrose de la hanche).

Une des conséquences des maladies de l'articulation est la **douleur**.

Une hanche douloureuse limite votre activité journalière, affecte votre humeur, votre santé et, de façon générale, détériore votre **bien-être**.

Vaincre la douleur est aujourd'hui possible !

Il y a de nombreuses solutions chirurgicales et non chirurgicales qui peuvent traiter votre maladie. Demandez à votre médecin quel est le meilleur traitement pour vous selon votre âge, votre niveau d'activités et vos attentes.

En cas de coxarthrose avancée, la douleur et la raideur de votre hanche limitent vos activités et votre médecin peut vous suggérer la pose d'une prothèse de hanche.

1 - LA HANCHE ET LA COXA

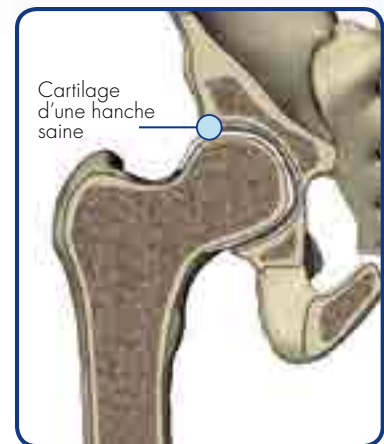


ARTHROSE

ANATOMIE DE L'ARTICULATION DE HANCHE SAIN

L'articulation de la hanche est formée d'une tête sphérique du côté du fémur et d'une cavité cotyloïdienne du côté du bassin. Elle forme la connexion principale entre les os du membre inférieur et le squelette du tronc et du bassin.

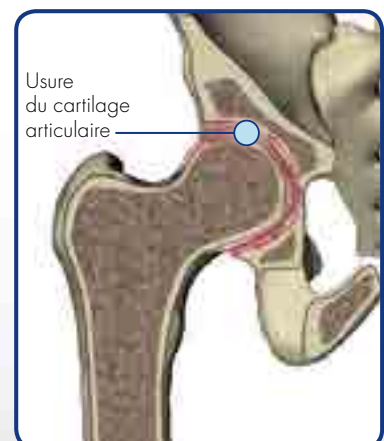
La surface de la tête fémorale et de la cavité cotyloïdienne, où les os entrent en contact, est recouverte par un tissu lisse appelé cartilage articulaire. Le cartilage, lubrifié par une substance visqueuse appelée liquide synovial, empêche les os de frotter directement les uns contre les autres et de s'user.



L'ARTHROSE DE LA HANCHE (COXARTHROSE)

La cause principale de la maladie de l'articulation de la hanche est l'usure du cartilage articulaire : la coxarthrose. L'usure provoque des douleurs, au début seulement lors des phases d'activités de l'articulation puis de plus en plus fréquemment et finalement même au repos.

La progression de la douleur est un processus lent, de durée très variable parfois sur des années, parfois en quelques mois et peut entraîner une raideur complète de l'articulation. La pose d'une prothèse de hanche est un traitement courant pour la coxarthrose avancée. Cette solution permet d'éliminer fortement la douleur et améliore la fonction de l'articulation.



2 - REMPLACEMENT TOTAL

DE QUOI S'AGIT-IL?

La chirurgie totale de la hanche a pour but de remplacer les os et le cartilage endommagés de l'articulation par des composants biocompatibles avec l'organisme humain, en métal, polyéthylène (matériau plastique) ou céramique.

La prothèse de hanche est composée par une **tige fémorale** avec une **tête** sphérique et par un **cotyle** formé d'une cupule et d'un insert.

La tige est en général en métal (habituellement un alliage de titane ou chrome cobalt, ou acier), qui garantit une biocompatibilité maximale. La tête est en céramique ou en métal. La cupule est formée de 1 ou 2 pièces, en fonction de la procédure: cupule cimentée (généralement un seul composant en polyéthylène) ou sans ciment (cupule métallique et insert cotyloïdien).

En cas de cupule métallique, un insert en céramique ou en polyéthylène s'articule sur la tête.



