

# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12>15 DÉCEMBRE

www.sofarthro.org



## Conclusions

**Yves Tourné MD PhD**

***EFAS President***

*Grenoble-France*

*ytme@me.com*



*Conférence d'enseignement*

Diagnostic et traitement  
des lésions de la syndesmo tibio-fibulaire

# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12 > 15 DÉCEMBRE

[www.sofarthro.org](http://www.sofarthro.org)



## Anatomie

- 3 ligaments: LTFAI, LITF et LTFPI
- LTFPI: le + puissant

- Cartilage
- Incisure fibulaire profondeur variable/congruence

- Rotation latérale fibula en FD
- Elargissement mortaise en FD
- Rotation médiale en FP



## Biomécanique

Etudes cadavériques multiples

- **Protection de la syndesmose: RE et FP**
- **Lésions syndesmose: RE + Eversion/RE + FD**
- **LCM: souvent impliqué**

### Séquence lésionnelle variable selon situation et sport

- **RE+ hyperFD**
  - LTFAI puis LIO puis LTFPI
- **DF**
  - LTFAI et LTFPI

# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12 > 15 DÉCEMBRE

[www.sofarthro.org](http://www.sofarthro.org)



## Epidémiologie

- **Sports de collision**
- **Surface artificielle**
- **Persistance sous-évaluation**
- **malgré amélioration performances diagnostiques**



# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12 > 15 DÉCEMBRE

www.sofarthro.org



## Evaluation clinique

- **20% des lésions restent non diagnostiquées**
- **Aucun test spécifique pour le diagnostic clinique**
- **Mais association**
  - **Douleur sur LTFAlnf + Frick + Squeeze tests = lésion Syndesmose**
  - **Frick test (DF et Rot Ext) +:**
    - valeur pronostique
    - récupération plus longue
  - **Associations lésionnelles**



**Donc importance des examens paracliniques**

# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12 > 15 DÉCEMBRE

www.sofarthro.org



## Imagerie standard

RX standard

- **variabilité selon Rotation M Inf**
- **manque de reproductibilité**
- **manque de corrélation avec IRM**

Clichés RX en stress

diastasis latents

## Conséquences des lésions ligamentaires

- **Recherche de Diastasis**
  - **Espace clair tibiofibulaire (TFCS):**
  - **Chevauchement tibiofibulaire (TFO):**
  - **Espace clair médial**

**Reproductibilité variable**

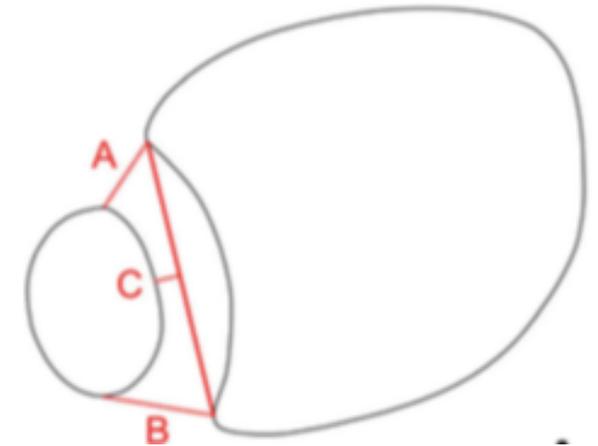


## Imagerie standard

TDM

Reproductibilité  
variable

- Mesure largeur espace TF sur coupes horizontales
  - cut-off de 4.0mm



- Mesure de la translation antéro- postérieure (DEF)
  - Et de la rotation(angle A1) de la fibula
- 
- Mesure de l' espace clair tibio fibulaire (TFCS)
  - Et du chevauchement tibio fibulaire (TFO)



