

Reconstruction du ligament croisé postérieur

F. Accadbled

Hôpital des Enfants, Toulouse



Entorse du croisé postérieur

- **Avulsion ostéocondrale: rare** *Pandya CORR 2008*



- **Intra ligamentaire: exceptionnel**

Paul 11 ans (Athlétisme)



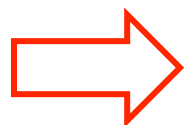
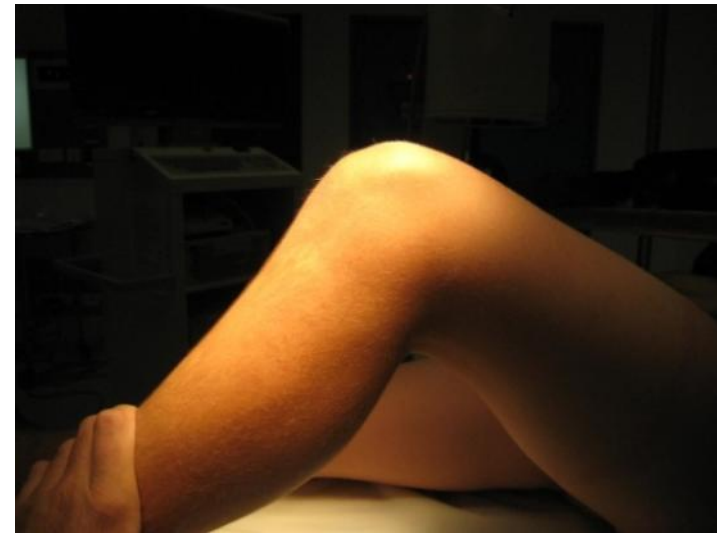
- Choc direct TTA
- Hémarthrose



- **Attelle Zimmer 4 semaines**
- **Kiné 3 mois**
- **Repos sportif 6 mois**

9 mois

- **Douleurs antérieures**
- **Sport pivot « difficile »**
- **Saut monopodal = 60%**
- **Tiroir antérieur à 70° ++**
- **Laximétrie: différentielle 8mm**



