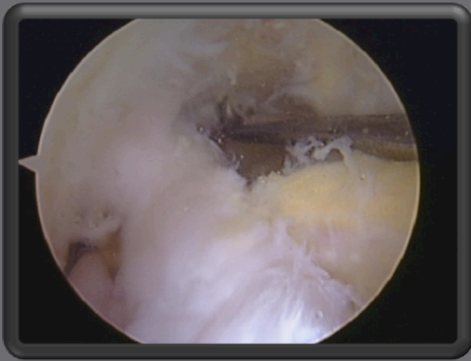




Lésions partielles du LCA

Comment les opérer ?

David Dejour, Jean Claude Panisset
Lyon-Ortho-Clinic Sauvegarde – Medicedre Grenoble



Lésion partielle ?

Quelle différence avec Lésion Totale ???

Identique :

Type de greffe
Protocole Rééducation
Retour au sport

Assessment and Augmentation of Symptomatic Anteromedial or Posterolateral Bundle Tears of the Anterior Cruciate Ligament
Rainer Siebold, M.D., and Freddie H. Fu, M.D.

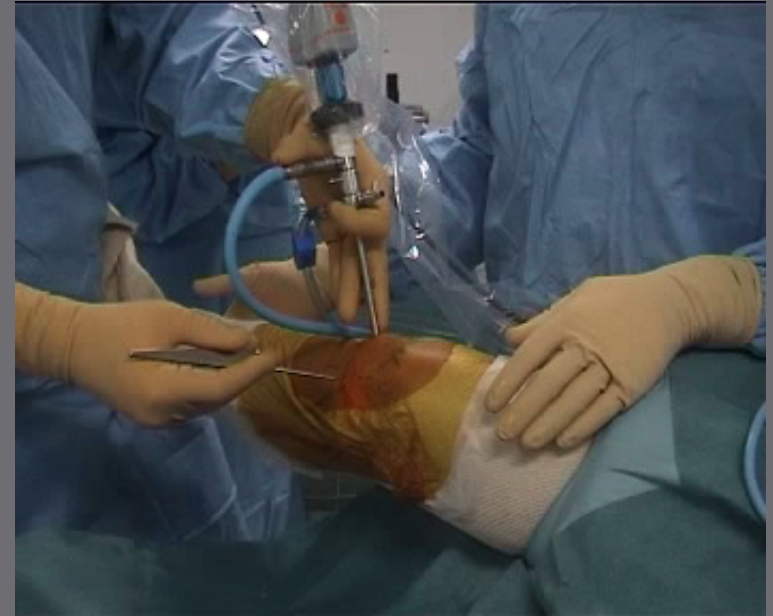
Différent de :

Technique chirurgicale

1. Analyse reliquat
2. Positionnement
3. Guides & Instru.
4. Taille de la greffe



Analyse du reliquat

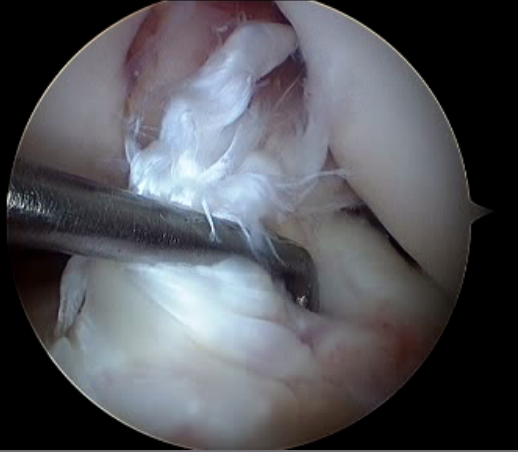


Palpation

1. Quel faisceau est OK
2. Qualité du tissu
3. Evaluation de la distension

*La position en cabot
permet de voir
parfaitement le faisceau
Postéro-latéral*





Status de l'environnement de la future greffe

1. Largeur de l'échancrure +++
2. Enlever le faisceau lésé non fonctionnel
3. Garder les empreintes d'insertion des faisceaux natifs.



Prélèvement de la greffe et préparation

1. Type de greffe

1. École de chirurgie...
2. Type de sport...
3. Niveau d'activité...
4. Type de profession...

