

Résultats des mobilisations sous anesthésie générale de genou dans le traitement des raideurs postopératoires : à propos de 108 cas.

Results of mobilizations of the knee under general anesthesia in the treatment of postoperative stiffness: about 108 cases.

Yoann David, H. Letissier, F. Dubrana, R. Di Francia (Brest)

Introduction :

La raideur est une des complications après toute chirurgie du genou. L'arthrolyse étant la technique de choix, la mobilisation sous anesthésie générale (MSAG) peut être une alternative. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats des MSAG dans le traitement des raideurs postopératoires de genou, toutes chirurgies confondues.

Méthodes :

Il s'agissait d'une étude descriptive, rétrospective, multiopérateur et monocentrique. Tous les patients ayant bénéficié d'une MSAG entre Mars 2008 et Mai 2019 ont été analysés. Le critère de jugement principal était le gain de flexion global au dernier recul. Il a été évalué par la mesure des mobilités articulaires avant la MSAG, immédiatement après, et au dernier suivi. Les critères de jugement secondaires étaient : le gain de flexion en fonction du délai de la réalisation de la MSAG ; le gain de flexion en fonction du nombre d'interventions avant la MSAG sur le même genou.

Résultats :

Nous avons inclus 108 patients d'âge moyen de 58,5 ans (20'86 ; 14,8). Le gain de flexion global moyen de 42,8° (-25 ' 110 ; 25,9) à un recul moyen de 17,5 mois (2 ' 124 ; 23,2). La flexion moyenne était de 61,9° (10'95 ; 21,1) avant la MSAG, de 111,7°(75'135 ; 12,8) immédiatement après, et de 105,4°(30' 140 ; 19,3) au dernier suivi.

Les 28 patients pris en charge avant 8 semaines postopératoire présentaient au dernier recul un gain de flexion de 54,1° (10'110 ; 23,4). Les 80 patients pris en charge après 8 semaines présentaient un gain de flexion de 38,9° (-25'100 ; 25,7).

Les 92 patients ayant bénéficié d'une seule intervention avant la MSAG présentaient un gain de flexion de 43,5° (-10'110 ; 25,1). Les 9 patients ayant bénéficié de deux interventions avant la MSAG présentaient un gain de flexion de 36,1° (-20'90 ; 31,5). Les 7 patients ayant bénéficié de plus de deux interventions avant la MSAG présentaient un gain de flexion de 42,1° (-25 ' 70 ; 32,3).

Discussion :

Très peu de données sont disponibles sur les MSAG, mais en 2009, Ahmed rapporte des chiffres similaires dans sa série avec des mobilités à 10.4'71.2° avant la MSAG, 2.1'94.0° juste après, et 2.3'91.9° au dernier recul.

Conclusion :

La mobilisation sous anesthésie générale présente des résultats satisfaisants dans le traitement des raideurs postopératoire de genou, ce d'autant si elle est réalisée précocement, et après une seule intervention.