

IRBMS

Institut Régional du Bien-être,
de la Médecine et du Sport Santé

NORD-PAS-DE-CALAIS - WWW.IRBMS.COM

Titre : La ligamentoplastie DT4 All inside : la technique d'avenir pour la plastie du LCA ?

Auteur(s) : Docteur Romain LETARTRE

Catégories : Traumatologie du sport - Diaporama

Date : Novembre 2011 - 16^e Congrès Arformes Irbms

Rappel : Ce diaporama, propriété exclusive de son/ses concepteur(s), ne peut être reproduit, ni diffusé en public, même partiellement sans autorisation expresse écrite. Pour ce faire veuillez nous envoyer votre demande à l'adresse suivante : contact@medecinedusport.fr

Note : **Attendre le chargement** du diaporama puis utilisez la **Barre d'espace** de votre clavier ou la roulette de votre **souris** pour passer d'une diapositive à l'autre.





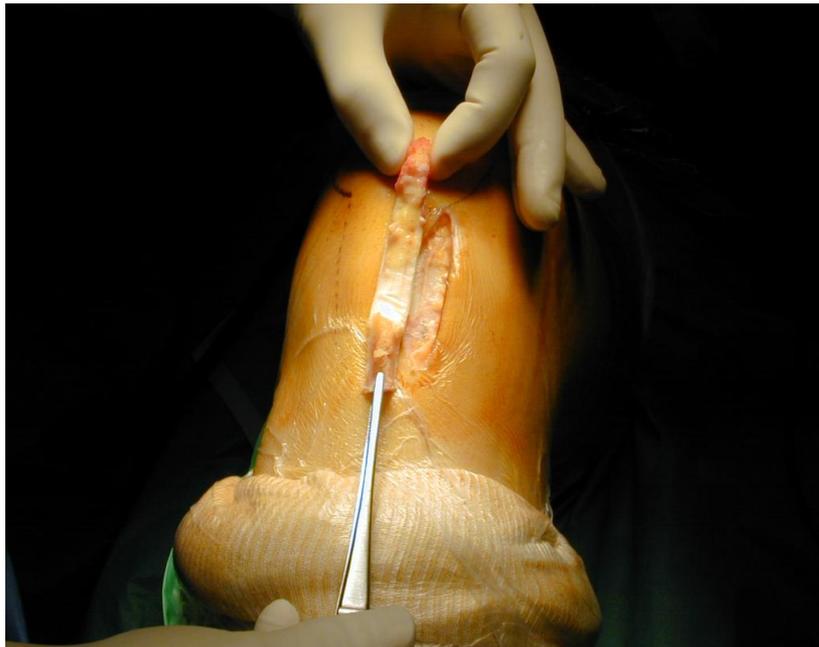
La ligamentoplastie DT4 All inside :
la technique d'avenir pour la
plastie du LCA ?