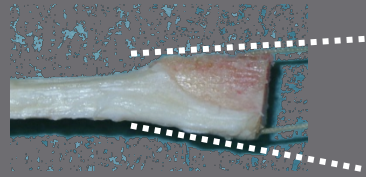
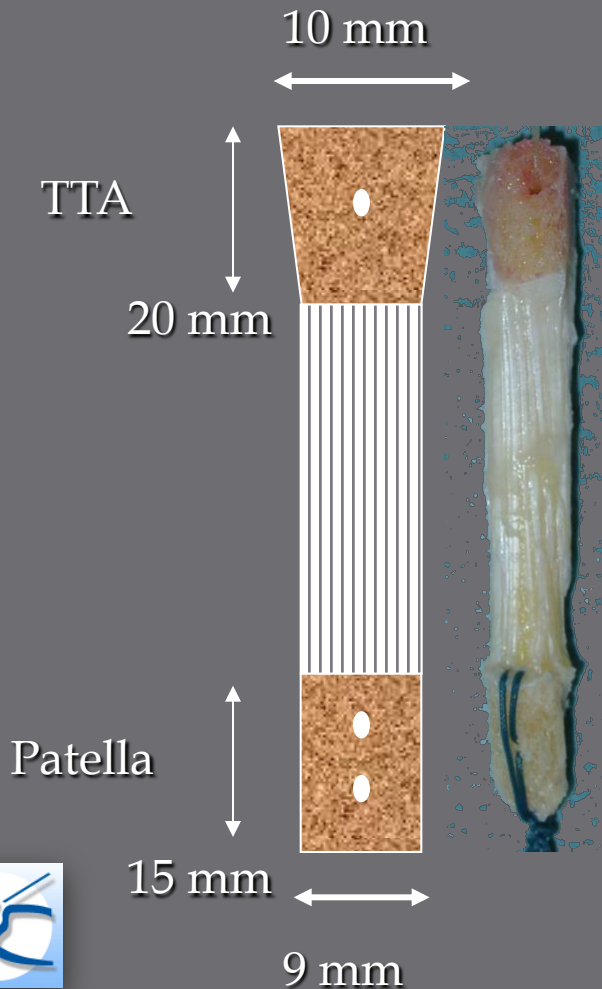
2. Spécificités

1. Taille
2. Préparation
3. Fixation

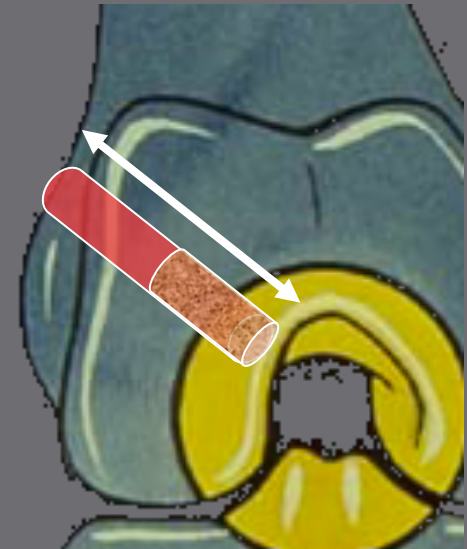


Tendon Rotulien

« *Plus fine* » ???



Press fit +++
fémur



Vis interférence
tibia



Ischios-Jambier

Le Demi-tendineux

- Deux ou trois Brins
- Laissé inséré à son insertion tibiale
- Calibration précise
- Longueur précise en fonction de la technique



