

Images in medicine

Rupture bilatérale du ligament croisé antérieur chez un joueur de ski traitée par une ligamentoplastie DIDT sous arthroscopie en un seul temps opératoire

Bilateral rupture of the anterior cruciate ligament in a ski player treated with DIDT by arthroscopic surgery in one time

Adil El Alaoui^{1&}, Ilyas Rabhi¹

¹Service de Chirurgie Orthopédique du Centre Hospitalier de Chambéry, Chambéry, France

[&]Corresponding author: Adil El Alaoui, Service de Chirurgie Orthopédique du Centre Hospitalier de Chambéry, Chambéry, France

Key words: Anterior cruciate ligament, ligamentoplastie, DIDT

Key words: Anterior cruciate ligament, arthroscopic surgery, DIDT

Received: 31/10/2015 - Accepted: 03/01/2016 - Published: 10/02/2016

Abstract

We report the case of a 25-year-old patient who suffered a ski accident that causing a serious knees sprain. The patient underwent immobilization by plaster knees. After 12 rehabilitation sessions, good progress was noticed in terms of pain. However, the patient is unstable when walking and a positive Trillat Lachman sign at both knees is observed. MRI of Knees confirmed a bilateral rupture of the anterior cruciate ligament (figures A, B). We conducted a ligament ACL with the DIDT technique on both knees, beginning with the left- side. After the surgery, everything was normal. X-ray controls (face and profile views) of both knees showed a good positioning of implants (figures C, D). Rehabilitation was undertaken the day following the surgery. Six months later, the patient was able to return to sport.

Pan African Medical Journal. 2016; 23:37 doi:10.11604/pamj.2016.23.37.8324

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/23/37/full/>

© Adil El Alaoui et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Un patient de 25 ans, victime d'un accident de ski (chute les 2 genoux en valgus flexion rotation externe) occasionnant chez lui une entorse grave des 2 genoux. Le patient a bénéficié d'une immobilisation par des genouillères plâtrées et revu à la consultation après 1 mois. Après 12 séances de rééducation on a noté une bonne évolution sur le plan de la douleur, en revanche le patient garde une instabilité avec sensation de dérobement à la marche et un signe de Trillat Lachman positif au niveau des 2 genoux, d'où l'intérêt de réaliser une IRM des genoux qui a confirmé une rupture bilatérale du ligament croisé antérieur (A, B). Nous avons réalisé une ligamentoplastie du LCA par la technique de DIDT au niveau des 2 genoux en un seul temps opératoire en commençant par le côté gauche. Les suites post-opératoires étaient simples, les radiographies de contrôles face et profil des 2 genoux ont montré un bon positionnement des implants (C, D) et une rééducation a été entreprise le lendemain de l'intervention. La reprise de l'activité sportive était sans problème au 6^{ème} mois.



Figure 1: (A) rupture du LCA sur l'IRM du genou gauche; (B): rupture du LCA sur l'IRM du genou droite; (C) bon positionnement du transplant du LCA sur la radiographie de profil du genou gauche; (D) bon positionnement du transplant du LCA sur la radiographie de face du genou droit