CUPULE

Métal ou polyéthylène
Avec ou sans ciment



INSERT COTYLOÏDIEN

Céramique ou polyéthylène



TÊTE

Céramique ou métal



TIGE FEMORALE

Métal
Avec ou sans ciment



DE HANCHE

POURQUOI UNE PROTHESE TOTALE DE HANCHE?

Avec pratiquement 70 ans d'histoire, la chirurgie de remplacement prothétique de la hanche est devenue une procédure très fréquente et sûre dans le traitement de l'arthrose à un stade avancé.

Les avantages principaux d'un remplacement total de la hanche sont:

1 Réduction de la douleur de la hanche.

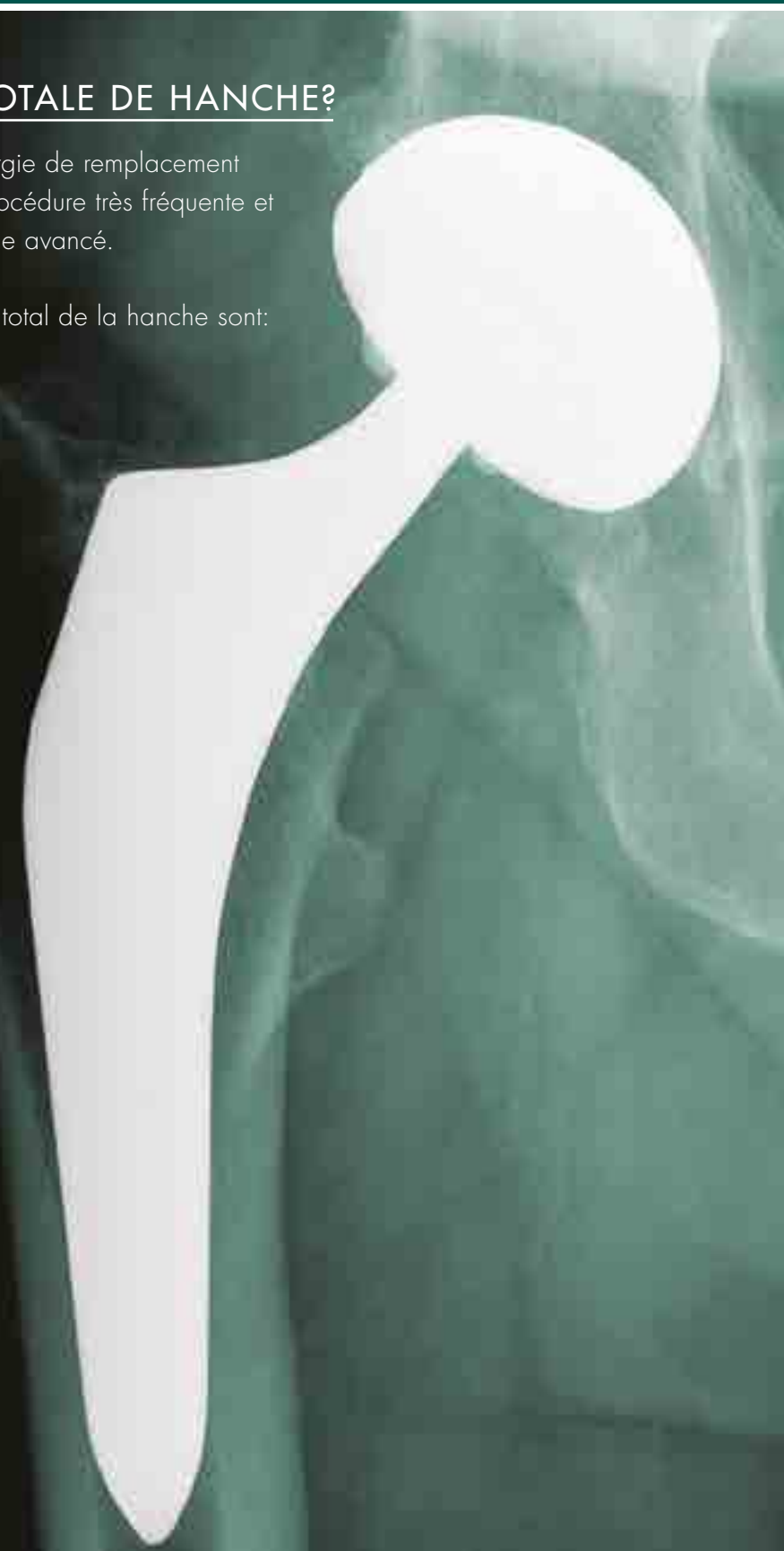
La douleur va rapidement et fortement diminuer pour totalement disparaître, dans la plupart des cas.