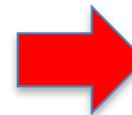
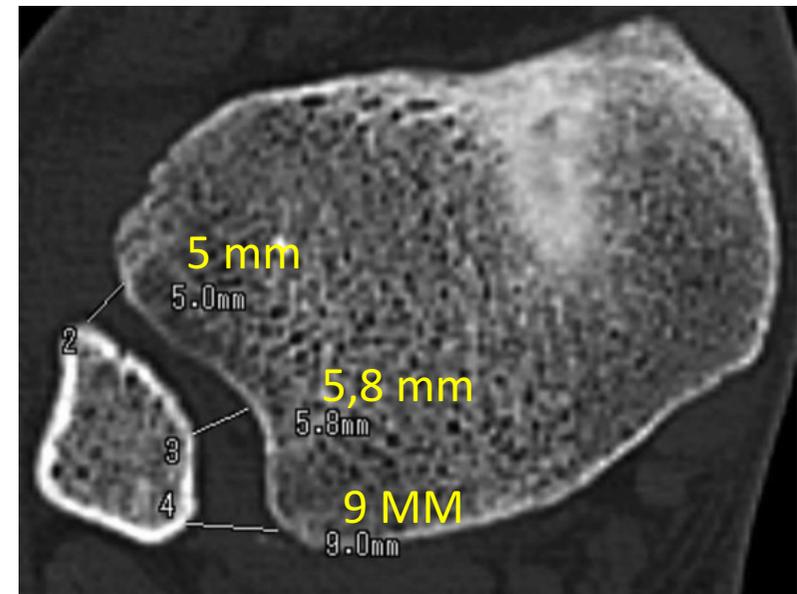
## Imagerie standard

- **TDM en stress (FD et RE)**
  - Mesures espace TF et position fibula/tibia
  - ***Position neutre et FD+RE***
  - ***Comparative***

### Reproductibilité des mesures

- Positionnement?
- FD forcée ?
- RE ?

## TDM...évolution!!!



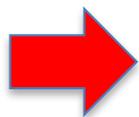
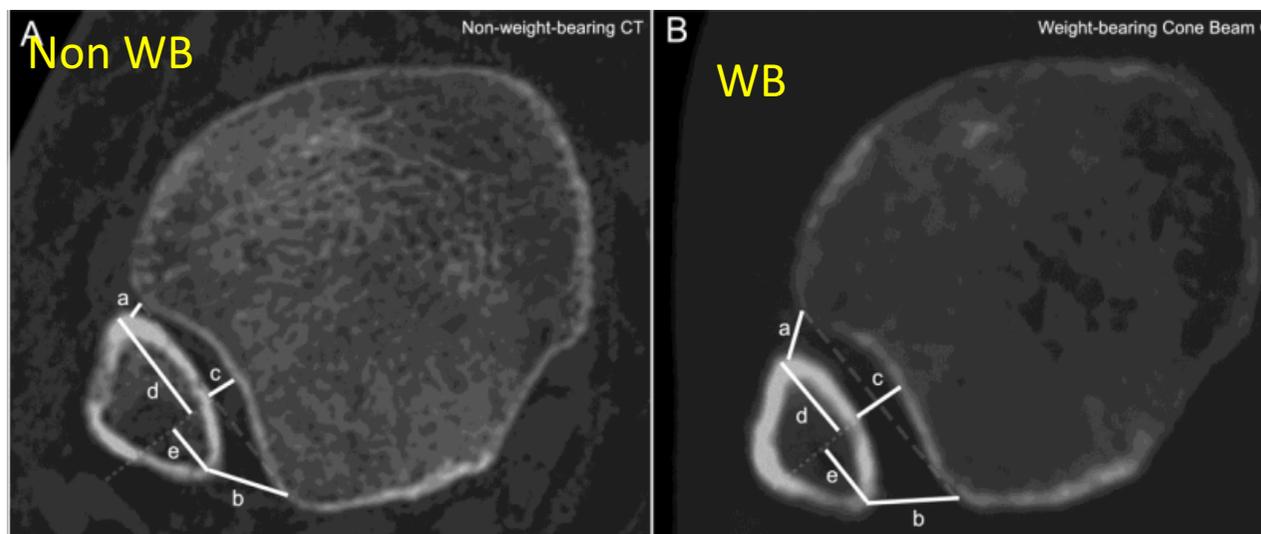
**Etude en cours  
(Y Tourné)**



## Imagerie standard

TDM...évolution!!!