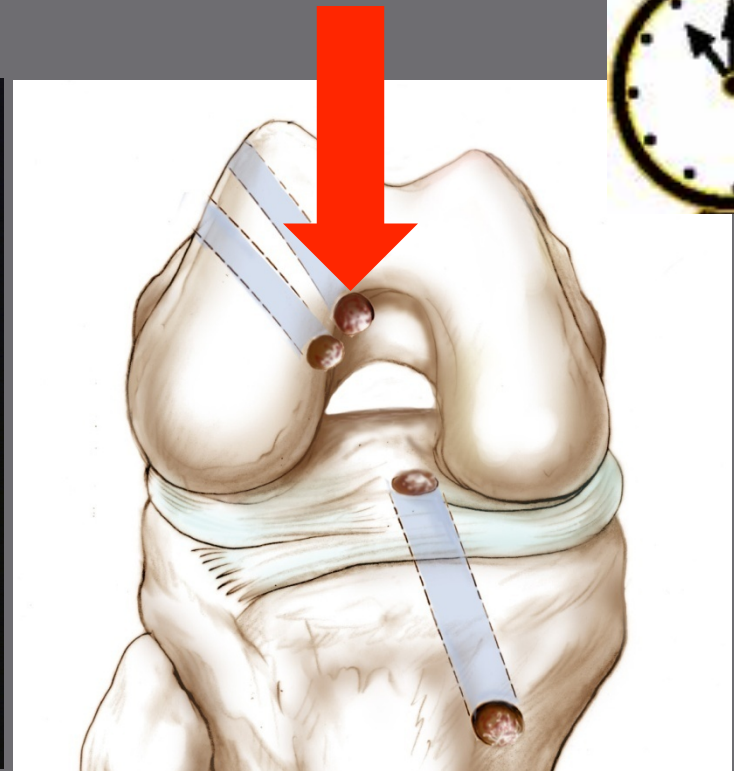
La préparation des tunnels

Guidelines

1. Respect de la position du faisceau à refaire
2. Préservation du faisceau restant
3. Analyse « anatomique » du genou
4. Instrumentation adaptée



