

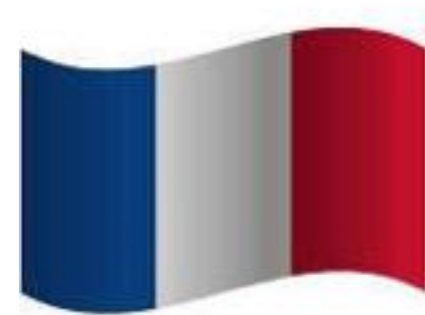
Immobiliser ou infiltrer ?



Trucs et astuces



**Marc Genty, Marc Dauty,
Patricia Ribinik**



MPR Franco-Suisse

Cas clinique - N1- Rachis traumatique

H.19 ans, actif

- Apprenti Pâtissier
port de charge
lourdes >15 Kg
- Foot CR
- Score Tegner 7-8

Accident de ski

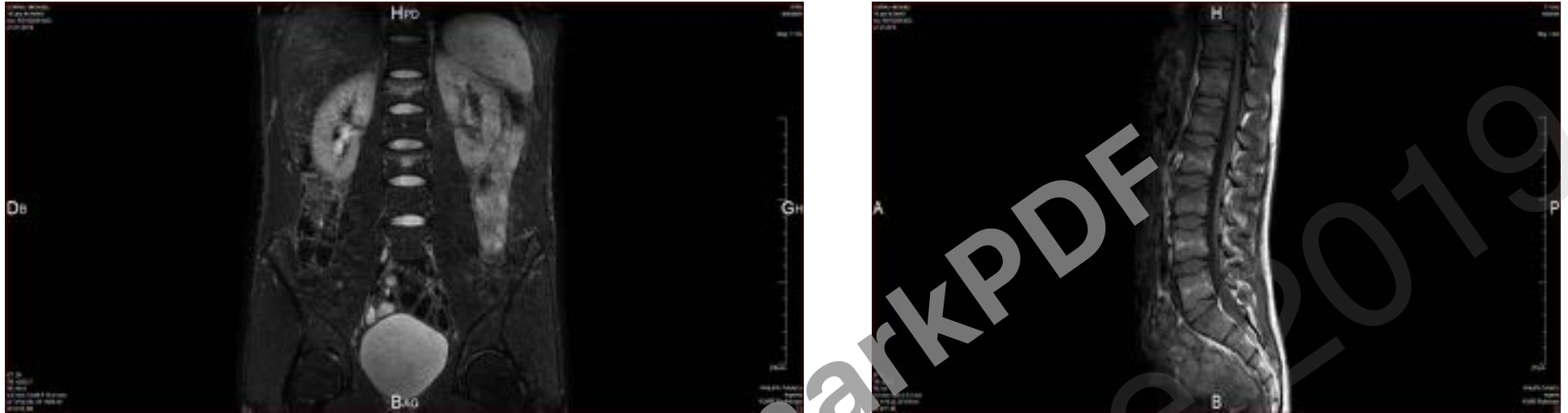
réception d'un saut

- Douleur (EVA 9/10)
- Sd rachidien
- Pas de Sd neurologique
déficitaire

Dg: Tassements lombaires bénins

-N1-

Imagerie



Que proposez
vous?

Immobilisation?

Infiltration?

-N1-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
<p>Si oui</p> <p>Laquelle? Quelle durée? Conseils associés?</p>	<p>Si oui</p> <p>MK? APA?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>

**Et la reprise du sport?
C'est pour quand?**



-N1-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
oui Comment choisir? Durée prévisible Conseils associés	oui APA: marche, vélo	non	non



Cas clinique – N2- Pouce traumatique

H.28 ans, actif

- Basketteur professionnel
- Évolue en Pro B
- Score Tegner 10

Accident de basket

choc direct sur le pouce

- Douleur
- Gonflement + Ecchymose
- Impotence
- RX : RAS
- Echographie dynamique : laxité médiale

Dg: Entorse MCP du pouce



-N2-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
<p>Si oui</p> <p>Laquelle? Quelle durée? Conseils associés?</p>	<p>Si oui</p> <p>les quels?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>

**Et la reprise du sport?
C'est pour quand?**

-N2-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
oui Strapping ou orthèse Pour 6 semaines Conseils associés?	oui Glace antalgiques	Arrêt de travail pour 3 mois (fin de contrat = poursuite carrière aléatoire)	non uniquement si douleurs persistantes > 6 semaines

Reliefree



Cas clinique – N3- Cheville traumatique

H.22 ans, actif

- Footballeur professionnel
- Évolue en ligue 1
- Score Tegner 10

Ca n'est pas une entorse TT même si ça en a l'air....

