

Cals vicieux intra articulaires de la cheville : intervenir avant l'arthrose

Titre : Cals vicieux intra articulaires de la cheville : intervenir avant l'arthrose

Auteurs : Georges Curvale

Adresse : CHU La Conception 147 Bd Baille 13385 Marseille Cedex - Fr.

L'avenir d'une cheville fracturée dépend certes de l'état du cartilage de surface restant et du respect des axes de la cheville et de l'arrière pied mais aussi de la stabilité du talus dans la pince bi malléolaire. Cette stabilité doit être systématiquement analysée sur chaque contrôle radiographique initial après traitement d'une fracture, sous se deux composantes, osseuse et ligamentaire, la réflexion étant basée sur la connaissance parfaite des lésions ostéo ligamentaires de la cheville, leurs mécanismes association lésionnelles et équivalents. Tous glissements et subluxations permis par cette instabilité en charge aboutiront à un risque élevé d'arthrose secondaire, quelquefois à de très brefs délais.

Deux signes cliniques d'appel sont retenus : une douleur anormale et persistante après la remise en charge, un syndrome algodystrophique pendant cette même période. Ces signes impose une recherche très attentive d'une instabilité avérée ou potentielle du talus dans la pince bimalléolaire lié à un cal vicieux osseux, ligamentaire, ou mixte.

Sur les radiographies les signes classiques permettent le diagnostic des lésions les plus évidentes (alignement de l'axe du tibia sur le talus de face et de profil, diastasis, marche d'escaliers articulaires...), notamment les cals vicieux avec translation du talus dans le plan frontal ou sagittal, et ceux avec rotation du talus dans le plan frontal en varus ou valgus. Les cal vicieux permettant une instabilité du talus en rotation dans le plan horizontal sont plus difficiles à mettre en évidence. Ils doivent être déduit du mécanisme de la fracture particulièrement dans leurs équivalents ligamentaires. Les radios de contrôle doivent impérativement être refaites jusqu'à ce qu'elles montrent un profil parfait du talus, on recherche alors une perte de parallélisme ou un dédoublement des berges de l'interligne. Sur la face le meilleur signe étant un faux aspect de pincement latéralisé de l'interligne tibio tarsien.

Quelques cas cliniques permettent de montrer le haut potentiel arthrogène de ces instabilités avérées ou potentielles sur cal vicieux ; d'en montrer les signes d'appel, et de justifier leur recherche systématique, afin de proposer une correction chirurgicale du