

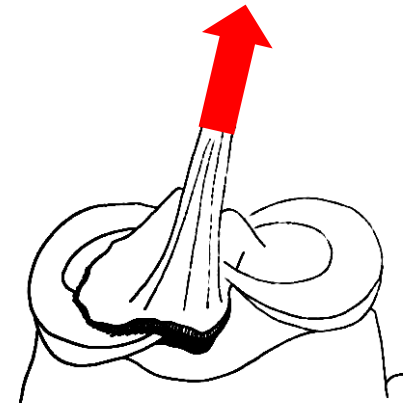


Fracture de l'éminence intercondylienne du tibia

Franck ACCADBLED



- **Dès 5-6ans**
- **Garçons**
- **Traumatisme indirect: mécanisme d'entorse du LCA**
- **Hémarthrose**
- **Fracture avulsion du LCA**



Radiographies

- Face Profil systématiques
- **Avant toute manipulation**



Classification de Meyers & McKeevers

TYPE I



TYPE II

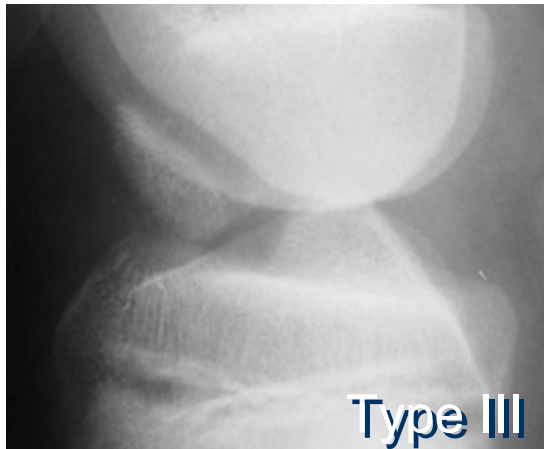
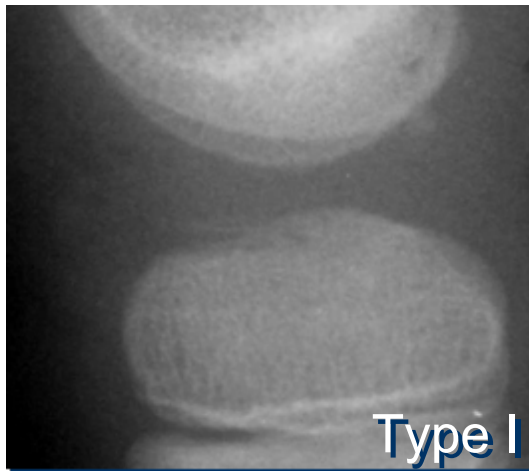


TYPE III



TYPE IV





Traitement

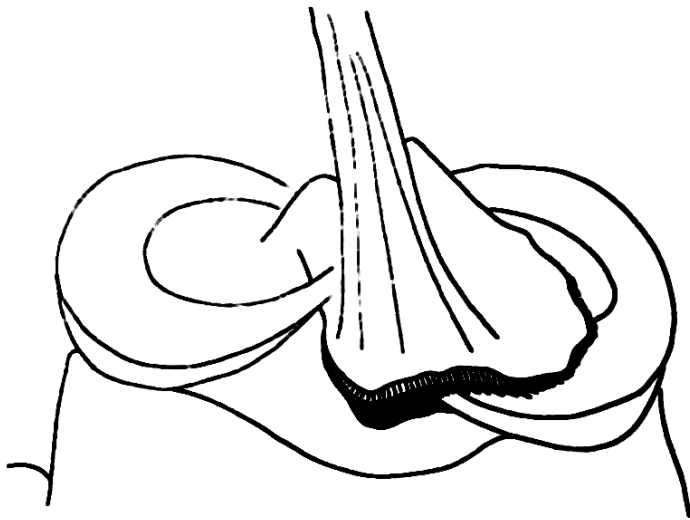
- **Type I: immobilisation**
- **Type II: réduction sous AG/immobilisation**
ou
réduction/ostéosynthèse
- **Types III et IV: Réduction/ostéosynthèse**

