

LE POST OPERATOIRE

J. VERNOIS

- Élément clef de la prise en charge.
- La technique envisagée
- l'immobilisation
- la reprise de l'appui
- la rééducation

La technique envisagée

**ligamentoplastie
au périoste**

**Chrisman-
Snook**

**Hemi
castaing**

**Hemi
fibulaire**

Brostrom

**Ligament
artificiel**

Post opératoire varié

L'immobilisation :

SYSTEMATIQUE

- Type: **variable**
- botte en résine, botte de marche, walker ou immobilisation souple

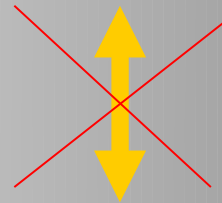


L'appui:

VARIABLE

Immédiat

Retardé



Technique

Brostrom

4 semaines

Lateral ankle instability and the brostrom-gould procedure. [The Journal of Foot and Ankle Surgery, Volume 35, Issue 6, November-December 1996, Pages 513-520](#)

1 semaine

Chronic Lateral Ankle Instability: The Broström Procedure. [Operative Techniques in Sports Medicine, Volume 13, Issue 3, July 2005, Pages 176-182](#)

La rééducation:

SYSTEMATIQUE

indispensable et conditionne
le résultat final.

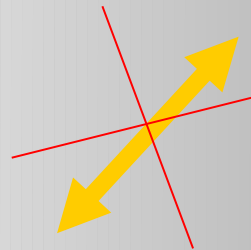
La rééducation:

1. Mobilisation.
2. Proprioception.
3. Renforcement musculaire.

La rééducation:

1. Mobilisation.

2 à 6 semaines après la
chirurgie



Technique

La rééducation:

1. Mobilisation.

2 à 6 semaines.

Flexion extension.

Pas d'inversion.

Coin talonnier latéral.

La rééducation:

1. Mobilisation.
2. Proprioception.
pas avant 6 semaines.
orthèse?

La rééducation:

1. Mobilisation.
2. Proprioception.
3. Renforcement musculaire.

La reprise sportive

est envisagé en général dès le 3ème mois.

$\Phi \leq 1$ cm (mollet contro-latéral)

Après lecture de la littérature:

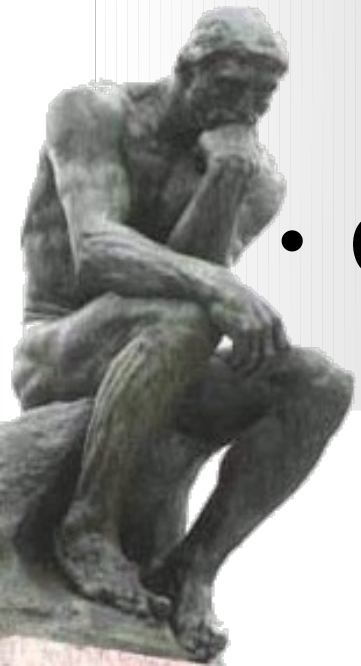
Pas de consensus.

Pas de règles.

Comment faire son choix.

Comment faire son choix?

- Appui immédiat ou retardé ?
 - Immobilisation ?
- Comment choisir sa rééducation ?



Comment faire son choix?

- Que connaît on?
- Mécanique de la cheville
 - Type de réparation
 - Type de fixation



Comment faire son choix?

Mécanique de la cheville

Isométrie de la réparation

Oui

Mobilisation précoce

Dorsale 20

Plantaire 10

Non

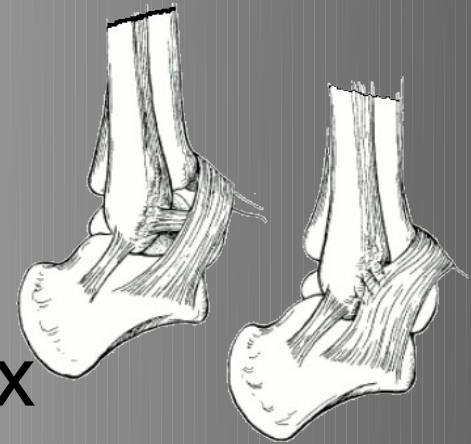
Mobilisation retardée



Comment faire son choix?

Type de réparation

Suture simple



Transfert tendineux

Quelle fixation



Comment faire son choix?

Type de fixation

Utilisation d'ancre

« Castaing »

Vis d'interférence

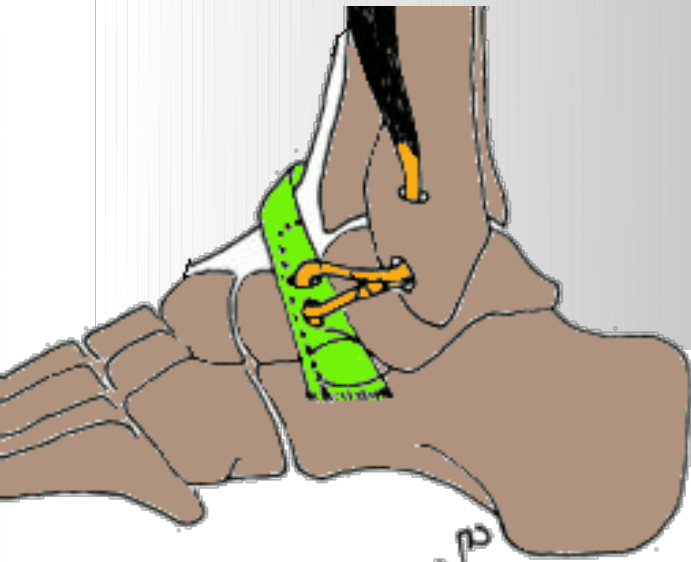
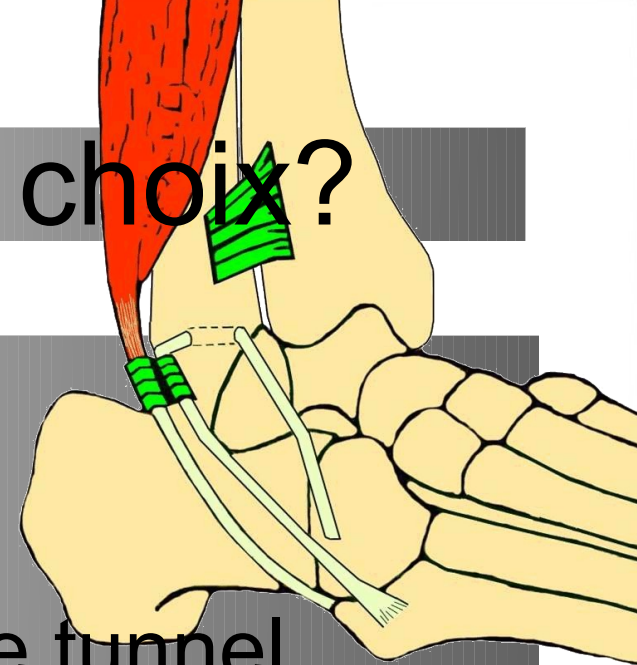


Comment faire son choix?

Castaing....

Le tendon n'est pas fixé dans le tunnel.

La mobilisation précoce pourrait être péjorative.



Comment faire son choix?

La vis d'interférence.

permet une immobilisation probablement
immédiate.

exemple du Genou.

Réflexion

	Isométrie		Fixation			Réparation	
	oui	non	suture sim ple	ancre	vis d'interf érence	suture	transplant tendine ux
Mobilisation	P	R	R	R	P	R	P/R

P: précoce

R: retardée

Réflexion

Immobilisation:

Choix économique
Mobilisation précoce ou retardé