



Professeur Jean-Noël ARGENSON

Professeur JN ARGENSON RPPS : 10003364048
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgie Prothétique Hanche et Genou

Professeur JM AUBANIAC RPPS : 10003315222

Professeur X FLECHER RPPS : 10003427134
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgie de la Hanche et du Genou

Professeur S PARRATTE RPPS : 10004396569
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgie de la Hanche et du Genou

Docteur PO PINELLI RPPS : 10003420915
Praticien Hospitalier
Chirurgie du Membre Inférieur

Docteur D LAMI RPPS : 10100173995
Praticien Hospitalier
Chirurgie du Membre Supérieur

Docteur M OLLIVIER RPPS : 10100694693
Maître de Conférences des Universités
Praticien Hospitalier
Chirurgie du Sport

Assistants – Chefs de Clinique :

Docteur S COHEN RPPS : 10101096336
Docteur M FABRE-AUBRESPIY RPPS : 10101046190
Docteur M MUNIER RPPS : 10101000825

Praticiens Attachés :

Chirurgie du Membre Inférieur
Docteur G BLANC RPPS : 10100544658

Chirurgie de la Cheville et du Pied
Docteur JJ BOUGAULT RPPS : 10003907739
Docteur S FREY RPPS : 10100400794

Chirurgie du Membre Supérieur
Docteur A GALLAND RPPS : 10100400703

Chirurgie de la Main
Docteur C CURVALE RPPS : 10100980951
Docteur E LITZELMANN RPPS : 10100185973

Anesthésistes – Réanimateurs

Docteur J BOUCON RPPS : 10100954618
Docteur D DELAHAYE RPPS : 10100100121
Docteur P MODICA RPPS : 10100424257
Docteur F PRIMA RPPS : 10003356267
Docteur P VILCOQ RPPS : 10003353074

Docteur H COLLADO RPPS : 10003440533
Praticien Attaché
Traumatologie du Sport

Professeur PE FOURNIER RPPS : 10003374542
Microbiologie

Docteur PY LEVY RPPS : 10003907333
Microbiologie

Docteur O REYNAUD-LEVY RPPS : 10003433264
Médecine Interne

Rez-de-Chaussée :
RV & Consultations
Secrétariat
Tel +33 (0)4 91 74 61 23
Tel +33 (0)4 91 74 61 24
Fax +33 (0)491 74 56 50

3^{ème} étage :
Consultations
Secrétariat
Tel +33 (0)4 91 74 50 12
Tel +33 (0)4 91 74 47 81
Fax +33 (0)4 91 74 56 25

Prise en charge post-traumatique
de l'ostéoporose : Tel +33 (04) 91 74 42 03

Site Web IML : www.iml-marseille.com
Site Web Centre de Chirurgie de l'Arthrose :
www.chirurgie-arthrose.com

Que faire devant une lésion méniscale chez un patient de plus de 45 ans ?

Chaque genou possède 2 ménisques, un ménisque externe et un ménisque interne. Leur rôle au sein du genou est multiple : amortisseur, congruence articulaire, transmission des contraintes, proprioception et stabilité du genou.

Les lésions méniscales peuvent être liées :

- à un traumatisme plus ou moins important du genou = fissure méniscale
- à une usure du ménisque = ménisque dégénératif

Les lésions méniscales, après 45 ans, sont le plus souvent des **lésions dégénératives**. Il s'agit plus volontiers de lésions du ménisque interne. Ces lésions surviennent le plus souvent sur un morphotype en genu varum.

D'un point de vue clinique, il s'agit d'un début progressif, chronique, avec des douleurs de l'interligne articulaire interne. Elles entraînent une impotence fonctionnelle relative peu gênante dans la vie de tous les jours (mouvement de rotation, accroupissement) mais limitant les activités sportives (courses à pied). En effet, le ménisque est faiblement innervé (périphérie et racines méniscales) et donc peu douloureux (1).

Après un examen clinique évocateur, des radiographies du genou seront demandées pour évaluer le degré d'une éventuelle arthrose débutante ou avérée du compartiment fémoro-tibial interne. Une IRM complètera le bilan en cas d'inefficacité du traitement médical. Elle permettra d'analyser le type de lésion méniscale. Un kyste poplité peut être mis en évidence et témoigne d'un épanchement intra-articulaire en rapport avec un phénomène irritatif articulaire.

Le but du traitement est de **préserver l'intégrité et le capital méniscal** du patient. Une méniscectomie, même partielle, sur ce terrain a un potentiel d'aggravation arthrosique important.