Dr Romain LETARTRE

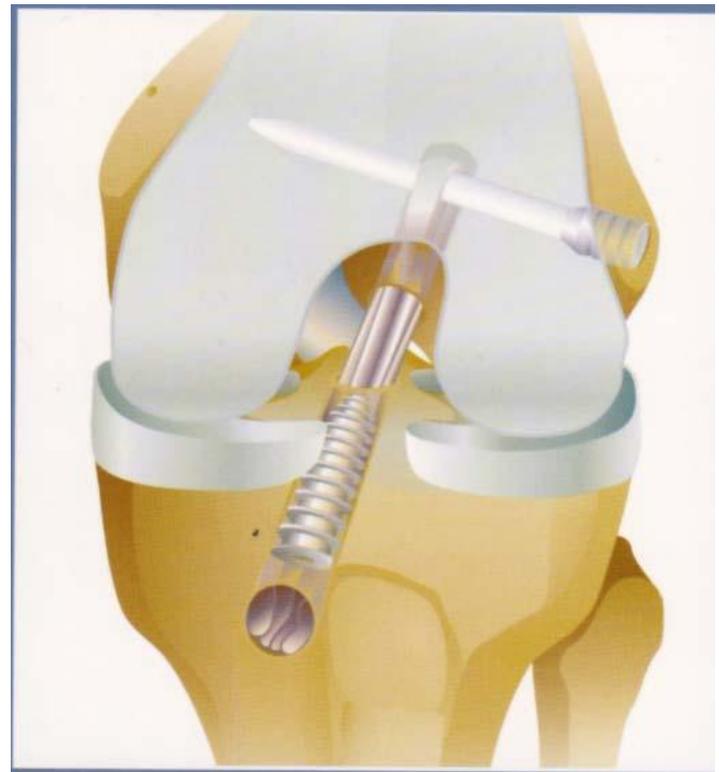
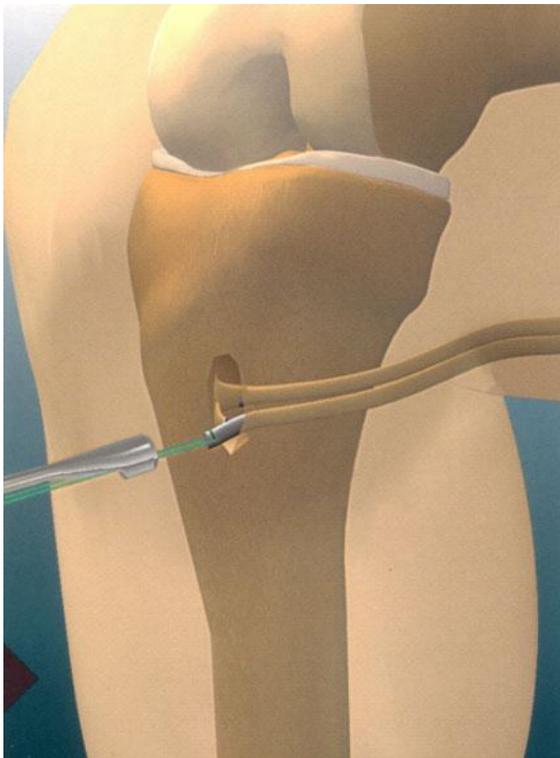
Pourquoi faire une nouvelle technique ?

Ma propre démarche :

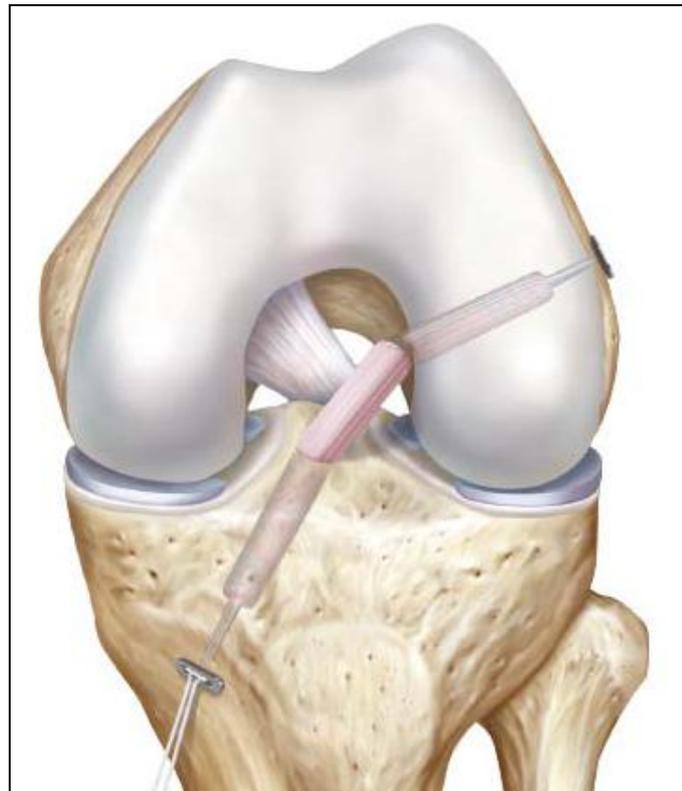
-2005 : Kenneth Jones: bons résultats sur la stabilité mais je retrouvais svt des douleurs à la position à genoux et parfois des tendinites rotuliennes.



-2007: DIDT : résultats classiques moins bons sur le contrôle de la laxité et surtout du ressaut rotatoire externe que pour le KJ mais des suites immédiates plus simples et moins douloureuses.



-2009: DT4 : Utilisation optimale du transplanta. Rééducation plus facile et meilleure récupération des ischio-jambiers au test isocinétique.