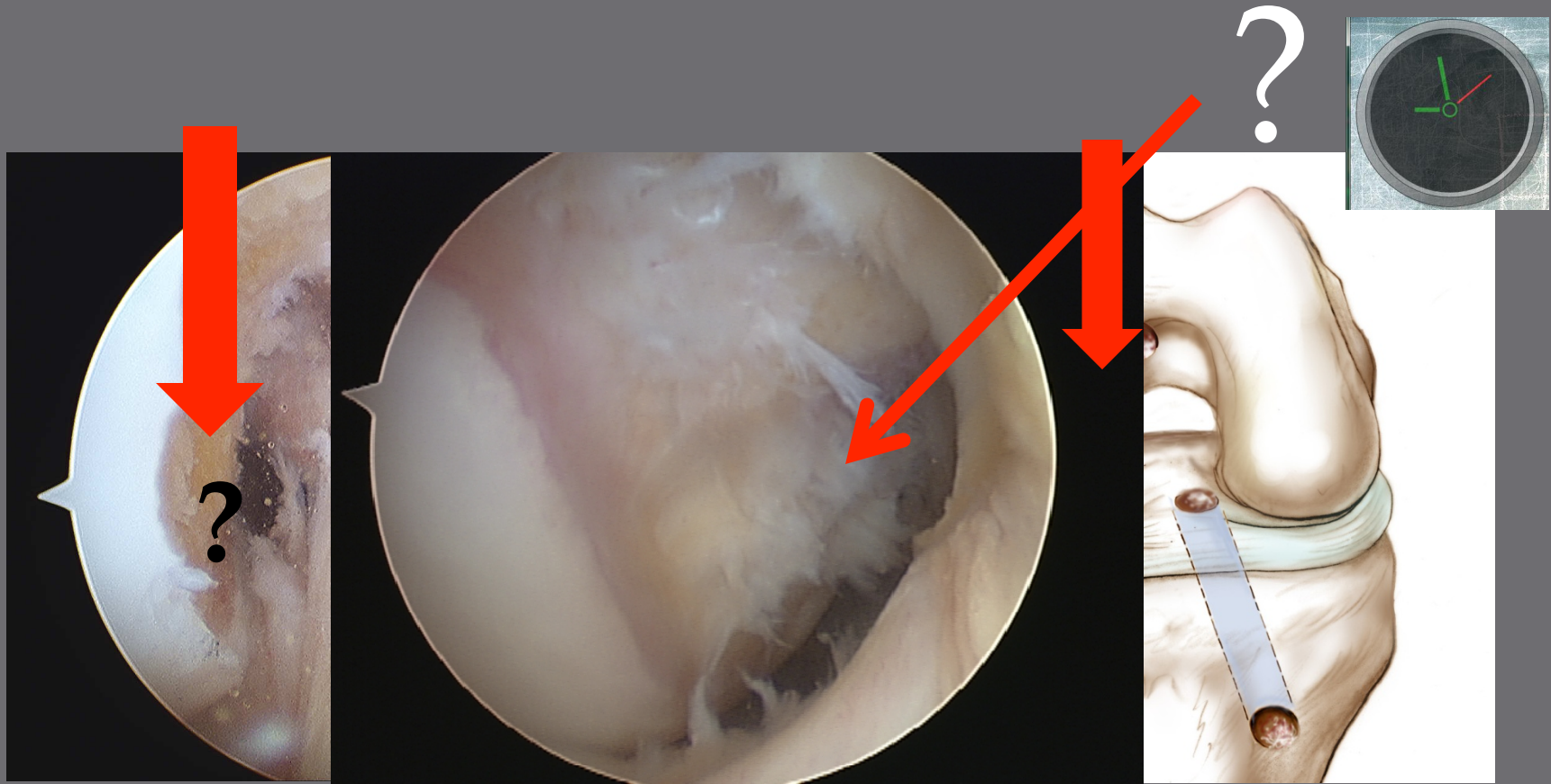
Si Fx postéro-latéral conservé



Nettoyage prudent **partie supérieure** de l'échancrure



Si Fx Antéro-médial conservé



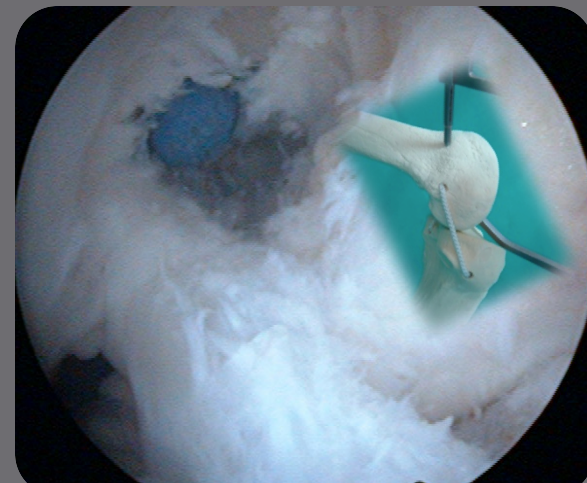
Nettoyage prudent partie inférieure de l'échancrure
Repérage Anatomique modification point d'entrée de l'arthroscope : A. Interne



Perforation des tunnels

Grand avantage **Guide outside-in +++**

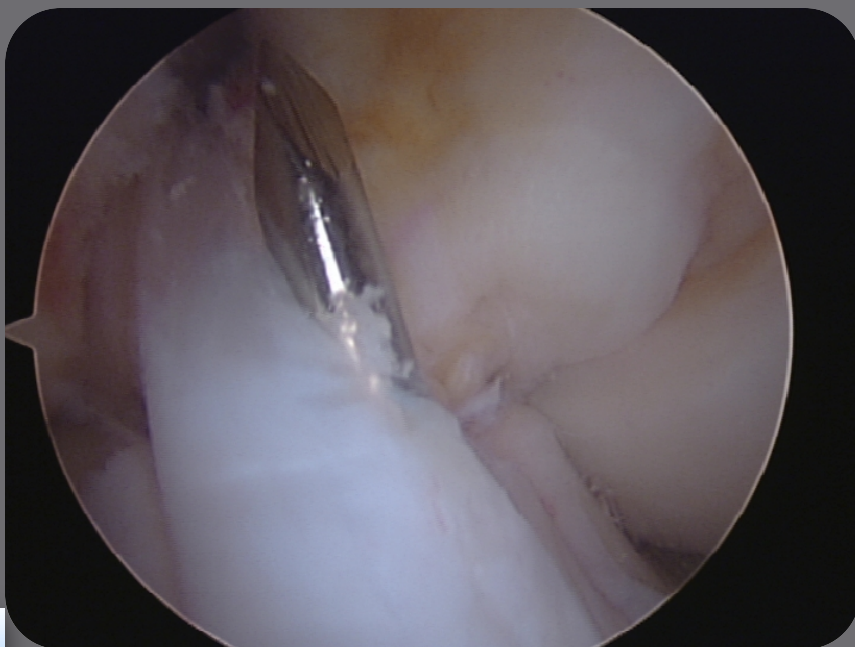
- Positionnement perpendiculaire à l'axe condylien
- Evite de léser le reliquat ligamentaire





