

## Arthroscopie de cheville



Dr Patrick Reynaud

04 72 633 630

06 60 185 815



### Consultation

Hôpital privé Natécia  
22 avenue Rockefeller  
69008 LYON

Médecina  
60 avenue Rockefeller  
69008 LYON

Clinique Emilie de Vialar  
305 rue Paul Bert  
69003 LYON

### Chirurgie

Hôpital privé Natécia  
22 avenue Rockefeller  
69008 LYON

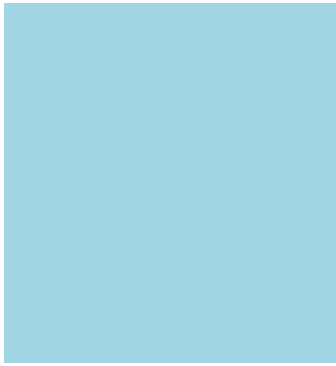
Infirmierie Protestante  
1-3 chemin du penthod  
69300 CALUIRE

L'arthroscopie consiste à introduire par de petites incisions dans une articulation une caméra qui permet de visualiser et de traiter certaines lésions de l'articulation avec des instruments adaptés.

**Différentes pathologies de la cheville peuvent bénéficier d'un traitement arthroscopique :**

- CONFLIT ANTERO-LATERAL DE CHEVILLE : DOULEUR APRES ENTORSE
- LESION OSTEOCHONDRAL DE DU DÔME TALIE  
(fracture du cartilage de l'astragale, ostéochondrite...)
- CORPS ETRANGERS OSTEO-CARTILAGINEUX INTRA-ARTICULAIRES
- CONFLIT OSSEUX ANTERIEUR DE CHEVILLE
- CONFLIT POSTERIEUR DE CHEVILLE
- CONTRÔLE ARTHROSCOPIQUE D'UNE FRACTURE MALLEOLAIRE

[docteurpatrickreynaud@gmail.com](mailto:docteurpatrickreynaud@gmail.com)



## Arthroscopie de cheville



Dr Patrick Reynaud

- CONFLIT ANTERO-LATERAL DE CHEVILLE  
: DOULEUR APRES ENTORSE

La persistance de douleur plus de 6 mois après entorse latérale (externe) de la cheville peut être due à une mauvaise cicatrisation du ligament, qui est parfois trop épais, cicatriciel, ce qui génère des douleurs localisées en avant de la malléole externe. Le diagnostic clinique est confirmé par une IRM, qui montre un ligament latéral avec un "noyau fibreux de cicatrisation", qui "se coince" en avant de l'articulation de la cheville.

Ce conflit antérolatéral des tissus mous (impingement syndrome) peut être traité médicalement par une infiltration d'un produit cortisoné sous contrôle échographique, ou par arthroscopie qui permet de désépaissir le ligament externe, d'enlever les tissus cicatriciels à son niveau, de nettoyer l'articulation. Les résultats sont meilleurs si le traitement arthroscopique a lieu plus de 6 mois après l'entorse correctement traitée initialement par rééducation, si il s'agit d'une première entorse, et si le diagnostic a été confirmé par un examen IRM.

## Arthroscopie de cheville



Dr Patrick Reynaud

### LESION OSTEOCHONDRALE DU DÔME TALIEN (LOCDT)

#### - FRACTURE OSTEOCHONDRALE

Il s'agit d'une lésion du cartilage du talus (astragale) qui peut survenir dans les suites d'une entorse externe. Ce diagnostic doit être évoqué devant la persistance de douleurs au décours d'une entorse correctement traitée, douleurs associées à une symptomatologie articulaire : gonflement articulaire, blocages parfois aigus associés à une douleur vive, parfois raideur douloureuse. Une douleur exquise est retrouvée à la palpation.

#### Examens complémentaires

Le diagnostic est confirmé par un examen IRM et/ou un arthroscanner de la cheville qui permet de localiser et visualiser la taille de cette fracture ostéocondrale, et de déterminer si le fragment est mobile ou non, s'il a des chances de consolider ou non. Dans certains cas, cette lésion ostéocondrale peut être traitée par arthroscopie.



#### Traitement par arthroscopie de cheville

Le traitement consiste alors souvent à enlever le fragment de cartilage mobile et réaliser un curetage de la lésion, en associant des micro-perforations (Pridie) de l'os pour obtenir une meilleure cicatrisation. Dans de rares cas, l'importance du fragment enlevé oblige à

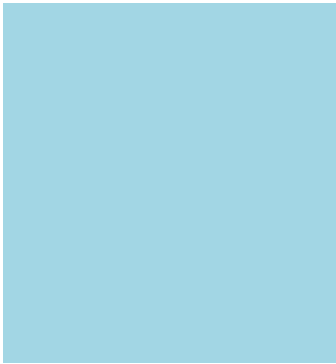
réaliser une greffe soit osseuse, soit de cartilage (mosaic plastie).

Parfois, en cas de fracture ostéocondrale récente et si le fragment est volumineux, celui-ci peut être fixé par une vis, une broche ou une petite agrafe.

#### - OSTEOCHONDRITE

Il s'agit d'une lésion du cartilage du talus (astragale). Cette lésion ostéocondrale n'est pas due à un traumatisme, mais peut être révélée par un traumatisme. Elle est responsable de douleurs, gonflements et éventuellement blocages de la cheville.

