

Le Dr Robert Jackson a recours à la technologie et aux techniques modernes d'arthroscopie pour visualiser, diagnostiquer et aider à traiter les problèmes des articulations, en vue de les préserver.

« **M**ieux vaut prévenir que guérir. » La sagesse de ce vieil adage est plus vraie que jamais grâce aux résultats éprouvés des techniques modernes de chirurgie arthroscopique très peu invasives pour les genoux, les épaules et autres articulations. On sait maintenant que le diagnostic précoce et le traitement approprié des lésions traumatiques peuvent préserver le fonctionnement des articulations chez les jeunes gens actifs, de façon à éviter plus tard les chirurgies de restauration dispendieuses et souvent douloureuses.

Info technologique

L'arthroscopie est une procédure chirurgicale recourant à de petits instruments pour examiner et opérer l'intérieur de l'articulation d'un patient - le plus souvent les genoux, les épaules, les coudes, les chevilles, les hanches et les poignets. Une petite incision pratiquée dans la peau permet d'insérer dans l'articulation un instrument chirurgical de la taille d'un crayon. La lumière transmise par une fibre optique fournit l'éclairage requis pour permettre aux médecins d'observer l'intérieur de l'articulation, et une micro caméra de télévision est reliée aux lentilles de l'arthroscope. D'autres instruments chirurgicaux miniatures sont insérés dans des incisions séparées, si nécessaire, pour permettre l'opération chirurgicale.

À mesure que des progrès sont effectués avec la technologie des fibres optiques et que les chirurgiens orthopédistes développent de nouvelles techniques, il sera possible de traiter d'autres articulations et d'autres procédures seront utilisées dans le futur.

« Beaucoup de mes patients ont été très actifs toute leur vie. Ce ne sont pas seulement des athlètes professionnels, mais aussi des gens ordinaires qui en raison de leur style de vie actif, subissent de la douleur aux genoux, épaules, coudes et hanches » dit le Dr Robert

Jackson, un chirurgien orthopédiste spécialisé en médecine sportive et arthritique à Toronto.

On sait que les activités récréatives de même que les sports de compétition peuvent endommager les principales articulations, tant par des blessures mineures répétitives que des blessures majeures. Ce ne sont pas seulement les athlètes professionnels ou les amateurs très compétitifs qui subissent les lésions articulaires, pas plus que les dommages articulaires ne sont limités aux personnes âgées dont l'organisme démontre « l'usure » liée à l'âge avancé.

De l'adolescence jusqu'à la soixantaine, les Canadiennes et les Canadiens font régulièrement de l'activité physique mais se blessent aussi fréquemment. Par le passé, le traitement médical conservateur misait sur le repos et la physiothérapie pour soulager les symptômes, tout en retardant une chirurgie éventuelle jusqu'à ce que la situation devienne intolérable. À ce stade malheureusement, le remplacement total de l'articulation restait souvent la seule option.

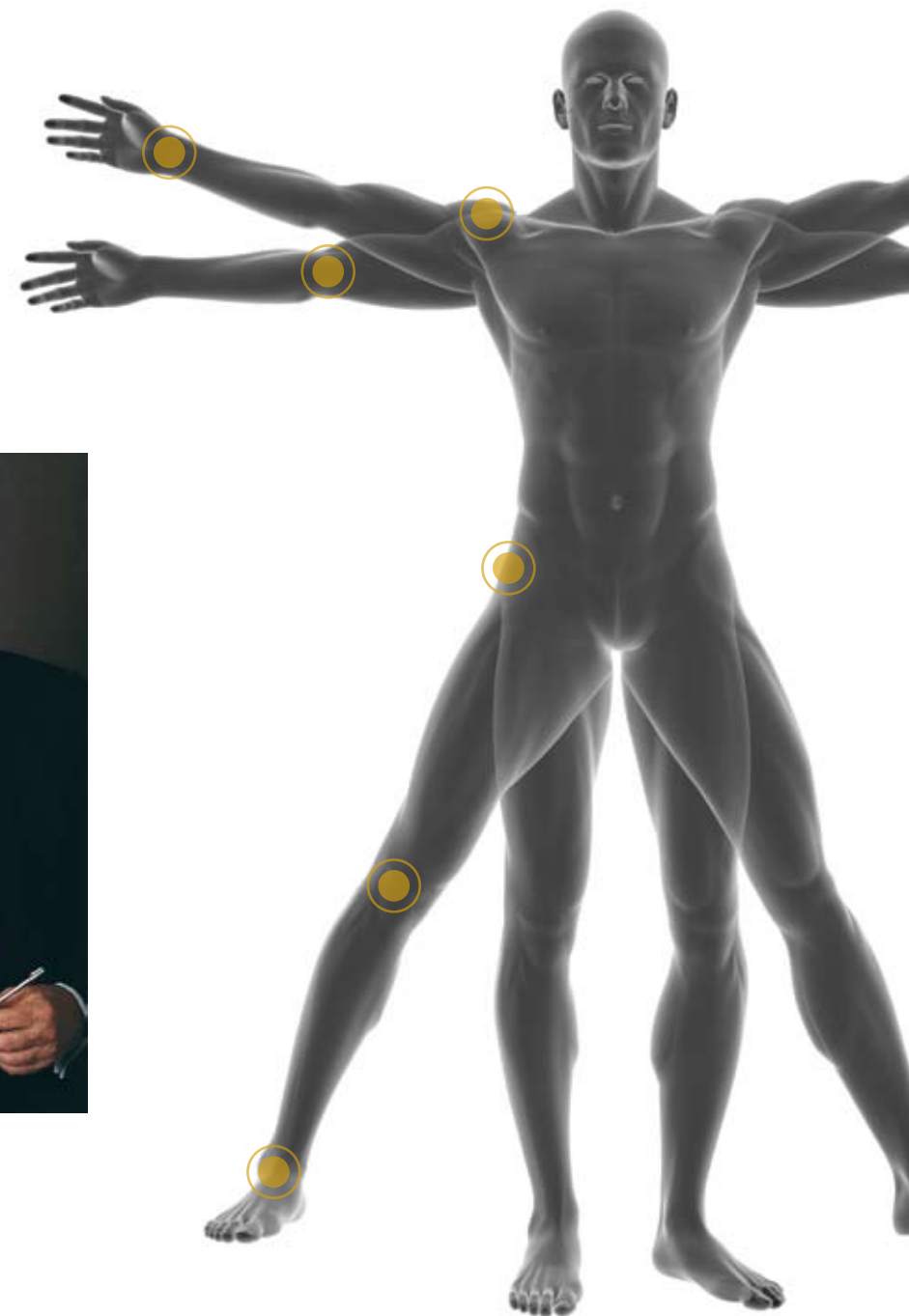
Grâce à l'arthroscopie, on dispose maintenant d'une procédure chirurgicale très peu invasive aidant à visualiser, diagnostiquer et traiter les problèmes des principales articulations. Les nou-