2 Retour à la mobilité.

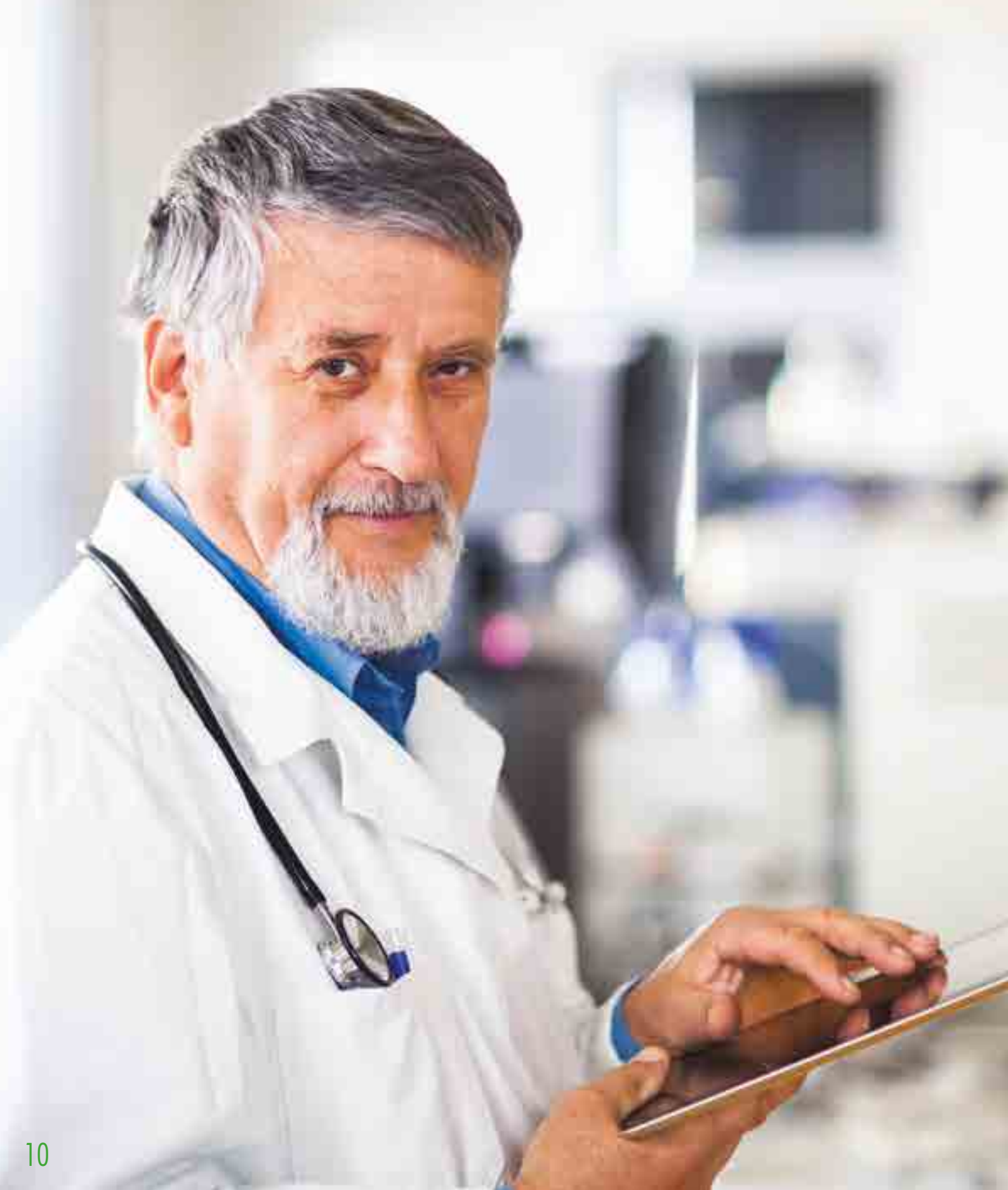
Avec peu d'efforts, votre hanche retrouvera pratiquement sa mobilité initiale.

