

Etat de l'art des techniques actuelles de ligamentoplastie de cheville

L'instabilité de cheville

- C'est une évolution de 6 à 45 % des entorses
- Pas de traitement standard de l'entorse

Techniques

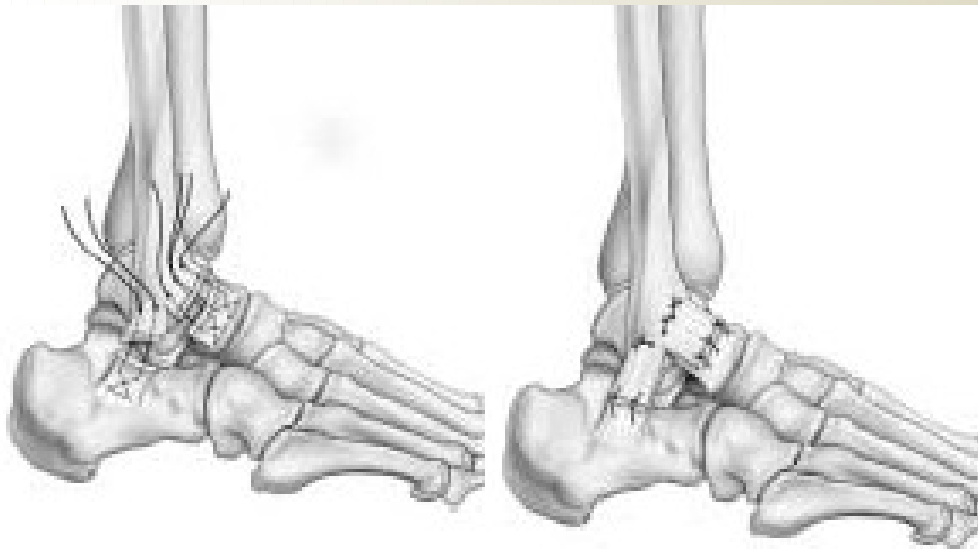
- Utilisation des structures natives
- Sutures et réinsertion.
- Retente capsulaire
- Retente +renfort

Réparation

- Plastie utilisant partiellement un tendon
- Plastie utilisant totalement un tendon
 - Chrisman-Snook
 - Watson-jones
 - Castaing

Reconstruction

Réparations anatomiques



- Brostrom 1966
- Blanchet 1974
- Duquenois 1980
- Roy-Camille et Saillant 1986
- Larrson 1988
- Gould
- Kouvalchouk 1988
- Saragaglia 1998

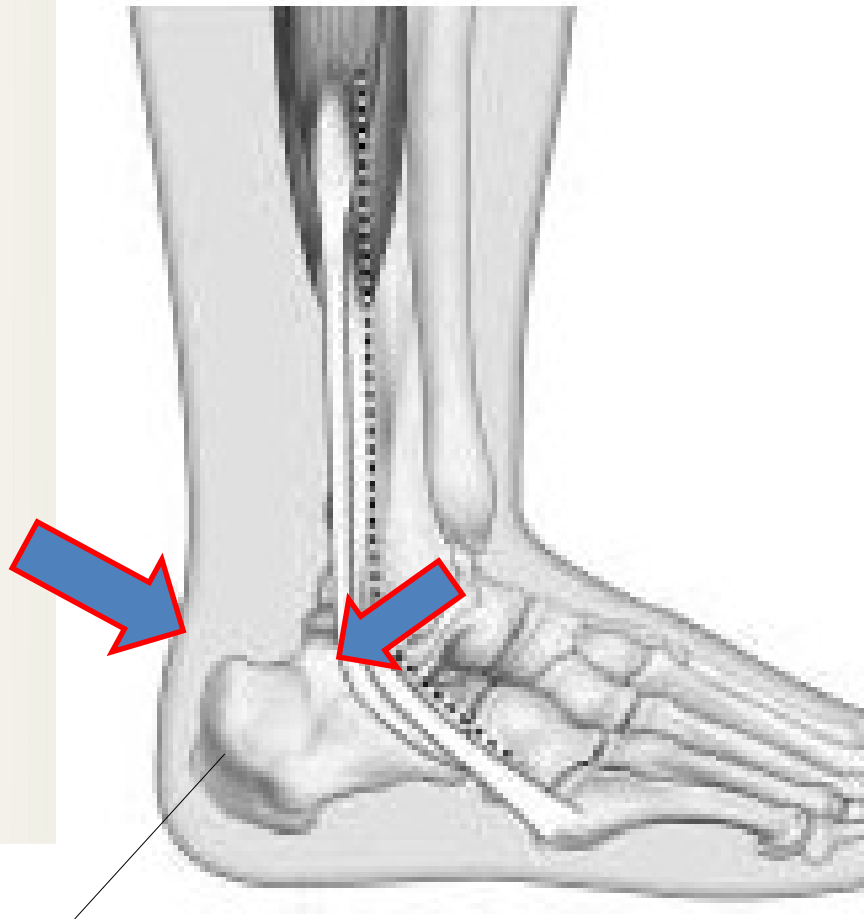
Ténodèses ou reconstruction non anatomiques



FIG. 16. – *La technique de Christmann et Snook.*



Reconstructions anatomiques



- Intervention peu pratiquée par rapport au nombre d'entorse de la cheville et comparativement au genou.
- Mais en augmentation
- Doublé en 20 ans

Enquête des pratiques professionnelles Sofcot.

- 9 % castaing
- 24 % hemi castaing
- 26 % gestes capsulaires
- 41% renforcement capsulaire

- Variantes
- Aucune supériorité de l'une ou l'autre technique
- 66% d'excellents et bons résultats (SOO 2006)
- 92 % satisfaction (Sofcot 2008)
- JAAOS 1998
 - Tissus de qualité : réparation
 - Tissus médiocres : reconstruction anatomique
 - Varus : ostéotomie
 - Neuro : Ténodèses non anatomique
- Mais
 - Séries courtes
 - Impossibles à comparer
 - Aucune analyse des complications

Evolutions

- Utilisation du stripper
- Ancres de réinsertion
- Vis d'interférences adaptées à la cheville.
- Attelle amovible
- Appui immédiat
- Ambulatoire (anesthésie et analgésie)