Platre cruro pédieux 6 semaines



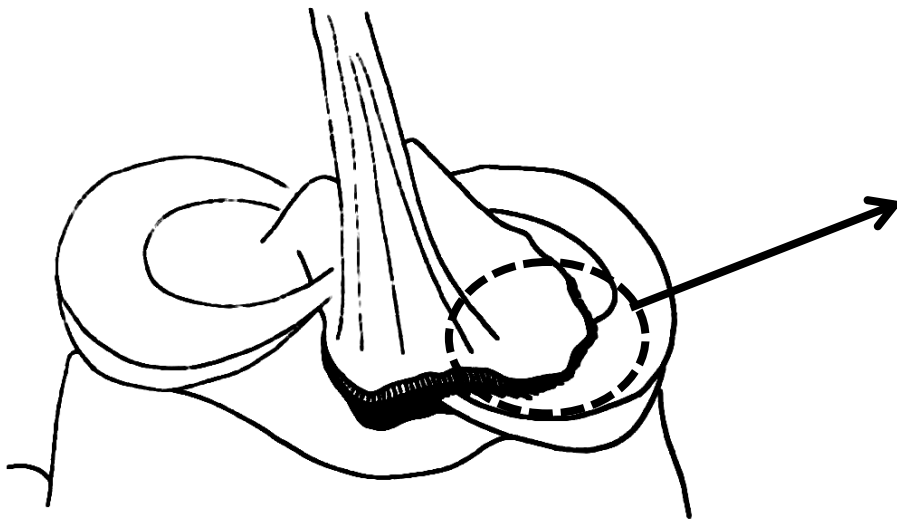
Type II: Pourquoi opérer?

- **Incarcération méniscale**



Type II: Pourquoi opérer?

- **Incarcération méniscale**

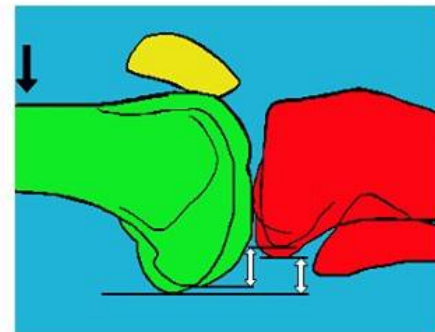
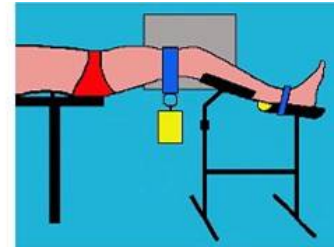


Type II: Pourquoi opérer?

