

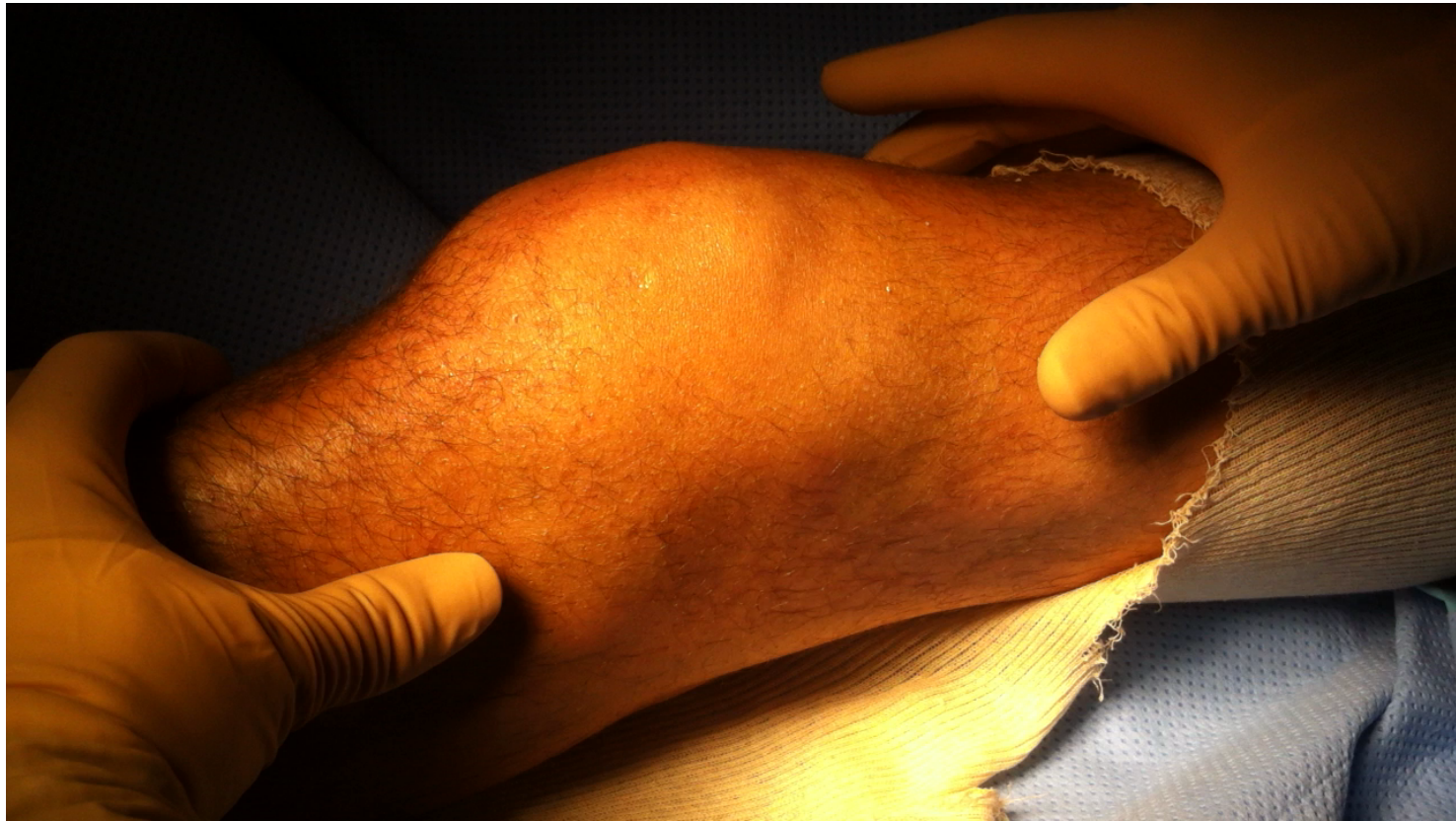
Hémarthrose du genou

Conduite à tenir

5^{ème} cours national DESC chirurgie infantile, Paris 17-19 mars 2014

GEFFROY Loïc
CHU Nantes, chirurgie infantile

Hémarthrose du genou



Hémarthrose du genou

=

Lésion articulaire grave

=

18% des traumatismes du genou de l'enfant

(Wessel, JPO 2001)



Hémarthrose du genou

- 1/3 lésion fémoro-patellaire
- 1/3 lésion ligamentaire
- 1/3 lésions méniscale

Luhmann, JPO 2003

Hémarthrose du genou

- 1/3 lésion fémoro-patellaire

INSTABILITE ROTULIENNE (Fr OsCh +++)

- 1/3 lésion ligamentaire

LCA +++ (intra-ligamentaire, FEICA)

- 1/3 lésion méniscale

(surtout sur instabilité genou)

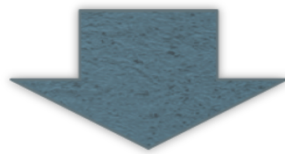
Hémarthrose du genou

- Fréquence des avulsions osseuses chez l'enfant jeune
- Fréquence de rupture du LCA augmente avec l'âge
- Sexe:
 - Fille: 58% lésion fémoro-patellaire , 16% LCA
 - Garçon: 12% lésion fémoro-patellaire, 52% LCA