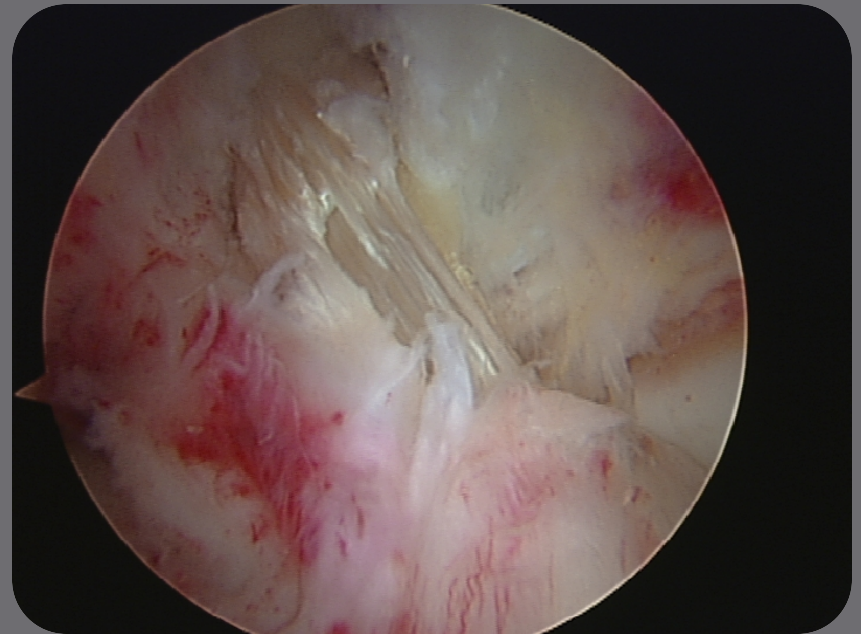
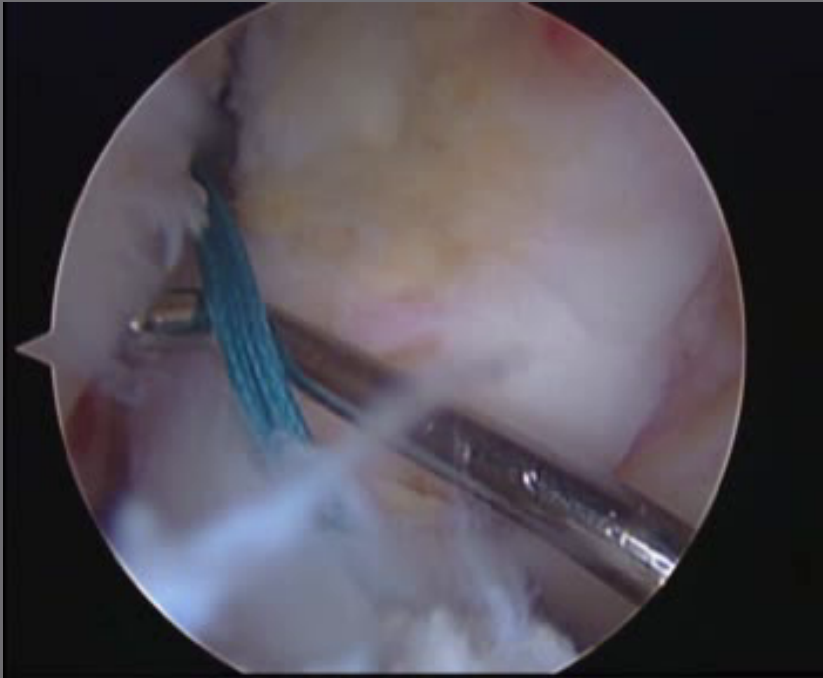
Tunnel Tibial

Ne pas abimer les fibres restante : Fraise manuelle
OU Ouvrir le pied du LCA au bistouri