- **Distension ligamentaire associée**

Noyes JBJS am 1974

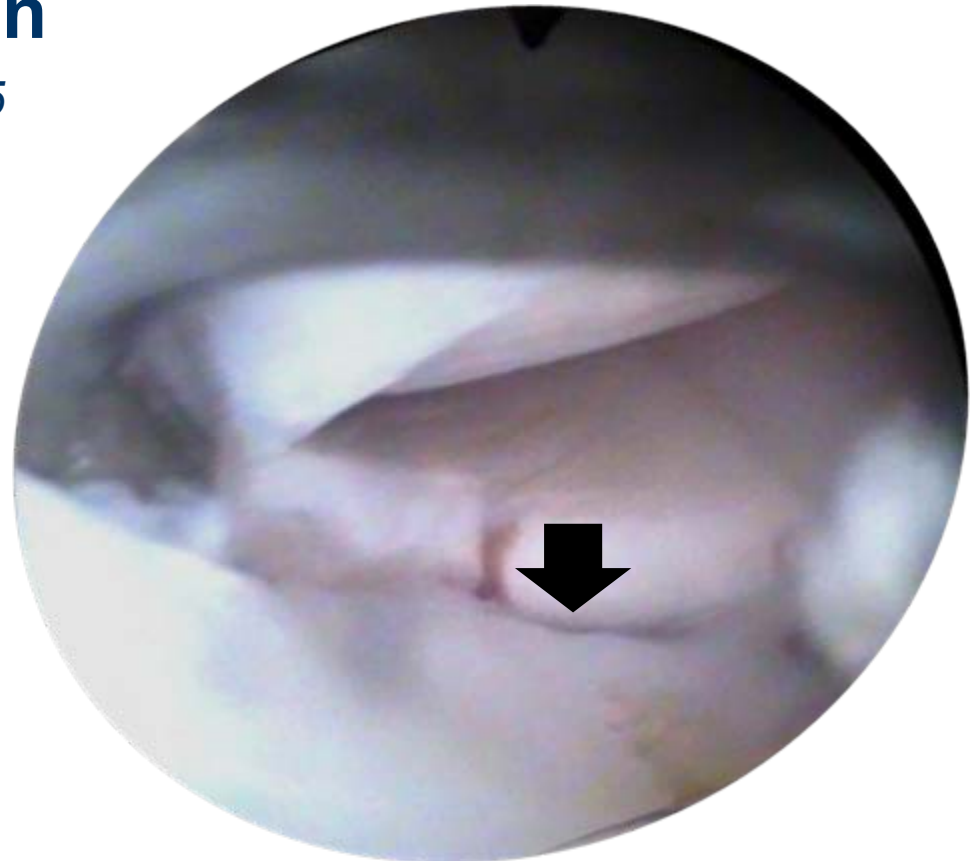
➔ **Laxité résiduelle**



Type II: Pourquoi opérer?