DT4



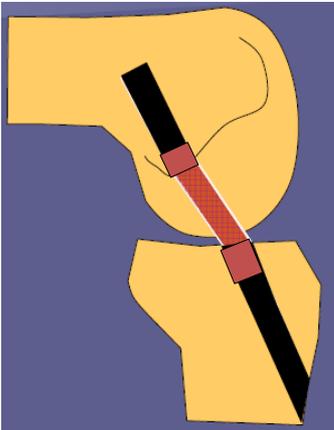
Le DT4 – C'est quoi ?

- Demi-tendineux (DT) 4 brins.
- Greffon quadruplé pour avoir un \emptyset et donc une résistance satisfaisante > DIDT.
- \emptyset moyen de la greffe : 9 mm. DIDT : 8 mm

➤ Greffon court entre 50 et 70 mm

Optimisation de la greffe :

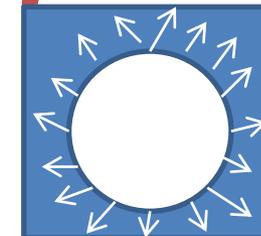
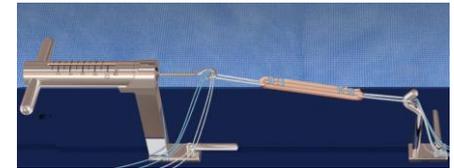
- Ne pas « gaspiller » le greffon
- Plusieurs travaux ont prouvés que la greffe se fixait essentiellement sur les 5 premiers millimètres des tunnels notamment grâce aux fibres de Sharpey.





Avantages

- **Mini-invasif** – un seul prélèvement. Le droit interne va servir de tuteur à la repousse du demi tendineux.
- Fixation **atraumatique** de la greffe (pas écrasée).
- Fixation **corticale** sur le tibia (faiblesse du spongieux).
- **Cicatrisation à 360° en press-fit** : Grande surface de contact entre os / tendon.
- **Peu de matériel** : Bouton en titane, matériel inerte, pas de matériel biorésorbable.
- **Résistance mécanique** (\emptyset de la greffe > DIDT)
- **Préservation du stock osseux**
- **Tension** également répartie entre les 4 brins



360°



Mécanique

- Le **TightRope** – Propriétés mécaniques
 - Résistance à l'arrachement : 849N Elongation à 500 000 cycles < 1mm
- Le **Graftlink** – Propriétés mécaniques
 - Résistance à l'arrachement : 1321N Elongation : 2.2mm
- Le **LCA natif** — Propriétés mécaniques
 - Résistance à l'arrachement : entre 800 et 2000N Elongation : 2,6mm

DT4



Technique chirurgicale

Docteur Romain Letartre
Ligamentoplastie
de type DT4 all inside





REEDUCATION

Marche avec appui dès J1 avec attelle pdt 10 jours et béquilles pdt 1mois.

Marche normale sans boiterie et vélo d'appartement à 1mois.

Flexion 80° à J1 et 90° dès J2 jusque J21 puis objectif 130° à J60 et 140° à J90.

Bilan isocinétique vers J100 et reprise de la course à pied si déficit quadriceps et IJ < 30%.

Reprise des sports pivots sans contact à 6 mois et des sports pivot contact à 9 mois.



RESULTATS

Expérience débutée début Décembre 2009.

Moins de douleurs post-opératoires

Rééducation facile.

Récupération excellente des ischio-jambiers au test isocinétique.

Résultats sur la laxité = résultats du KJ > DIDT

Par rapport au KJ :

- moins de douleur antérieure,
- pas de tendinite rotulienne,
- pas de grande cicatrice antérieure
- pas de trouble de la sensibilité

DT4





CONCLUSION

OUI LE DT4 EST UNE TECHNIQUE D AVENIR

POUR MOI IL N Y A PLUS DE PLACE POUR LE DIDT

SOIT KJ SOIT DT4

LE ROLE PROTECTEUR DES ISCHIO JAMBIERS SUR LES PLASTIES DU LCA EST
CONNU DEPUIS LONGTEMPS.

PRESERVER LE DROIT INTERNE AFIN QU IL SERVE DE TUTEUR POUR LA
REPOUSSE DU DT EST PRIMORDIAL

AINSI LA REPOUSSE SERA COMPLETE ET LA MORBIDITE DU PRELEVEMENT
MINIME

DT4



MERCI



www.nordgenou.com