3 Amélioration de la qualité de vie.

Vos activités journalières et votre vie sociale ne seront plus limitées par la douleur et la raideur de votre hanche usée.



3 - AMIS ET LES VOIES D'ABO



RD "CONVENTIONNELLES"

QU'EST-CE UNE CHIRURGIE MINI-INVASIVE?

Le chirurgien peut accéder à l'articulation de la hanche par différentes voies d'abord, soit par une procédure «conventionnelle», soit par une procédure dite mini-invasive. Une vraie procédure mini-invasive est caractérisée par la préservation des muscles, des tendons et par une incision cutanée réduite.

La technique AMIS est une vraie chirurgie mini-invasive. **D'autres approches**, qualifiées de mini-invasives (voie postérieure, latérale ou double incision) **réduisent la taille de l'incision cutanée mais endommagent** les muscles, tendons ou nerfs comme pour les voies d'abord «conventionnelles».

L'AMIS ne coupe pas de muscles et respecte les nerfs.

En fait, l'approche antérieure est la seule technique qui suit un espace intermusculaire et internerveux, réduisant ainsi les risques de lésion des muscles, des tendons, des vaisseaux et des nerfs. D'éventuels gestes de libération musculaire seront toujours réduits au minimum et moins importants qu'avec les autres voies d'abord.

Pour cette raison, la voie d'abord AMIS est l'approche idéale pour une chirurgie atraumatique, fondamentale pour une récupération rapide du patient : **l'AMIS améliorera votre qualité de vie et accélèrera votre récupération après votre intervention.**

Avec la technique AMIS, l'incidence des complications est réduite en comparaison avec les techniques conventionnelles. Veuillez contacter votre médecin pour plus d'informations.

4 - POURQUOI UN REMPLACEMENT

La technique AMIS est donc la moins traumatisante car elle ne **coupe pas de muscles** lors de l'approche sur la capsule articulaire, ce qui facilite une récupération rapide.

L'AMIS PEUT VOUS PROCURER LES AVANTAGES SUIVANTS :

- 1 Diminution de la douleur post-opératoire.**
En comparaison avec les techniques chirurgicales «conventionnelles», l'approche AMIS peut réduire les douleurs post-opératoires puisqu'aucun muscle n'est sectionné.
- 2 Récupération rapide.**
La rééducation peut généralement commencer le jour même ou le lendemain de votre opération en accord avec votre médecin qui le décidera en fonction de votre état post-opératoire. Se lever et marcher avec des cannes peut commencer immédiatement si votre médecin vous y autorise.
- 3 Séjour hospitalier écourté.**
Généralement, la technique AMIS permet de réduire significativement la durée du séjour hospitalier. Votre chirurgien peut tout de même vous conseiller un séjour plus long en fonction de votre état post-opératoire.
- 4 Taille de la cicatrice réduite.**
Avec l'AMIS, la taille de l'incision cutanée et donc de la cicatrice est souvent plus petite que celle d'une technique «conventionnelle».
- 5 Retour précoce à une vie normale.**
Grâce à la technique AMIS, le retour aux activités quotidiennes est plus rapide.
- 6 Diminution des saignements.**
La préservation des muscles et des vaisseaux peut réduire la perte sanguine. Les transfusions sont rares et le risque de caillots sanguins dans les jambes (thrombose veineuse profonde) est potentiellement réduit.
- 7 Réduction significative du risque de luxation.**
Grâce à la technique AMIS la préservation des muscles améliore fortement la stabilité de la hanche. Le risque de luxation est minime et les restrictions de mouvements postopératoires, généralement prescrites avec les autres techniques, ne sont pas nécessaires. De plus, le risque de luxation est réduit car la chirurgie avec la voie d'abord antérieure s'effectue par l'avant de votre cuisse. Ainsi, elle n'endommage pas les structures postérieures de votre hanche - dommages auxquels sont généralement liées les luxations.
- 8 Prévention de la boiterie.**
La technique AMIS protège les muscles, les vaisseaux sanguins et les nerfs ce qui réduit les risques de boiterie.

