

LESIONS DES LIGAMENTS DU GENOU :

Une atteinte ligamentaire du genou est provoquée par un mouvement inadéquat et/ou une torsion du genou qui entraîne une douleur, une distension et parfois une rupture ligamentaire (appelée également entorse grave).

Il peut s'agir également d'une entorse alors que le ligament est déjà rompu (accident d'instabilité, sur ligament croisé antérieur rompu).

Le diagnostic d'une entorse du genou, fait appel à un examen médical et/ou chirurgical avec un bilan radiographique qui permet d'éliminer une lésion osseuse. Un bilan IRM trois ou quatre semaines après l'accident appréciera au mieux les lésions ligamentaires notamment sur le ligament croisé antérieur ; il précisera l'état des ménisques.

LES LESIONS :

Le plan ligamentaire interne : il s'agit de la lésion la plus fréquente lors d'un traumatisme en valgus du genou (le genou part vers l'intérieur, pied bloqué) : soit le ligament collatéral médial (ligament latéral interne) se distend ou se rompt.

Dans l'extrême majorité des cas, le traitement n'est pas chirurgical mais consiste en une immobilisation dans une attelle rigide pendant 4 semaines puis dans une genouillère pendant 2 à 4 semaines afin d'obtenir la cicatrisation ligamentaire en autorisant la reprise de la marche en appui complet le plus rapidement possible.

Les phénomènes douloureux sur ces entorses internes persistent souvent 3 à 4 mois suivant l'importance des lésions initiales.

Le plan ligamentaire externe : il est rarement concerné isolément et faisant partie d'une traumatologie complexe du genou associant le pivot central, le ménisque et le ligament externe.

Le ligament croisé postérieur : il peut se rompre lors de traumatisme genou