

**Docteur David FORISSIER**  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Chirurgie de la Main - Membre Supérieur

Centres de la Main  
Place Mermoz Toulon  
Tel: 04 94 03 67 67  
Clinique de la Ciotat  
Tel: 04 42 08 73 48

Fiche d'information :  
avril 2012

## **LES PROTHESES DE COUDE**

Le coude est composé de trois articulations. L'humérus et le cubitus participent à la flexion et le radius et le cubitus à la pro-supination (mouvement de rotation de la main).

Ces deux os peuvent, soit suite à une fracture, soit suite à de l'arthrose (usure), nécessiter un remplacement pour espérer retrouver une mobilité utile et une limitation des douleurs.

### **Arthrose du coude**

Elle se traduit par des douleurs et un enraidissement progressif du coude entraînant une limitation de la fonction. La gêne peut parfois se décompenser suite à une chute. Elle est la conséquence, soit de maladies inflammatoires comme les polyarthrites, soit de micro-traumatismes répétés, une activité professionnelle ou sportive lourde ou répétitive. Les antécédents de fractures favorisent leur survenue.

A la phase initiale, des antalgiques et une rééducation douce suffisent. Lorsque cela ne suffit pas et que la gêne fonctionnelle augmente un traitement chirurgical est nécessaire.

L'opération consiste à remplacer les surfaces articulaires par une prothèse.



### **Les alternatives à la prothèse :**

L'arthrodèse ou blocage du coude définitif qui nécessite une ou plusieurs interventions pour faire fusionner les os entre eux avec le port d'une attelle de protection prolongée.

Une autre option est le port d'une attelle permanente.

## Fracture de la palette humérale

En cas de fracture déplacée de l'articulation du coude, les contacts articulaires n'étant plus normaux les mobilités seront limitées avec un risque de douleur et de raideur d'autant plus important que le déplacement augmente.

Lorsque la fracture n'est pas accessible à la réparation, la mise en place d'une prothèse devient nécessaire. Elle sera du même type que pour l'arthrose adaptée à la fracture, à la qualité des os et à l'âge du patient.

## Les suites post opératoires

L'hospitalisation dure une petite semaine, les pansements seront renouvelés durant un quinzaine de jours. Une attelle est à conserver pour un mois afin de limiter les douleurs et protéger la réparation tendineuse.

La rééducation débute dès les premiers jours et se poursuivra pendant 3 à 6 mois.

## Fracture de la tête radiale

Dans la grande majorité des cas les fractures de cette partie du coude ne nécessitent pas d'intervention.

En cas de fracture complexe si l'os reste de bonne qualité on pourra envisager un vissage, dans le cas

contraire une prothèse de l'extrémité supérieure du radius est nécessaire.



Il n'existe pas d'acte chirurgical sans **risque de complications secondaires** :

- les hématomes surviennent surtout dans les suites de fractures, généralement spontanément résolutif, ils peuvent parfois nécessiter une ré-intervention. Rarement une transfusion peut être nécessaire.
- l'infection post-opératoire est préoccupante, elle nécessite la prise d'antibiotique prolongée, une ré-intervention est toujours possible.
- la raideur : pour limiter ce risque il est nécessaire de bien suivre la rééducation.
- l'algodystrophie: l'apparition de douleurs inhabituelles pouvant irradier vers la main et l'épaule, suivie de raideur, est rare mais préoccupante, elle survient plus fréquemment chez les gens anxieux, et évolue sur plusieurs mois.
- les lésions nerveuses sont assez fréquentes. Lors de l'intervention, il est nécessaire de libérer le nerf cubital. On peut parfois ressentir des fourmillements ou une moins bonne sensibilité sur l'annulaire et le petit doigt qui disparaissent en quelques mois).

## Vivre avec une prothèse :

Comme toutes pièces mécaniques, la prothèse peut s'user. Une surveillance annuelle sera nécessaire avec consultation et radios. Une ré-intervention sera possible en cas d'usure de la prothèse ou de l'os autour de celle-ci (descellement).

Les infections favorisent les descellements, pour limiter ce risque il est important d'avoir une bonne hygiène dentaire, de traiter rapidement les infections cutanées et urinaires, de ne pas se faire faire d'injection ou infiltration sur le coude opéré.

*Votre chirurgien est le mieux placé pour répondre à toutes les questions que vous vous poseriez avant ou après votre intervention. Cette fiche d'information n'est pas exhaustive, chaque cas est particulier. N'hésitez pas à lui en reparler avant de prendre votre décision.*