Vous pouvez conduire si vous êtes capable d'entrer et de sortir de votre véhicule sans la nécessité de prendre des antidouleurs et si vous avez un bon contrôle de votre jambe.

Selon votre condition générale, **vous pourriez reprendre la conduite 8-10 jours après votre intervention**, avec l'autorisation préalable de votre médecin.

MENT DE LA HANCHE AMIS?



LE BUT DE L'AMIS

Le but principal de l'AMIS est de minimiser l'endommagement des muscles, des vaisseaux sanguins et des nerfs autour de l'articulation.

Cette **approche chirurgicale** a été créée spécifiquement pour atteindre ce but.

5 - PREPARATION POUR VOTRE



TESTS ET EXAMENS

Avant votre intervention chirurgicale, votre médecin vous prescrira un bilan médical complet afin de juger de votre état général et de vérifier qu'il n'y ait aucun risque particulier pour votre opération.

RE OPERATION

TESTS

Afin de planifier votre intervention, vous devrez effectuer des analyses de sang et d'urine. Un examen cardiaque sera également demandé.

CONTROLEZ-VOUS

1 Contrôlez votre peau.

Si votre hanche ou votre jambe présente une infection ou une irritation de la peau, contactez votre chirurgien orthopédiste avant l'opération : il vous dira comment préparer au mieux votre peau pour l'opération.

2 Contrôlez vos dents.

La fréquence d'une infection après l'opération de hanche est très faible, mais elle peut survenir si une bactérie circule dans votre sang. Vous devrez effectuer un contrôle dentaire avant l'opération : pensez à contacter votre dentiste pour planifier cette visite.

MEDICAMENTS

Votre chirurgien orthopédiste vous informera sur les médicaments que vous devrez prendre ou arrêter avant l'opération : transmettez lui une liste complète des médicaments que vous prenez y compris les doses et la durée du traitement.

EQUIPEMENT SPECIAL

Un équipement spécial tel que les déambulateurs ou les cannes peut être nécessaire : vous pourrez les louer ou les acheter dans des magasins spécialisés.

6 - A L'HOPITAL



PRENEZ AVEC VOUS

LE JOUR DE L'OPERATION

La durée de l'opération varie entre 1 et 2 heures.

Elle sera précédée par une préparation préopératoire et suivie par une surveillance en salle de réveil. Le temps d'absence de la chambre peut être largement supérieur au temps d'intervention sans que cela ne préjuge de la moindre complication - ce temps est requis pour votre préparation avant l'intervention et l'administration des anesthésiants.

L'important est de supprimer la douleur. N'hésitez pas à appeler, même au milieu de la nuit, pour obtenir un antidouleur. Un contrôle régulier sera effectué par les infirmières.

APRES L'INTERVENTION

Le personnel spécialisé prendra soin de vous dès le premier jour après l'opération, en définissant le programme de rééducation approprié à votre état. Il vous suivra tout au long de votre récupération.

La rééducation peut commencer le jour même de l'opération. Vous pourrez reprendre la marche, le lendemain avec des cannes, en ayant obtenu l'accord préalable de votre médecin.