- TDM en charge
  - Mesures espace TF
  - position fibula/tibia



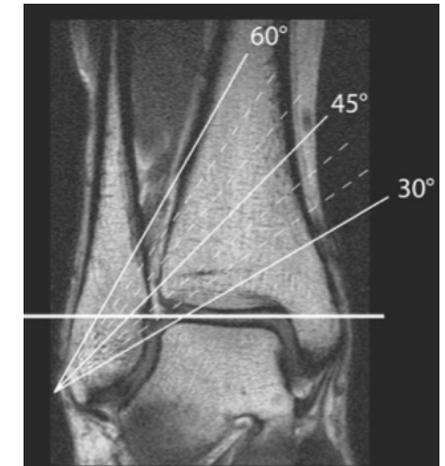
Etudes en cours  
Groupe WB TDM



## IRM

Vision directe des lésions

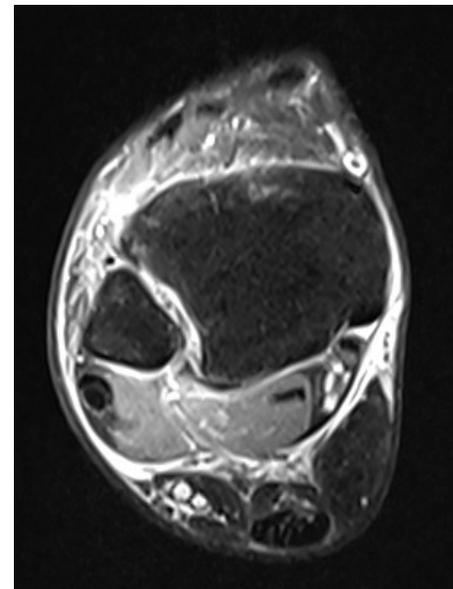
- Coupes horizontales obliques (plan LTFAlnf)
  - 45°
- Coupes verticales



Excellente sensibilité et spécificité

- Rupture totale
- Rupture partielle

Impact thérapeutique majeur

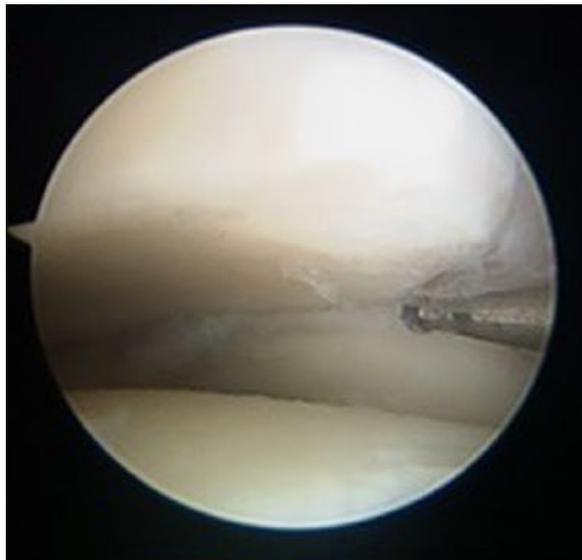




## Arthroscopie de cheville

- 2 mm de laxité TF
- Corrélations IRM

- Valeur diagnostique
- Bilan intra-articulaire
- Geste intra-articulaire
- Contrôle thérapeutique





## Classifications?

## Evolutives

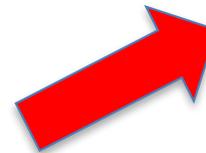
- Aigüe
- Subaigüe: 6 semaines à 6 mois
- Chronique: au-delà de 6 mois



RX/IRM/arthroscopie



- État ligamentaire
- Diastasis/stabilité
- Fibrose cicatricielle
- Potentiel de régénération
- Association lésionnelle



## Propositions thérapeutiques

- *Lui et al FAS 2010*
- *Yasui et al KSST 2011*
- *Westermann et al JBJS 2014*



## Traitement

## Techniques de stabilisation



- 2 vis
- 2/4 corticales ?
- Ablation 8 S/ + ??
- Rupture
- Plus de complications



- Endobouton
- Flexible
- Peu de retrait
- 1 implant / 2
- Plus diastasis résiduel
- Retour sport + rapide

- **Isolées si lésion aigüe < 6 S**
- Positionnement spatial Indifférent
- 2/4 cm interligne