HOPITAUX SUD
Institut du Mouvement et de l'appareil Locomoteur
Service de Chirurgie Orthopédique et Sportive
Centre de Chirurgie de l'Arthrose



Professeur Jean-Noël ARGENSON

Professeur JN ARGENSON RPPS : 10003364048
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgie Prothétique Hanche et Genou

Professeur JM AUBANIAC RPPS : 10003315222

Professeur X FLECHER RPPS : 10003427134
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgie de la Hanche et du Genou

Professeur S PARRATTE RPPS : 10004396569
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
Chirurgie de la Hanche et du Genou

Docteur PO PINELLI RPPS : 10003420915
Praticien Hospitalier
Chirurgie du Membre Inférieur

Docteur D LAMI RPPS : 10100173995
Praticien Hospitalier
Chirurgie du Membre Supérieur

Docteur M OLLIVIER RPPS : 10100694693
Maître de Conférences des Universités
Praticien Hospitalier
Chirurgie du Sport

Assistants – Chefs de Clinique :

Docteur S COHEN RPPS : 10101096336
Docteur M FABRE-AUBRESPY RPPS : 10101046190
Docteur M MUNIER RPPS : 10101000825

Praticiens Attachés :

Chirurgie du Membre Inférieur
Docteur G BLANC RPPS : 10100544658

Chirurgie de la Cheville et du Pied

Docteur JJ BOUGAULT RPPS : 10003907739
Docteur S FREY RPPS : 10100400794

Chirurgie du Membre Supérieur

Docteur A GALLAND RPPS : 10100400703

Chirurgie de la Main

Docteur C CURVALE RPPS : 10100980951
Docteur E LITZELMANN RPPS : 10100185973

Anesthésistes – Réanimateurs

Docteur J BOUCON RPPS : 10100954618
Docteur D DELAHAYE RPPS : 10100100121
Docteur P MODICA RPPS : 10100424257
Docteur F PRIMA RPPS : 10003356267
Docteur P VILCOQ RPPS : 10003353074

Docteur H COLLADO RPPS : 10003440533
Praticien Attaché
Traumatologie du Sport

Professeur PE FOURNIER RPPS : 10003374542
Microbiologie

Docteur PY LEVY RPPS : 10003907333
Microbiologie

Docteur O REYNAUD-LEVY RPPS : 10003433264
Médecine Interne

Rez-de-Chaussée :

RV & Consultations
Secrétariat Tel +33 (0)4 91 74 61 23
Tel +33 (0)4 91 74 61 24
Fax +33 (0)491 74 56 50

3^{ème} étage :

Consultations Tel +33 (0)4 91 74 50 12
Secrétariat Tel +33 (0)4 91 74 47 81
Fax +33 (0)4 91 74 56 25

Prise en charge post-traumatique
de l'ostéoporose : Tel +33 (04) 91 74 42 03

Site Web IML : www.iml-marseille.com

Site Web Centre de Chirurgie de l'Arthrose :
www.chirurgie-arthrose.com

On commence par un traitement médical et fonctionnel bien conduit dans le but de prévenir l'aggravation de l'arthrose (2). Il comprend :

- Un traitement antalgique et anti-inflammatoire
- Une rééducation fonctionnelle visant à éviter l'amyotrophie et l'enraidissement
- Le port d'orthèses plantaires valgissantes visant à décompresser le compartiment interne du genou
- Le remplacement des sports de contact (type course à pied) par du vélo ou de la natation
- Une perte de poids

Il n'y a pas d'indication à une méniscectomie, même partielle, associée à un lavage sous arthroscopie qui risque d'aggraver l'arthrose préexistante (3).

Les seules indications à la réalisation d'une arthroscopie dans le cadre d'une lésion méniscale dégénérative sont :

- une languette méniscale dans la rampe visible à l'IRM
- une lésion bloquant le fonctionnement du genou (anse de seau)
- une atteinte de la racine (insertion osseuse) méniscale qui doit être réparée

En cas de persistance des douleurs après un traitement médical bien conduit de 3 mois, une série d'infiltration d'acide hyaluronique pourra être organisée par votre médecin traitant.

En cas de persistance des douleurs malgré le traitement médical et les infiltrations, la prise en charge chirurgicale est celle de l'arthrose fémoro-tibiale interne : ostéotomie tibiale de valgisation en cas de genu varum important ou prothèse partielle uni-compartmentale.

- (1) Evaluation of the neurosensory function of the medial meniscus in humans. Saygi B, Yildirim Y, Berker N, Ofluoglu D, Karadag-Saygi E, Karahan M. *Arthroscopy* 2005
- (2) Surgical Management of Degenerative Meniscus Lesions: The 2016 ESSKA Meniscus Consensus. Beaufils P, Becker R, Kopf S, Englund M, Verdonk R, Ollivier M, Seil R. *Joints* 2017
- (3) Surgery vs physical therapy for a meniscal tear and osteoarthritis. Katz J, Brophy R, Chaisson C, Leigh de Chaves PT. *New England Journal of medicine* 2013