- 1 Une liste complète de vos médicaments en précisant les doses et la durée, vos radiographies.
- 2 Tous les documents pour l'admission à l'hôpital (papier d'identité, carte d'assurance maladie et autres documents relatifs à votre couverture complémentaire de santé).
- 3 Tout équipement demandé par votre médecin (supports de marche, cannes, etc.).

7 - PRENEZ SOIN DE VOTRE

LES SOINS A LONG TERME POUR VOTRE HANCHE

Veillez suivre précisément les instructions de votre chirurgien orthopédiste afin de minimiser les complications potentielles qui pourraient retarder votre récupération et la durée de vie de votre implant. Ces complications sont rares et des règles simples peuvent fortement limiter leur apparition.

NE PAS OUBLIER

- 1 Mener une vie saine et active.
- 2 En cas de fièvre, inflammation de la gorge, pulmonaire ou similaire, informez votre médecin que vous avez une prothèse de hanche.
- 3 Surveillez votre santé grâce des contrôles médicaux de routine.

Références bibliographiques :

- ^[1] Arthroplastie totale de hanche par voie antérieure et son évolution mini-invasive; F. Laude et al.; EMC; 2004, 44-667-B
- ^[2] Single-incision anterior approach for total hip arthroplasty on an orthopaedic table; JM Matta et al; Clin Orthop Relat Res, 2005 Dec, (441): 115-24
- ^[3] Minimally Invasive total hip arthroplasty: anterior approach; F. Rachbauer; Orthopäde, 2006 Jul;35(7):723-4, 726-9
- ^[4] Mini-incision anterior approach does not increase dislocation rate: a study of 1037 total hip Replacement; T Siguiet et al; Clin Orthop Relat Res, 2004 Sep, (426): 164-73
- ^[5] What's new in hip arthroplasty; MH Huo et al; JBJS Am; 2005 Sep, 87(9):2133-46
- ^[6] Rapid Rehabilitation and recovery with minimally invasive total hip arthroplasty; RA Berger et al; Clin Orthop Relat Res, 2004, (429): 239-247

NOUVELLE HANCHE

Dans tous les cas, si vous avez un doute quelconque à propos de votre hanche, n'hésitez pas à contacter votre médecin et, finalement...

...profitez de votre nouvelle hanche!



^[7] The minimally invasive anterior approach to hip arthroplasty; RE Kennon et al; Orthopäde, 2006 Jul, 35 (7): 731-7

^[8] Dislocation after hip hemiarthroplasty: anterior versus posterior capsular approach.; JB Bush et al; Orthopedics. 2007 Feb;30(2):138-44

^[9] Muscular damage after total hip arthroplasty: conventional versus minimally invasive anterior approach.; Dr Dora, Dr Kalberer; AOA 2008, Australia, Hobart

^[10] Abductor Tendons and Muscles Assessed at MR Imaging after Total Hip Arthroplasty in Asymptomatic and Symptomatic Patients. C. Pfirrmann et al., Radiology 2005, 235: 969-976.

^[11] MR imaging of the abductor tendons and muscles after total hip replacement in asymptomatic and symptomatic patients. PD Dr. Dora, EFORT 2007

^[12] Der anteriore Zugang für die minimal-invasive HTEP. C Dora; Leading Opinions Sept 2006, 1/2006



A M I S

Anterior Minimally Invasive Surgery

Chirurgie mini-invasive par voie d'abord antérieure

"J'étais très content de pouvoir marcher seul, sans aide et sans douleur une semaine seulement après mon intervention."

M. D. A., 67 ans

"Tout s'est tellement bien passé. J'avais la sensation que tout était de nouveau possible particulièrement après une telle intervention. J'étais heureux."

M. M. J., 67 ans

Pour toutes informations complémentaires, visitez le site :

manouvellehanche.fr



 Medacta
International 

Medacta International
Strada Regina
6874 Castel San Pietro - Switzerland
Phone +41 91 696 60 60 - Fax +41 91 696 60 66
Info@medacta.ch - www.medacta.com

Informations pour le patient

ref: 99.98.26

rev. 05