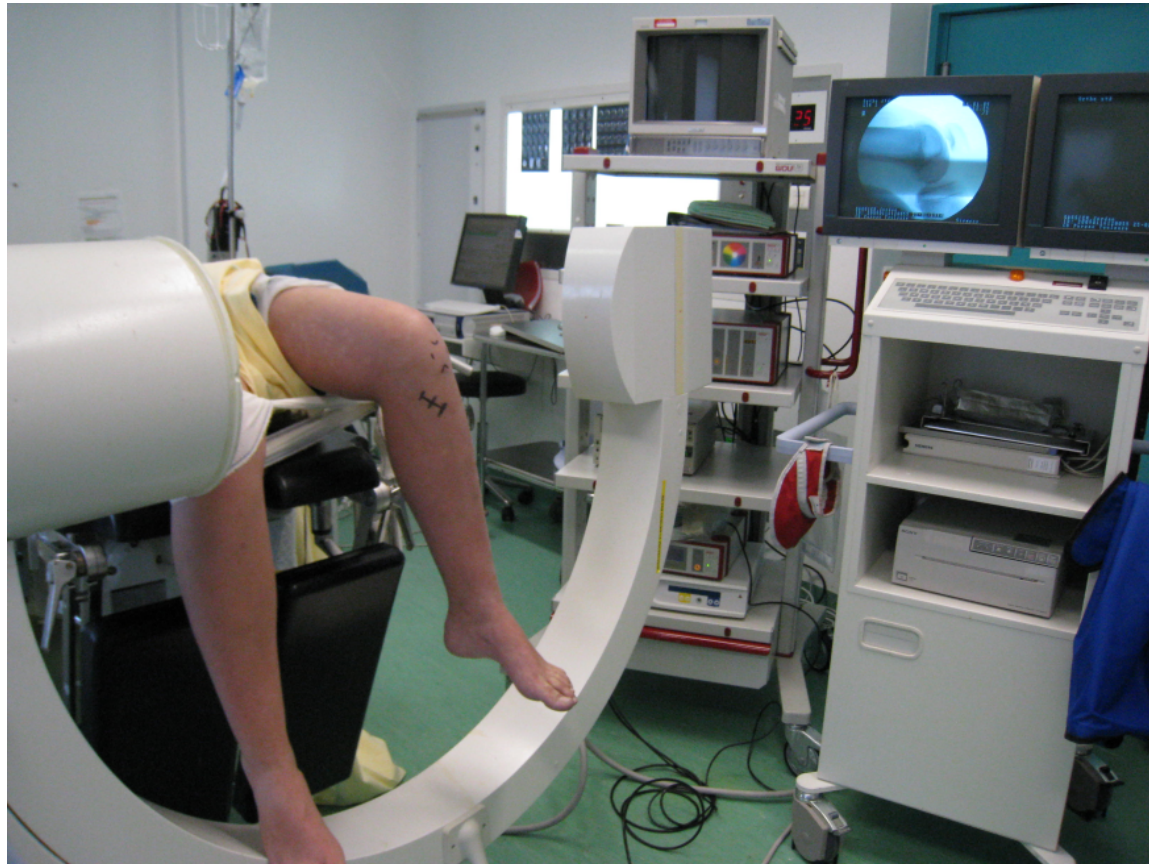
Instabilité postérieure



Ligamentoplastie mono-faisceau

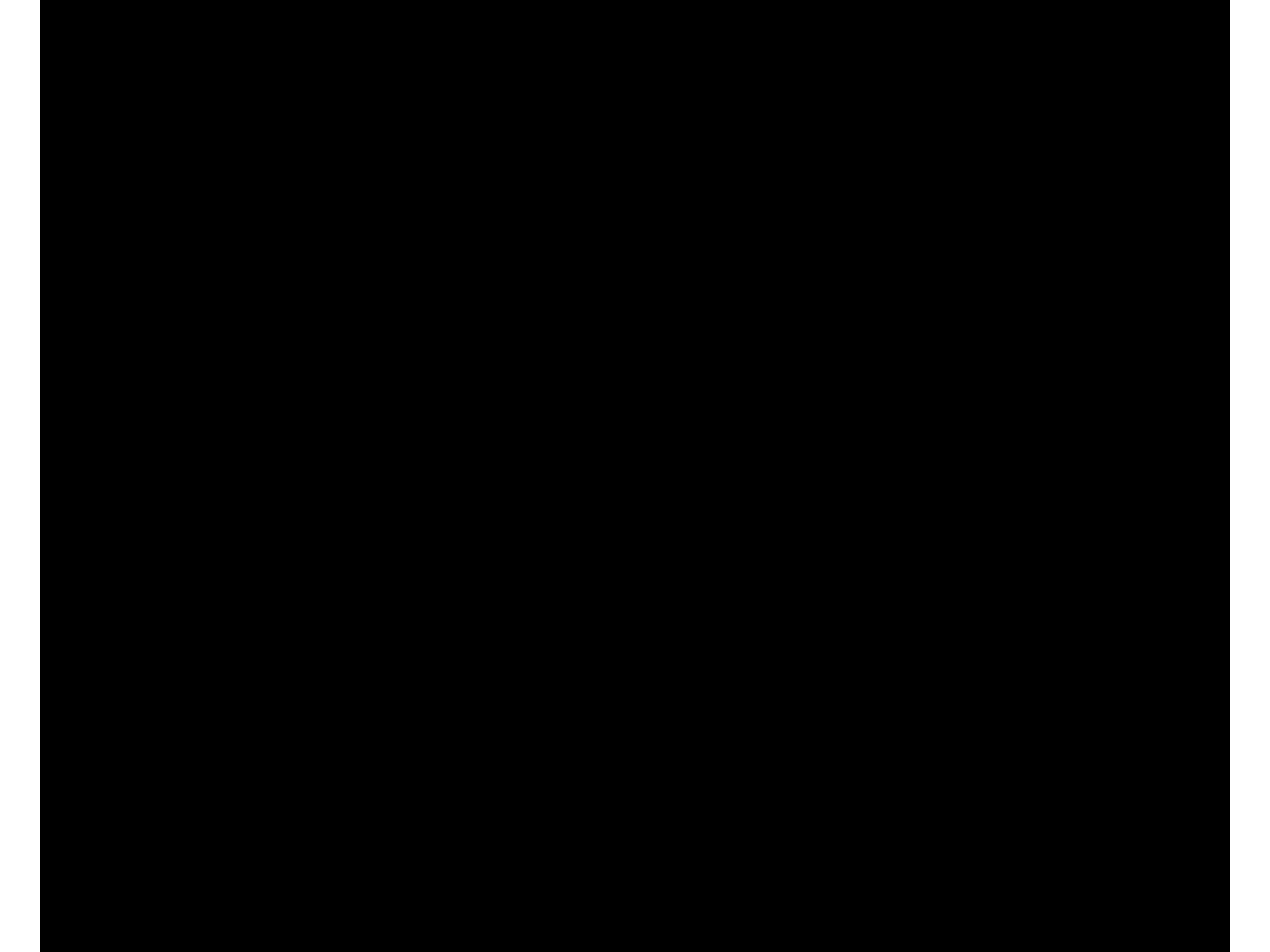
- DIDT 4 faisceaux Ø 7mm
- Fémur: intra épiphysaire (out-in)
- Tibia: transphysaire

Installation









Soins post op:

- plâtre cruropédieux 6 semaines
- rééducation décubitus ventral 3 mois
- reprise course à 6 mois
- pivot contact à 9 mois

1 an post op

- Asymptomatique
- Hand Ball
- Saut monopodal =100%
- Laximétrie: différentielle 2mm
- Pas de trouble de croissance



1 an post op