velles technologies arthroscopiques permettent aux chirurgiens orthopédistes de stabiliser les articulations, de réparer ou de réséquer les ligaments tordus, et le resurfaçage articulaire des surfaces endommagées. Tout ceci s'exécute avec une précision et une efficacité supérieures à la précédente « chirurgie effractive. » Une caméra de télévision montée sur un arthroscope permet au chirurgien de voir et de travailler avec une grande précision. Cette option chirurgicale sert maintenant à préserver les articulations saines chez les patients actifs et à minimiser le recours ultérieur aux chirurgies prothétiques majeures.

Grâce à une intervention arthroscopique effectuée plus tôt, les patients peuvent conserver un style de vie sain et actif en vue de combattre les complications souvent associées à un style de vie plus sédentaire.

« Il y a trente ans, il fallait dire aux patients d'attendre que le dommage empire pour qu'une chirurgie effractive devienne nécessaire. Mais à l'heure actuelle, les techniques modernes d'arthroscopie permettent de réparer les dommages aux articulations avant qu'elles ne se détériorent davantage » dit le Dr Jackson.

NOMBRE APPROXIMATIF DE PROCÉDURES D'ARTHROSCOPIE AU CANADA ¹					
Par année	Genou	Épaule	Petites articulat.	Hanche	Total
2004	194 000	78 500	42 700	7 500	322 700
2005	201 200	82 800	46 200	8 500	338 600
2006	208 300	87 200	49 800	9 600	354 900
2007	215 500	91 800	53 600	10 700	371 600
2008	222 700	96 600	57 500	11 900	388 700
2009	229 900	101 600	61 500	13 300	406 300
2010	237 000	106 800	65 800	14 700	424 300



Info générale

Conditions les plus fréquemment constatées lors de l'examen arthroscopique des articulations²

- | | |
|--------------------------------|---|
| Inflammation | Synovite
Inflammation de la membrane du genou, de l'épaule, du coude, du poignet ou de la cheville |
| Blessures aiguës ou chroniques | Épaule
Déchirement de la coiffe des rotateurs des tendons, syndrome de conflit sous-acromial, dislocations répétées |
| | Genou
Déchirure du ménisque (cartilage), chondromalacie (usure ou blessures du cartilage articulaire) et déchirures du ligament croisé antérieur du genou accompagné d'instabilité |
| | Poignet
Syndrome du canal carpien |
| | Fragments osseux ou cartilagineux détachés. Par exemple dans le genou, l'épaule, le coude, la cheville ou le poignet |
| Arthrite | Certains problèmes associés à l'arthrose peuvent aussi être traités |
| Chirurgie combinée | Plusieurs procédures peuvent combiner la chirurgie standard et arthroscopique |

¹ Millennium Research Group "Arthroscopy Procedures by Segment" Extrapolated for the Canadian marketplace from the US 2005 Report
² American Academy of Orthopaedic Surgeons www.orthoinfo.aaos.org (2008)