



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 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

Que faire devant une lésion méniscale traumatique ?

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 du genou = fissure méniscale traumatique
- à une usure du ménisque = ménisque dégénératif

Les fissures méniscales traumatiques surviennent suite à un accroupissement ou une torsion brutale du genou pouvant survenir dans n'importe quelle circonstance : sport, chute, course, marche rapide, relèvement brutal d'une position accroupie... Le ménisque externe est préférentiellement touché suite au traumatisme, associée à une rupture du ligament croisé antérieur par exemple. Alors que les fissures du ménisque interne sont secondaires à une instabilité 'chronique' du genou.

D'un point de vu clinique, il s'agit d'un début brutal avec un facteur déclenchant traumatique. L'impotence fonctionnelle est importante avec une limitation dans les activités de tous les jours et les activités sportives.

L'examen clinique retrouve une douleur au niveau de l'interligne articulaire avec un œdème du genou. Il peut arriver un blocage irréductible du genou qui ne peut plus s'étendre totalement.

Après un examen clinique évocateur, une IRM est réalisée afin de préciser :

- le ménisque atteint : ménisque interne ou externe
- la localisation : segment postérieur, moyen ou antérieur du ménisque
- le type de lésion : verticale, horizontale, radiaire, désinsertion de racine méniscale ou désinsertion ménisco-synoviale
- l'étendu de la lésion : peu étendue, anse de seau méniscale, languette méniscale
- la présence d'un kyste poplité qui témoigne d'un épanchement intra-articulaire en rapport avec un phénomène irritatif articulaire.



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 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

Le but du traitement est de **préserv**er l'intégrité et le capital méniscal du patient (1).

Différentes options thérapeutiques sont possibles en fonction des caractéristiques de la lésion. Un traitement médical par des antalgiques et du repos temporaire peut être réalisé en cas de lésion inférieure à 1cm, stable, au niveau du ménisque externe, sans risque d'aggravation de la lésion.

Sinon, un **traitement chirurgical sous arthroscopie** est décidé. Ce geste sera réalisé en **ambulatoire**. Une suture méniscale sera privilégiée dans le but de préserver le capital méniscal. Cela dépend des caractéristiques de la lésion. Si le potentiel de cicatrisation de la lésion est faible, une méniscectomie la plus partielle possible sera réalisée. Une lésion méniscale n'est pas toujours réparable mais une lésion réparable doit toujours être réparée (2).

Le taux d'échec (= méniscectomie secondaire) après suture méniscale est de 10-15%.

Suture méniscale d'une fissure verticale du segment postérieur du ménisque externe sous arthroscopie (technique all-inside)

La **rééducation** après une suture méniscale est précise et dépend du type de lésion. Les activités physiques telles que le vélo ou la natation seront reprises à 3 mois post-opératoire et les sports à impact (course à pied, football) à partir de 6 mois.

En cas de Suture l'appui total sera autorisé entre 3 à 6 semaines en post-opératoire.

En cas de méniscectomie partielle, l'appui total est autorisé en post-opératoire. Les activités sportives seront reprises à 6 semaines post-opératoire.

- (1) Management of traumatic meniscal tear and degenerative meniscal lesions. Save the meniscus. P. Beaufils, N. Pujol. *OTSR 2017*
- (2) Meniscal repair : reconsidering indications, techniques and biologic augmentation. JM Woodmass, RF LaPrade, NA Sgaglione, N. Nakamura, AJ Krych. *JBJS 2017*