Passage de la greffe

Plus difficile si tendon rotulien
Tension en fonction du faisceau



Résultats

2 series aux "Journées Lyonnaises de Chirurgie du Genou" 2008

JC Panisset

51 Patients

FU 12 Mois

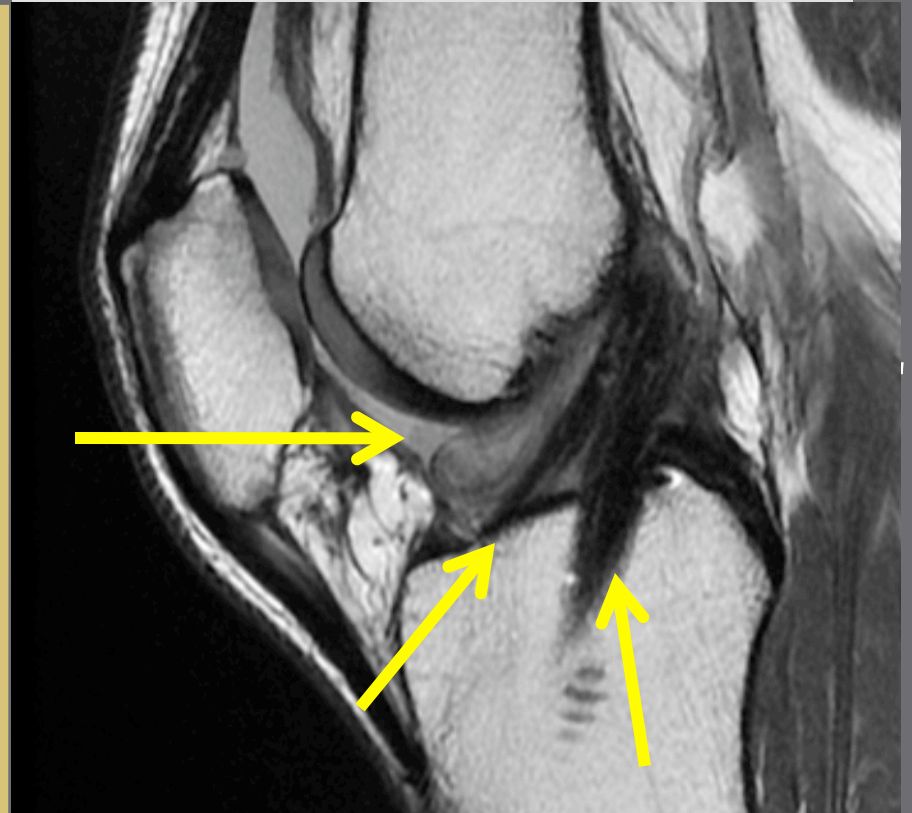
Tendon rotulien

Post op Laxité = 0mm

IKDC A + B 94 %

24 % problems in ext.

4 Arthrolyses



Attention avec taille de Greffe !!!!!!!!!



Anterior cruciate ligament augmentation under arthroscopy. A minimum 2-years follow-up in 40 patients.

Adachi N, Ochi M, Uchio Y, Sumen Y. *Arch Orthop Trauma Surg* 2000;120:128-33

Anatomic reconstruction of the anteromedial and posterolateral bundles of the anterior cruciate ligament using hamstring tendon grafts.

Yasuda K, Kondo E, Ichiyama H, Kitamura N, Tanabe Y, Tohyama H, Minami A. *Arthroscopy*. 2004 Dec;20(10):1015-25.

Anatomic reconstruction of the anteromedial and posterolateral bundles of the anterior cruciate ligament using hamstring tendon grafts.

Yasuda K, Kondo E, Ichiyama H, Kitamura N, Tanabe Y, Tohyama H, Minami A. *Arthroscopy*. 2004 Dec;20(10):1015-25.

57 Cases 24 months FU 1mm side to side no major complication : validation of partial treatment

Anterior cruciate ligament augmentation procedure with a 1-incision technique: Anteromedial bundle or posterolateral bundle reconstruction.

Ochi M, Adachi N, Deie M, Kanaya A. *Arthroscopy* 2006;22:463

17 cases validate the arthroscopic technique



Le nettoyage de l'échancrure

Experimental



CHIRURGIE DIFFICILE “HIGH DEMANDING”

Attention à la taille de la
Greffe...mais tellement jolie

