Dr Jean-Philippe CAMILLERI
Chirurgie de la hanche et du genou
Ancien Assistant des Hôpitaux de Lyon
Chef de Clinique des Universités
Société Française de la Hanche et du Genou

ORTHOPARC

Clinique du Parc Lyon
155 boulevard de Stalingrad
69006 Lyon

Je vais avoir un lavage chirurgical du genou pour une arthrite infectieuse

Lavage arthroscopique ou à ciel ouvert - avec ou sans matériel non prothétique

Fiche d'information patient
Version : septembre 2026 - v5.3

Pourquoi cette intervention ?

Une arthrite infectieuse est une infection potentiellement grave de l'articulation. Elle peut détruire rapidement le cartilage, s'étendre aux tissus voisins ou se diffuser dans l'organisme. Lorsqu'une infection articulaire est retenue ou fortement suspectée et qu'un traitement chirurgical est indiqué, la prise en charge ne doit généralement pas être retardée. Elle associe le contrôle chirurgical du foyer infectieux, des prélèvements microbiologiques et une antibiothérapie adaptée, en collaboration avec un médecin infectiologue systématiquement consulté.

Lavage, débridement et éventuellement synovectomie : arthroscopie ou arthrotomie

Le traitement peut associer lavage, évacuation de liquide ou de pus, débridement de tissus infectés ou nécrotiques et synovectomie selon les constatations. L'arthroscopie utilise plusieurs petites incisions ; l'arthrotomie permet une exposition plus large. Le choix dépend de l'étendue de l'infection, de l'état du genou, des tissus, des interventions antérieures et de la présence éventuelle de matériel. Une arthroscopie initialement prévue peut nécessiter une conversion en arthrotomie si le contrôle de l'infection est insuffisant.

Prélèvements microbiologiques

Des prélèvements peropératoires multiples de liquide et/ou de tissus sont essentiels pour identifier le ou les micro-organismes et leur sensibilité aux antibiotiques. Les résultats peuvent nécessiter plusieurs jours. L'absence d'identification d'un germe n'exclut pas nécessairement une infection, notamment lorsqu'une antibiothérapie a été administrée auparavant.

Antibiothérapie

Après les prélèvements, une antibiothérapie probabiliste adaptée à la situation est généralement débutée, sauf situation particulière. Elle est ensuite ajustée au germe identifié et à l'antibiogramme. La molécule, la voie et la durée sont déterminées avec le médecin infectiologue.

Matériel non prothétique

S'il existe du matériel, sa conservation ou son ablation est individualisée selon sa nature, sa stabilité, son rôle mécanique, l'ancienneté et l'étendue de l'infection et les possibilités de contrôle infectieux. Le

matériel peut parfois devoir être retiré secondairement lorsqu'il ne peut pas être retiré immédiatement sans compromettre la stabilité ou la reconstruction.

Bénéfices et limites

L'objectif est de contrôler l'infection, de préserver autant que possible l'articulation et sa fonction et d'éviter la diffusion de l'infection. Malgré une prise en charge adaptée, le contrôle de l'infection ne peut pas être garanti après une seule intervention. Des lésions cartilagineuses ou articulaires peuvent persister et être responsables de douleurs, de raideur ou d'une dégradation secondaire du genou.

Anesthésie

Dans le contexte infectieux, l'intervention est réalisée sous anesthésie générale uniquement. Les modalités sont expliquées par le médecin anesthésiste.

Suites et récupération

Une seule intervention ne suffit pas toujours et un ou plusieurs lavages supplémentaires peuvent être nécessaires. Il n'est volontairement donné aucun délai standard de récupération. L'immobilisation éventuelle, la mobilisation et les modalités d'appui sont déterminées selon l'état du genou, les lésions, le matériel et les gestes réalisés et peuvent être modifiées au cours de l'évolution.

Risques

- persistance ou récidive de l’infection ;
- nécessité de nouveaux lavages ou d’une chirurgie plus importante ;
- atteinte cartilagineuse, arthrose secondaire, douleurs persistantes et raideur ;
- extension de l’infection aux tissus ou à l’os (ostéite/ostéomyélite) ;
- problème de cicatrisation ou écoulement persistant ;
- hémarthrose/hématome ;
- complications thromboemboliques ;
- effets indésirables des antibiotiques, pouvant nécessiter une surveillance biologique ;
- complications générales d’une infection sévère, pouvant exceptionnellement engager le pronostic vital ;
- lésions nerveuses/vasculaires rares ;
- nécessité ultérieure d’une chirurgie reconstructrice plus lourde dans certaines situations.
- destruction cartilagineuse pouvant progresser malgré un traitement correctement conduit ;
- sepsis ou choc septique dans les formes sévères, pouvant engager le pronostic vital ;
- complication générale ou anesthésique, exceptionnellement grave ;

Que peut-il se passer si je ne me fais pas opérer ?

Une arthrite infectieuse non traitée peut entraîner une destruction rapide du cartilage et des structures articulaires, une extension de l'infection aux tissus voisins ou au sang, un sepsis et, dans les formes les plus sévères, engager le pronostic vital. La prise en charge ne doit donc pas être retardée lorsqu'une infection articulaire est retenue ou fortement suspectée.

Quand consulter rapidement ?

Fièvre persistante ou récidivante, frissons, augmentation importante de la douleur ou du gonflement, rougeur, écoulement ou ouverture de la cicatrice, dégradation de l'état général, réaction potentiellement liée aux antibiotiques, douleur ou gonflement du mollet, essoufflement ou douleur thoracique nécessitent un avis médical rapide ou urgent.

Important

Cette fiche complète l'information personnalisée qui vous a été délivrée en consultation. Elle ne remplace pas l'entretien individuel. Votre situation étant personnelle, certains bénéfices, risques, alternatives ou modalités opératoires peuvent différer. Si un point n'est pas clair, demandez une explication complémentaire. Vous pouvez également demander un second avis si vous le souhaitez.

Références principales

Ravn C et al. Guideline for management of septic arthritis in native joints (SANJO). J Bone Jt Infect. 2023.

CNP-COT / SOFCOT / Orthorisq. Document d'information sur le risque chirurgical et fiches d'information patients labellisées, version consultée en septembre 2026.

Pour en savoir plus

Des informations supplémentaires sur votre intervention, votre parcours chirurgical et les suites opératoires sont disponibles sur mon site d’information consacré à la chirurgie de la hanche et du genou.

Scannez ce QR code pour accéder au site.

Ces informations générales complètent, sans la remplacer, l’information personnalisée qui vous a été délivrée en consultation.