**Dg:entorse
tibio-fibulaire distale
Stade 1**

Accident de foot

traumatisme en RE

pied fixé au sol

- Douleur au dessus de l'interligne tibio-tarsien à l'appui
- Gonflement
- Diminution de puissance de propulsion
- Syndesmose tibio-fibulaire distale douloureuse
- RX: RAS
Echographie: distension ligament tibio-fibulaire antéro-inférieur

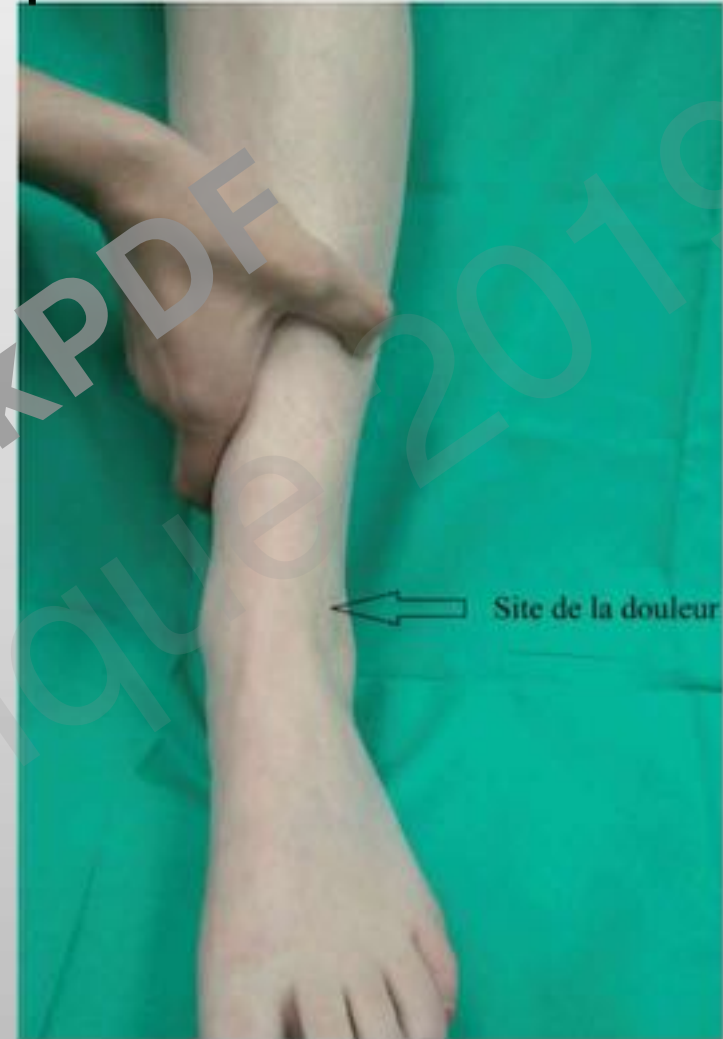
– N3-tests cliniques

Test de rotation externe du pied



Patient assis, genou à 90°, exercer une rotation externe du pied.

