

Chère patiente, cher patient,

Vous souffrez de douleurs au genou depuis plusieurs mois ou années malgré un traitement antalgique bien conduit.

Il vous a donc été proposé une « radiofréquence du genou » pour vous soulager.

Un « bloc test » sera réalisé au préalable afin de juger les bénéfices que pourrait apporter la radiofréquence.

Ces 2 gestes seront pratiqués avec votre consentement, vous avez en effet la liberté de les accepter ou de les refuser.

Vous trouverez dans ce document des informations concernant la procédure, son déroulement, les résultats attendus et ses suites.

### *Pourquoi cette procédure vous a été proposée ?*



### *Cette procédure est principalement proposée dans 2 situations :*

- Vous êtes porteur d'une prothèse de genou et vous souffrez du genou malgré un traitement bien conduit. L'examen clinique et les examens complémentaires sont rassurants vis-à-vis de votre prothèse.
- Vous souffrez d'une arthrose du genou mais le traitement chirurgical n'est pas indiqué.

L'information de la douleur du genou étant transmise au cerveau par 3 nerfs principaux (le nerf géniculé supéro-latéral, le nerf géniculé supéro-médial et le nerf géniculé inféro-médial), une désensibilisation de l'articulation en agissant sur ces 3 nerfs est donc envisagée.

### Qu'est-ce que le bloc-test ?

Le bloc-test consiste en une injection d'anesthésiant (Xylocaïne) au contact des nerfs sensitifs du genou. Cette injection se réalise sous contrôle scanner afin d'être certain que les produits soient injectés au bon endroit. Son efficacité est très brève (quelques heures), le but étant simplement de confirmer que vos douleurs sont soulagées lors de l'anesthésie des nerfs. Une évaluation de votre douleur sera réalisée avant le geste et nous vous demanderons de bien vouloir nous recontacter le lendemain du geste pour nous informer de son efficacité. Un bloc-test est dit «positif» lorsqu'une amélioration significative des douleurs est constatée, et «négatif» lorsqu'il n'y a pas d'amélioration significative. Il est systématiquement réalisé avant la radiofréquence car il permet de prédire l'efficacité de cette dernière :

- Un bloc-test positif témoigne d'une très probable efficacité de la radiofréquence qui sera donc programmée après le bloc test.
- En revanche, en cas de bloc-test négatif, la radiofréquence ne sera pas réalisée.

### Qu'est-ce que la radiofréquence du genou ?

La radiofréquence est une thermo-coagulation (destruction thermique réversible) des nerfs sensitifs géniculés supéro-latéral, supéro-médial et inféro-médial afin de couper le signal nerveux qui est responsable de la transmission de la douleur.

### Comment se déroule la radiofréquence du genou ?

Tout comme le bloc-test initial, ce geste se déroule sous scanner pour un positionnement optimal du matériel. Pendant l'intervention, suivez bien les recommandations du médecin et du technicien. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste et diminuera les risques de douleur et de complications. Vous serez installé(e) sur le dos sur la table du scanner.

Après une désinfection rigoureuse de la peau, le médecin procède à l'anesthésie locale, de plus en plus profonde, jusqu'à l'endroit à traiter. Celle-ci va réduire la sensibilité de la peau et des muscles afin que le geste soit le plus confortable possible pour vous. Des électrodes sont placées dans des aiguilles à usage unique au niveau des voies de passage des nerfs sous repérage scanographique, à des endroits bien précis pour ne pas blesser les autres structures voisines. Une fois placées de façon optimale, les électrodes vont produire localement une chaleur de 60° pendant 120 secondes afin de « détruire » les nerfs responsables de la douleur. Le matériel est ensuite retiré et vous serez surveillé(e) 30-60 minutes dans notre service afin de s'assurer d'une bonne tolérance du geste. Au total, la procédure dure entre 15 et 20 minutes.

### Quels sont les bénéfices et limites de la radiofréquence du genou ?

La radiofréquence ne guérit pas votre maladie liée à l'usure : il s'agit d'une technique peu invasive à visée antalgique agissant simplement sur les symptômes de la maladie. En cas de bloc-test positif, les études réalisées montrent une amélioration des douleurs (à des degrés variables) dans quasi-100 % des cas, ainsi que la persistance en moyenne d'une amélioration des douleurs de plus de 50 % à 1 an. Si cette technique a un effet positif et durable sur vos douleurs, elle peut être répétée avec le même taux de succès en cas de réapparition des douleurs.

### *Quelles sont les complications de la radiofréquence ?*

Toute intervention, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

- Le principal risque de cette procédure est l'apparition d'un pseudo-anévrisme artériel. Il s'agit d'une petite poche au niveau de la paroi d'une artère qui peut se créer lors de l'échauffement du site. Ce risque est nettement diminué par le guidage scanographique.
- Le risque d'hématome post-opératoire est quasi nul car il s'agit d'une simple piqûre. Si toutefois vous prenez des anti-coagulants ou anti-agrégants plaquettaires vous devrez les arrêter avant l'intervention en concertation avec votre médecin.
- Le risque d'une ostéonécrose suite à la radiofréquence est très faible.
- Le risque d'infection est quasi nul car le geste est réalisé en conditions stériles. Une infection superficielle de la peau est toujours possible mais souvent bénigne. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour éviter ce risque d'infection.

### *Quelles sont les suites ?*

- La conduite d'un véhicule est interdite le jour même : pensez à **venir accompagné(e)**.
- Un repos allongé le jour du geste et le lendemain est conseillé pour une meilleure efficacité du traitement.
- L'amélioration se manifeste en général 10 à 15 jours après le geste.

Nous espérons que vous comprenez mieux en quoi consiste la radiofréquence du genou et que ces explications vous seront profitables. Malgré cela, il est possible que vous vous posiez d'autres questions non abordées : n'hésitez pas à nous interroger pour tout renseignement complémentaire.

Nom :	Date de naissance	<input type="text" value=" / /"/>
Prénom :	Poids :	<input type="text" value=" kg"/>
	Taille :	<input type="text" value=" cm"/>

	OUI	NON
Prenez-vous des médicaments anti-coagulants ? Si oui, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'allergies connues à des produits de contraste ? Si oui, lesquels ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous porteur d'un pacemaker, défibrillateur implantable ou d'un neurostimulateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous porteur d'une pompe à insuline ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous de diabète ? Si oui, quel médicament prenez-vous (p.ex. Metformin)? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'ulcère à l'estomac ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà été opéré dans la région à examiner ? Si oui, quand ? <input type="text" value=" / /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ponctions thérapeutiques : Avez-vous déjà subi une infiltration de cortisone ? Si oui, quand ? <input type="text" value=" / /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pour les femmes :</b> Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous en période d'allaitement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques / compléments d'informations ? _____ _____		
Par ma signature, je confirme avoir lu le document « Information Patient Ponction » et avoir compris et répondu correctement au présent questionnaire et donne mon accord à la réalisation de l'examen. Pour une meilleure évaluation de mon cas, j'accepte qu'Affidea puisse faire la demande d'anciens rapports ou examens.		
Signature du patient: _____	Date :	<input type="text" value=" / /"/>