➔ Hyper réduction

McLennan et al. JPO 1995

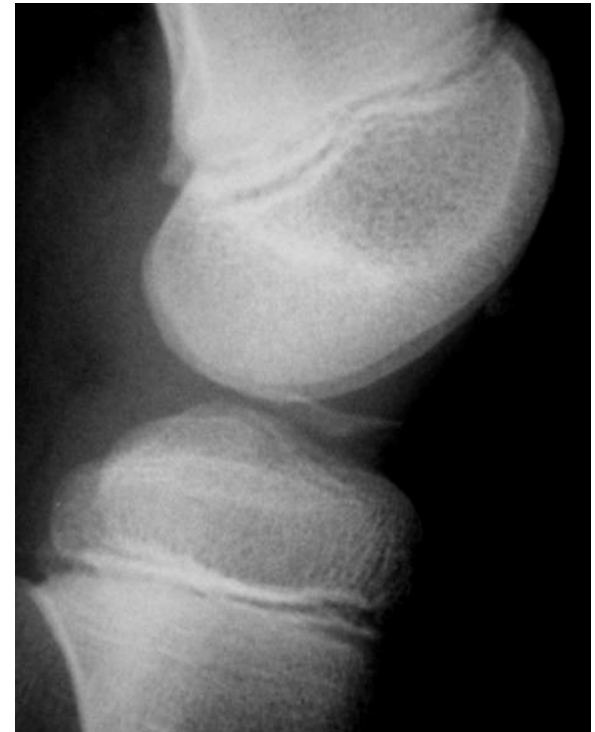


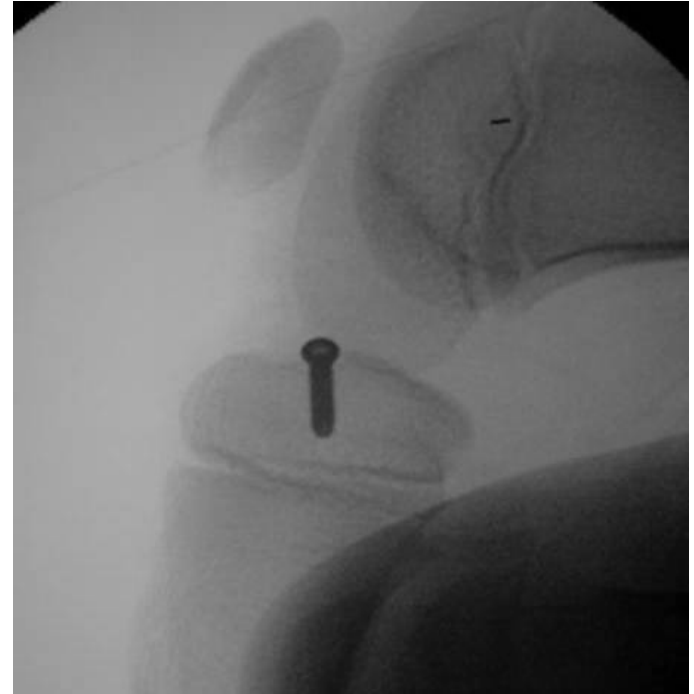
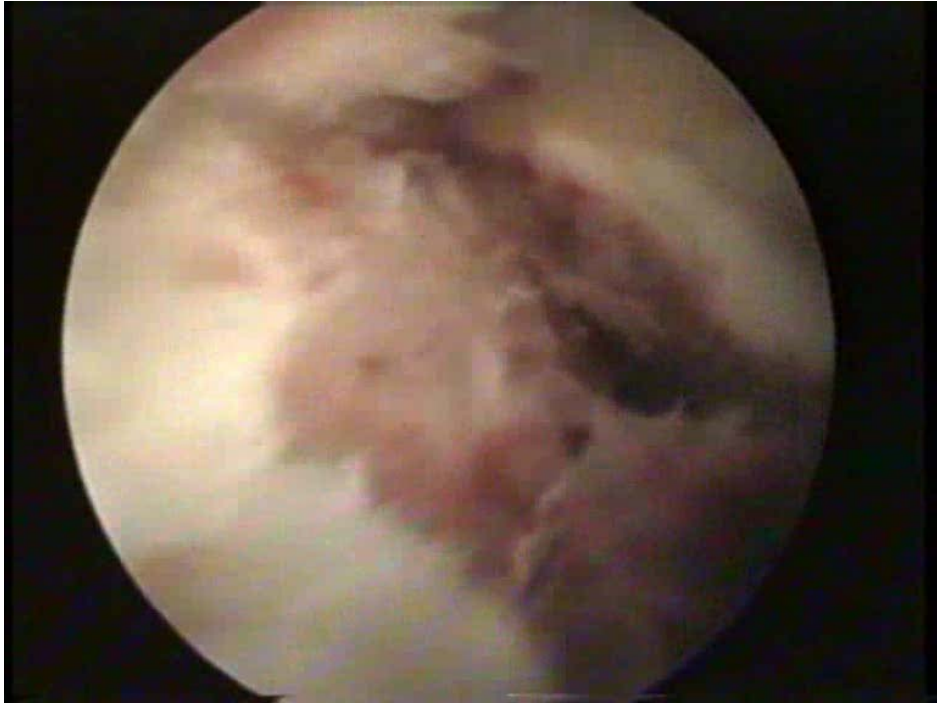
Type II: Pourquoi opérer?

- **Bilan articulaire / Lavage**

Réduction et Ostéosynthèse

♂ 6 ans, accident de ski





- **Type IV**



Vissage



Laçage

Résultats

- **n=15** *Smith JPOA 1984*

8 symptomatiques dont 2 déroboements
100% laxité résiduelle à 7 ans de recul

- **n=50** *Willis JPOA 1993*

Pas d'instabilité / 10 % douleurs
20% ressauts
74% de laxité résiduelle / KT1000 à 4 ans

A retenir

- **Classification de Meyers et Mc Keevers**
- **Lésions associées**
- **Réduction « au moins » anatomique**
- **Laxité résiduelle. Suivi à long terme**