**Endobouton > vissage ?**

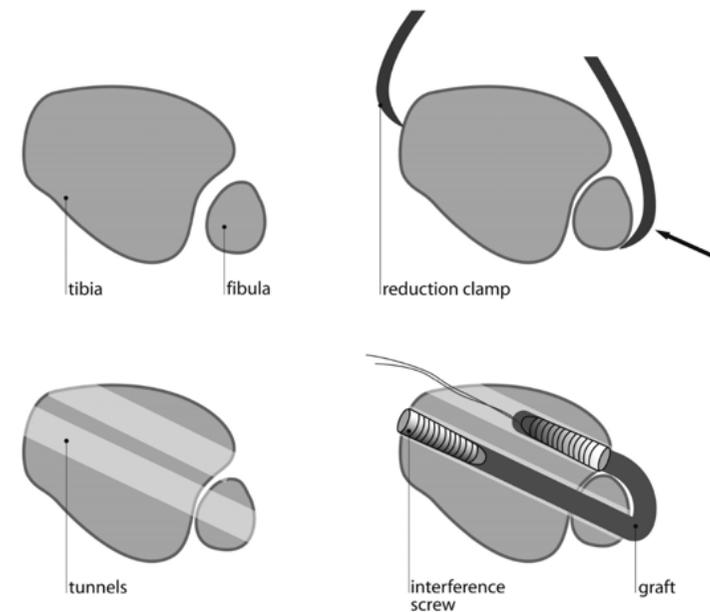


## Traitement

## Techniques de reconstruction

### Lésions subaigües/chroniques

- Greffe avec tendons
  - ½ tendineux
  - Plantaire grele
  - Fibulaire
- Protection obligatoire
  - Vis/endobouton



**Mais peu de séries et de recul**

# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12 > 15 DÉCEMBRE

www.sofarthro.org

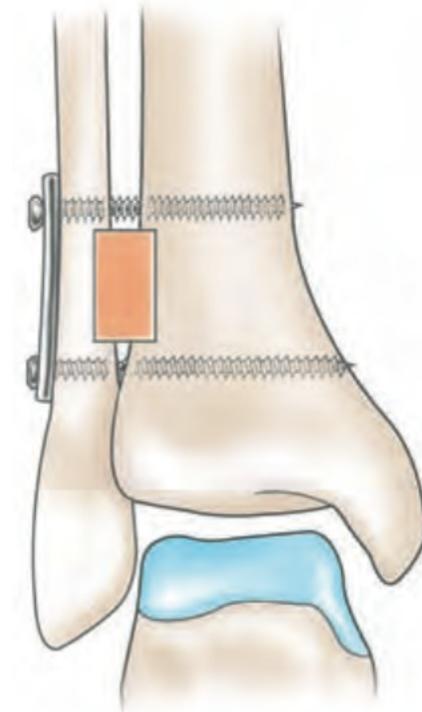


## Traitement

## Arthrodeses Tib Fib

### Lésions chroniques

- anecdotique



# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12>15 DÉCEMBRE

www.sofarthro.org

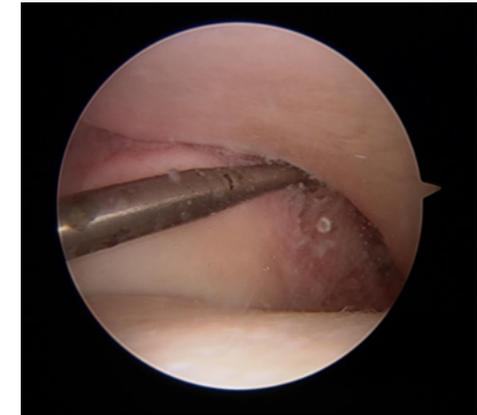


## Traitement

## Les chantiers en cours

### Arthroscopie

- Peu rapportée pour TTT
  - *Sauf pour testing*
- Pas étude comparative
  - *Ciel ouvert/arthroscopie*



### Syndesmose et instabilité de cheville

- Xie Lésions multi ligamentaires
  - *Instabilité rotatoire*
- Syndesmose et arthrose
- Xie Syndesmose et PTC

Peu ou pas rapporté

# SFA 2018

Société Francophone d'Arthroscopie

STRASBOURG  
PALAIS DES CONGRÈS  
12 > 15 DÉCEMBRE

[www.sofarthro.org](http://www.sofarthro.org)



Merci  
de votre  
attention