Démarche diagnostique en phase aïgue

Objectif:

ne pas rater « l'urgence relative »



Chirurgie dans les 10-15 jours

Démarche diagnostique en phase aïgue

Objectif:

ne pas rater « l'urgence relative »

Fracture ostéochondrale (lux rotule)

Certaines avulsions osseuses: FEICA

Anse de seau méniscale

Examen clinique

- Pauvre, faible valeur diagnostique
- Laxité frontale en extension: signe gravité, atteinte coque postérieure + pivot central
- Douleur face médiale de rotule ou épicondyle médial: évoquer luxation rotule réduite
- Flessum élastique genou 10-20°: blocage méniscal

Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:

Avulsions osseuses et Fr ostéochondrales

FACE



Complexe LCL poplité

Probable atteinte pivot central
associée

Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:

Avulsions osseuses et Fr ostéocondrales

FACE



Fracture Segond

(arrachement LAL ?)

Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:

Avulsions osseuses et Fr ostéocondrales

FACE



Fracture Segond

LCA associé

Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéocondrales

PROFIL

FEICA +++

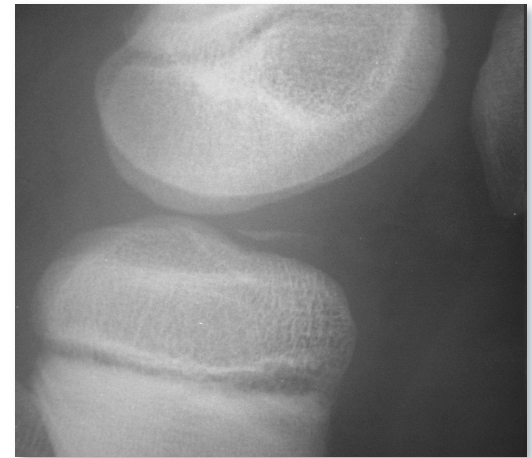


Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéochondrales

PROFIL

FEICA +++



Rx de face faussement normale parfois

Bilan paraclinique

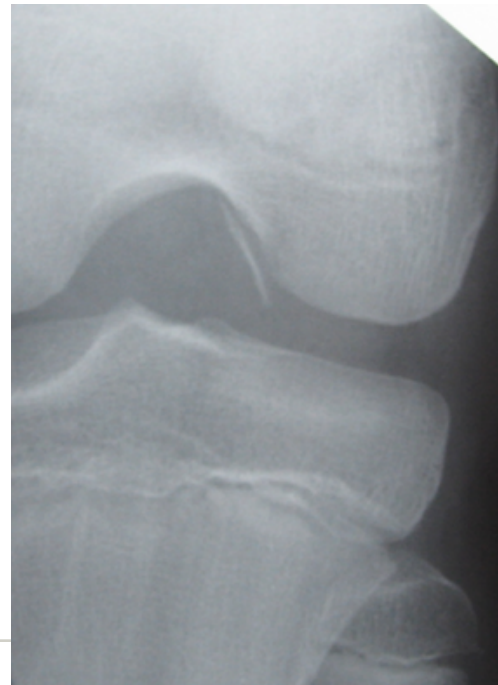
- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéocondrales

Cliché d'ECHANCRURE

(Schuss)

Avulsion F du LCA

(ou du LCP)



Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéochondrales

VUE AXIALE 30°

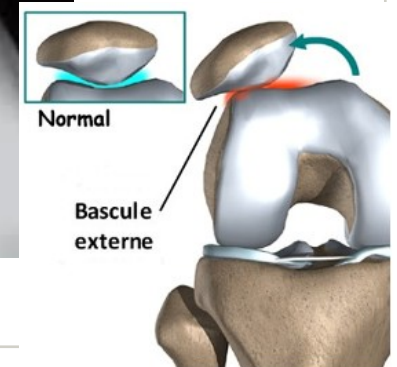
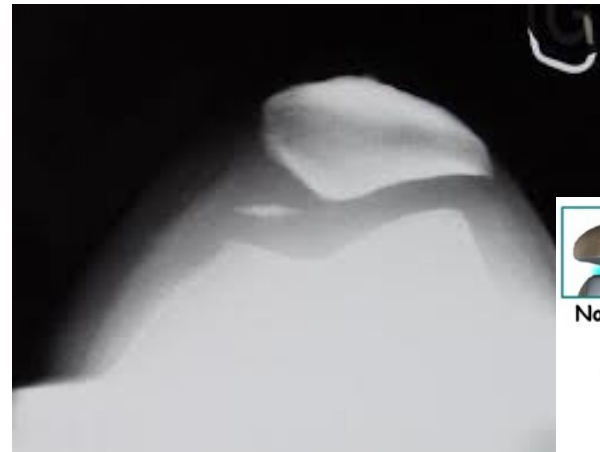
(défilé fémoro-patellaire)

