

# **LE GENOU APRES 40 ANS**

## **1 Introduction**

La gonarthrose dépend du sport pratiqué et des accidents.

Les sports sans contraintes sont peu arthrogènes par rapport aux sports de contact ou de ballons arthrogènes.

Le risque augmente pour les sportifs ayant une lésion méniscale ou ligamentaire.

## **2 Lésion du croisé après 40 ans**

L'indication à la reconstruction ligamentaire est bien plus systématique chez les jeunes que les âgés car on sait qu'une instabilité du croisé provoque une lésion méniscale arthrogène par la suite d'où l'intervention pour éviter d'en arriver là.

La ligamentoplastie a de bons résultats pour les plus de 40 ans surtout pour les sportifs réguliers.

## **3 Arthrose et lésions dégénératives chez le sujet âgé**

Le traitement médical repose sur :

- la modification des activités,
- la perte de poids
- le renforcement musculaire (quadriceps)
- antalgique
- AINS
- injections intra articulaires
- semelle orthopédique
- genouillère de décharge

On propose une solution chirurgicale si il existe un échec du traitement médical :

- lavage arthroscopique
- ostéotomies et réparation du LCA
- arthroplasties unicompartmentales et tricompartmentales

A terme ces patients pourraient avoir une PTG.

Ces solutions chirurgicales sont proposées aux patients ayant un bon alignement des membres inférieurs, peu de pincements articulaires et peu de symptômes mécaniques.

Les ostéotomies donnent de bons résultats.

Les prothèses unicompartmentales connaissent un regain d'intérêt.

La PTG est malheureusement un avenir probable pour les patients jeunes le but est d'amener cette indication le plus tard possible car le devenir des arthroplasties chez les moins jeunes reste inquiétant.