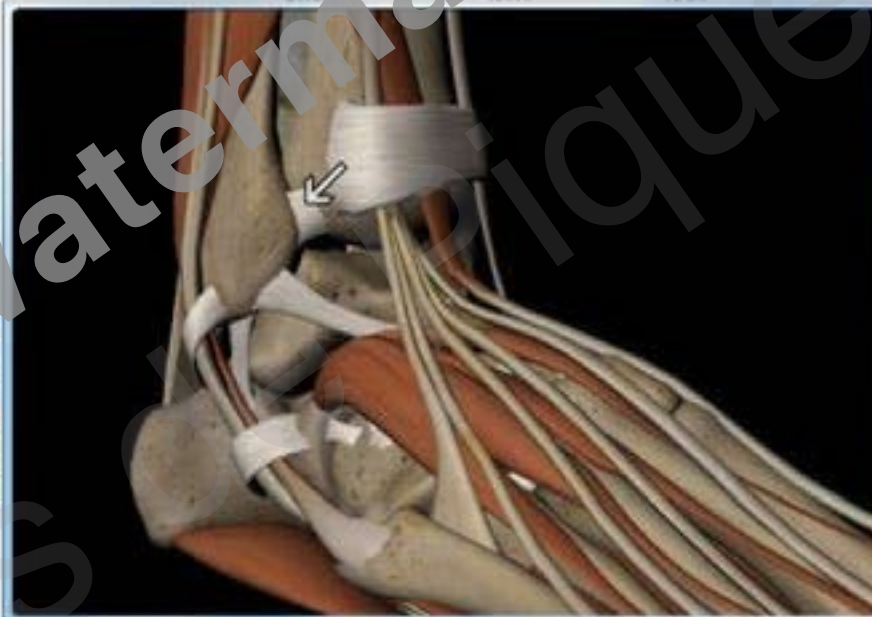
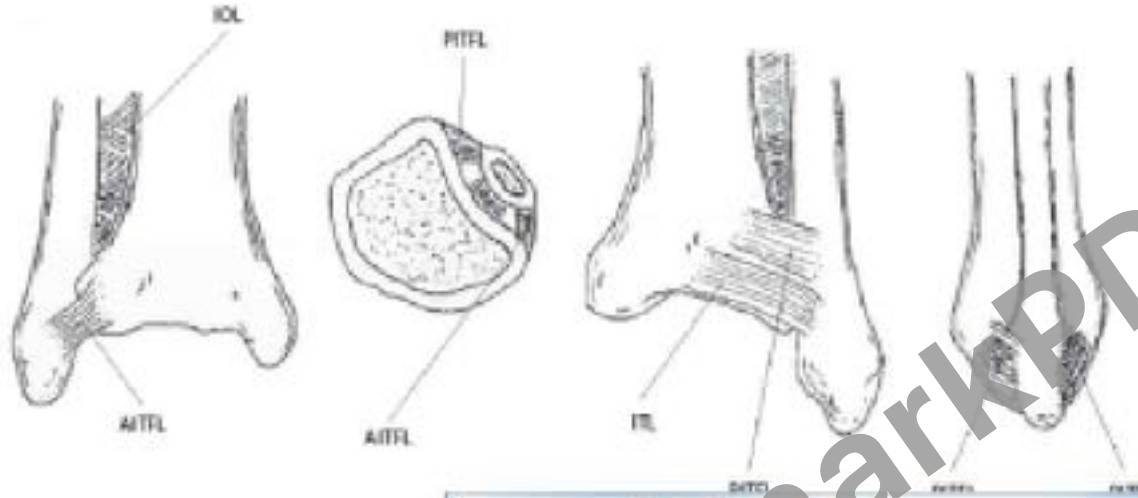
Squeeze test



exercer une pression de la partie moyenne du péroné sur le tibia.

- N3 -

AITFL : ligament tibio-fibulaire antéro-inférieur, IOL : ligament interosseux, PITFL : ligament tibio-fibulaire postéro-inférieur, ITL : ligament transverse inférieur.



-N3-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
<p>Si oui</p> <p>Laquelle? Quelle durée? Conseils associés?</p>	<p>Si oui</p> <p>les quels?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>

**Et la reprise du sport?
C'est pour quand?**

-N3-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
oui orthèse durée 3 à 6 semaines?	oui Glace Physiothérapie Décharge partielle selon douleur	Non Index TPI respecté	si douleurs persistantes > 6 semaines à la frappe du bout du pied



Cas clinique – N4- Epaule traumatique

H.32 ans, actif

- Rugbyman semi professionnel, pilier
- Évolue en F1
- Score Tegner 7
- Droitier

Accident de rugby

choc direct face antérieure de l'épaule gauche lors d'un engagement en mêlée

- Douleur sterno-costoclaviculaire gauche
- Gonflement
- Saillie osseuse antérieure
- Douleur au cross arm et $> 120^\circ$ d'ABD
- RX: pas de fracture

Dg: luxation antérieure sterno-costoclaviculaire



-N4-



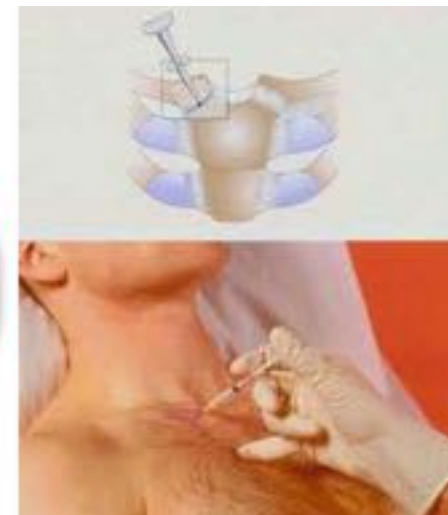
Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
<p>Si oui</p> <p>Laquelle? Quelle durée? Conseils associés?</p>	<p>Si oui</p> <p>les quels?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>	<p>Si oui</p> <p>Pourquoi?</p>

**Et la reprise du sport?
C'est pour quand?**

-N4-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
<p>oui</p> <p>orthèse coude au corps 8 jours si patient très douloureux</p>	<p>oui</p> <p>2 jours de repos obligatoire</p>	<p>Non</p>	<p>Oui mélange anesthésique + corticoïde à J8</p>