INSTABILITE PATELLAIRE +++

Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéocondrales

VUE AXIALE 30°
(défilé fémoro-patellaire)
Fr Ostéocondrale



Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéochondrales

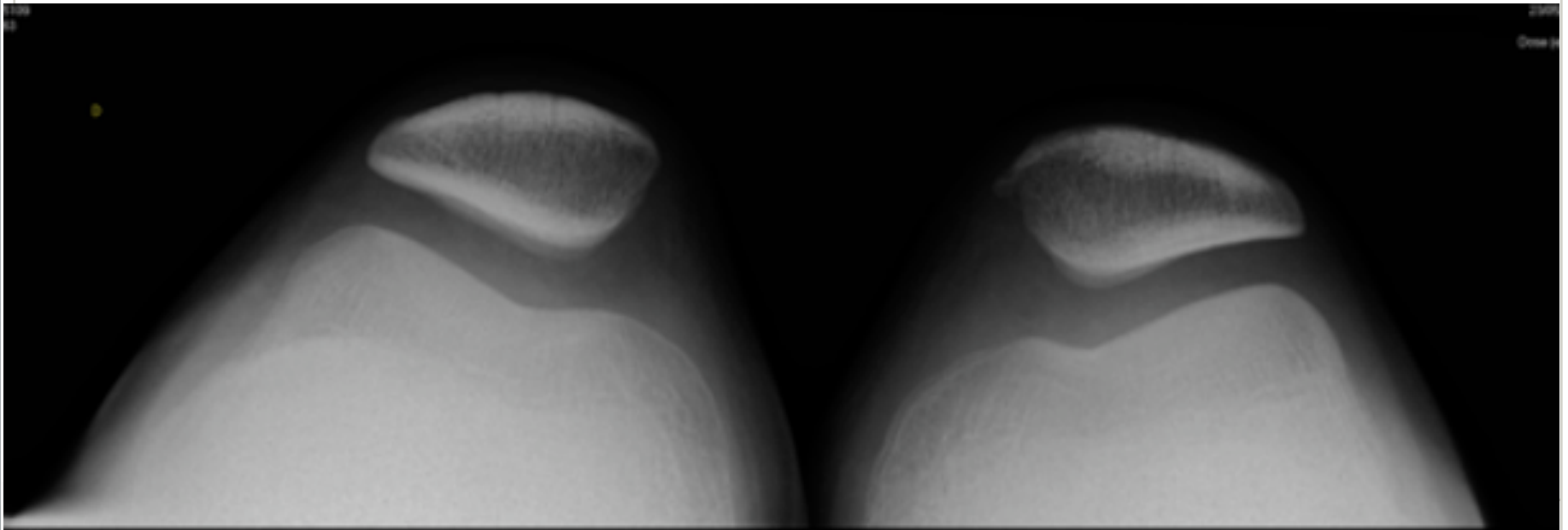
VUE AXIALE 30°

(défilé fémoro-patellaire)

Avulsion MPFL

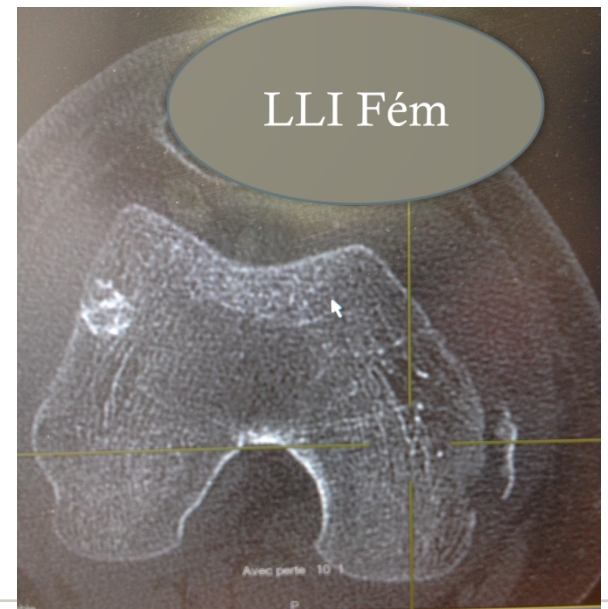
Bilan paraclinique

- 4 incidences radiographiques SYSTEMATIQUES:
Avulsions osseuses et Fr ostéochondrales



Scanner: à discuter

- FEICA: évaluer comminution éventuelle
- Fracture ostéochondrale: site donneur
- Avulsions osseuses: plan interne



IRM ?

- Indiquée en « semi urgence » (dans les 10 jours) pour une hémarthrose isolée de l'enfant de moins de 10 ans avec radios normales

Épiphyse tibiale encore très cartilagineuse

IRM ?

- Indiquée en « semi urgence » (dans les 10 jours) pour une hémarthrose isolée de l'enfant de moins de 10 ans



FEICA cartilagineuse +++

IRM ?

- Indiquée en « semi urgence » (dans les 10 jours) pour un flessum évocateur d'une anse de seau méniscale

Flessum douloureux élastique peut orienter
à tort vers un blocage méniscal



CAT