L'arthroscanner et un examen IRM de la cheville permettent de préciser sa localisation, sa profondeur, et déterminent son caractère « chirurgical » ou non. Son traitement arthroscopique consiste à cureter la zone de cartilage abîmée, et à réaliser des micro-perforations de l'os pour améliorer la cicatrisation.



## Arthroscopie de cheville



Dr Patrick Reynaud

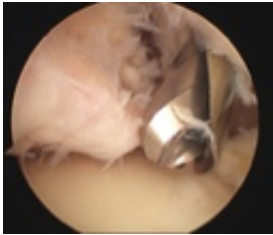
- CORPS ÉTRANGERS OSTEO-CARTILAGINEUX INTRA-ARTICULAIRES

- CONFLIT OSSEUX ANTERIEUR DE CHEVILLE



Ils peuvent être de plusieurs origines (post-traumatique, ostéochondromatose...), leur présence se traduit par des douleurs souvent associées à des blocages de la cheville. Leur nombre et leur localisation sont précisés par un arthroscanner de la cheville. Ces corps étrangers peuvent être enlevés par une arthroscopie de la cheville.

Certaines activités sportives, certains traumatismes répétés, sont responsables de l'apparition d'une ostéophytose (excroissance osseuse) de la marge antérieure du tibia (extrémité inférieure et antérieure du tibia). La flexion dorsale de la cheville est alors limitée et douloureuse. L'analyse de cette ostéophytose se fait par la réalisation d'un scanner, ou arthroscanner, qui permet d'en évaluer l'étendue, et de rechercher d'éventuels corps étrangers qui se seraient libérés de cette ostéophytose. Cette ostéophytose peut être traitée par arthroscopie, qui permet de réséquer cette excroissance osseuse grâce à une fraise motorisée.



## Arthroscopie de cheville



Dr Patrick Reynaud



### - CONFLIT POSTERIEUR DE CHEVILLE

Il s'agit d'un conflit souvent osseux, entre la partie postérieure du talus (astragale) qui est soit trop longue (processus postéro-latéral du talus), soit fragmenté et mobile (os trigone), et entre le bord postérieur du tibia et la partie postéro-supérieure du calcaneus (calcaneum). La douleur souvent postérieure, mais qui peut aussi prendre l'aspect d'une entorse, survient en général en flexion plantaire forcée (shoot du coup de pied chez les footballeurs, mise sur la pointe du pied chez les danseurs par exemple). Lorsque le diagnostic clinique est confirmé par la radiographie couplée à une IRM ou une scintigraphie osseuse, le traitement est chirurgical par l'ablation sous arthroscopie postérieure de la zone osseuse postérieure du talus (astragale) : os trigone ou processus postéro latéral.

### - CONTRÔLE ARTHROSCOPIQUE DU TRAITEMENT D'UNE FRACTURE MALLEOLAIRE

L'arthroscopie permet dans certaines fractures de la cheville de réaliser un lavage et d'évacuer l'hématome intra-articulaire, et de contrôler visuellement la réduction de la fracture.

## Arthroscopie de cheville



Dr Patrick Reynaud

### GENERALITES SUR L'ARTHROSCOPIE DE CHEVILLE

#### L'INTERVENTION

L'arthroscopie de cheville nécessite une hospitalisation une journée (chirurgie ambulatoire).

L'anesthésie peut être générale ou locorégionale par un bloc plexique (anesthésie des nerfs de la jambe), complétée ou non par une anesthésie générale. Une consultation obligatoire avec le médecin anesthésiste est programmée entre 48h et 1 mois avant l'intervention.

L'intervention dure en moyenne 20 minutes.

#### SOINS POST-OPERATOIRES

La cheville est une petite articulation qui est mise sous tension par la pression d'eau injectée pour la réalisation de l'arthroscopie, cela peut créer quelques douleurs post-opératoires, qui seront traitées par des moments de repos jambe surélevée, de la glace sur la cheville, et un traitement antalgique et anti-inflammatoire.. L'appui est autorisé ou non en fonction du type de traitement qui a été réalisé. Si l'appui est autorisé, il peut être douloureux et peut nécessiter l'utilisation de cannes béquilles pendant plusieurs jours.

Il n'y a pas d'immobilisation par attelle ou chevillère, sauf cas particuliers.

Une rééducation douce est en général débutée rapidement après l'arthroscopie. Les points sont résorbables et s'éliminent autour de la 3ème semaine post-opératoire.

La reprise complète des activités sportives est effective entre 45 jours à 3 mois, elle dépend du type de lésion traitée et du traitement réalisé.

#### RISQUES ET COMPLICATION EVENTUELLES (liste non exhaustive)

- Infection sur point
- L'œdème, ou gonflement de la cheville est fréquent, voir constant. Il se résorbera progressivement, en prenant des moments de repos en surélevant la jambe, avec l'aide de drainages lymphatiques, avec le port de chaussette de contention si nécessaire.
- Douleur résiduelle retardant l'évolution et nécessitant parfois l'usage de cannes béquilles sur une période plus longue, associée à un traitement anti-inflammatoire.
- Lésion du nerf fibulaire superficiel. Elle se traduit par des douleurs au niveau du point d'arthroscopie externe et par des douleurs de type électrique irradiant