**Pas de compétition
pendant 2 semaines**



Cas clinique – N5- Genou traumatique

F.20 ans, active

- Basketteuse
- étudiante
- Score Tegner 6



Accident de basket

trauma en valgus –flexion genou
gauche, pas de craquement ni
déboitement

- Gonflement
- Marche avec orthèse amovible
- Verrouillage actif du genou possible
- Douleur en extension et fin de flexion;
- Douleur à l'insertion condylienne du LCM lors de la mise en valgus-flexion et flexion-RE
- RX: pas de fracture
- Echo : aspect hypoéchogène du LCM

Dg: entorse du ligament collatéral médial

-N5-

Immobilisation ?	Traitements associés?	Avis chirurgical?	Infiltration?
<p>Oui si douleur ou risque de flessum</p> <p>Non si verrouillage OK patient indolore</p>	<p>Oui</p> <p>Glace AINS,</p> <p>bande de compression ou genouillère élastique simple</p> <p>Kinésithérapie dès que le genou a dégonflé</p>	<p>Non</p> <p>si LCAE intact</p>	<p>Non</p> <p>Sauf si evolution vers flessum</p> <p>Sd Palmer</p> <p>Sd Pellegrini</p> <p>Stieda</p>

Pas de sport pendant 6 semaines



-N5-



Sd de Palmer



Sd de Pellegrini Stieda

WatermarkPDF
AS de Piquet 19

Take home message

Immobilisation

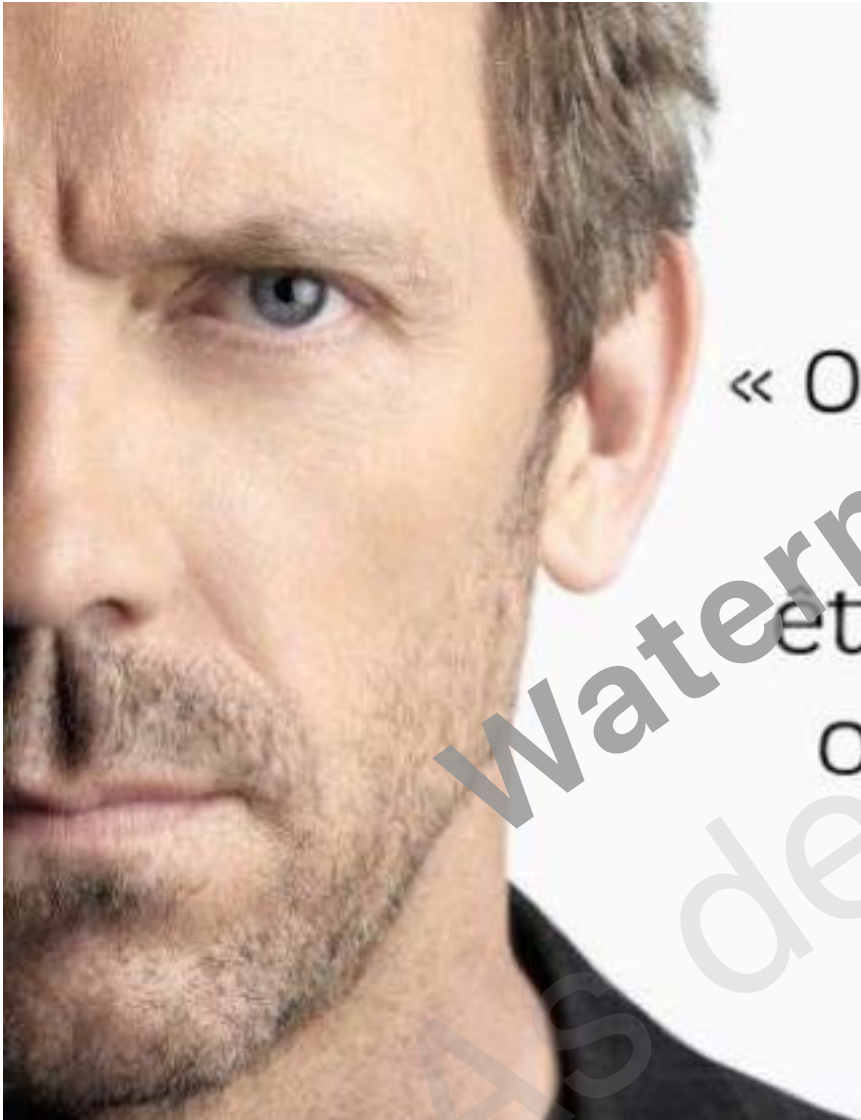
- Stricte pour les fractures non opérées
- Relative pour antalgie et limitation de mouvement articulaires anormaux

Infiltration

- Douleurs quand impossibilité d'immobilisation
- Douleurs > 6 sem minimum



Les orthèses d'immobilisation sont présentées à titre d'exemple



« On a trois possibilités
dans la vie :
être bon, s'améliorer
ou laisser tomber »