

# Rupture du LCA : examen clinique et prise en charge



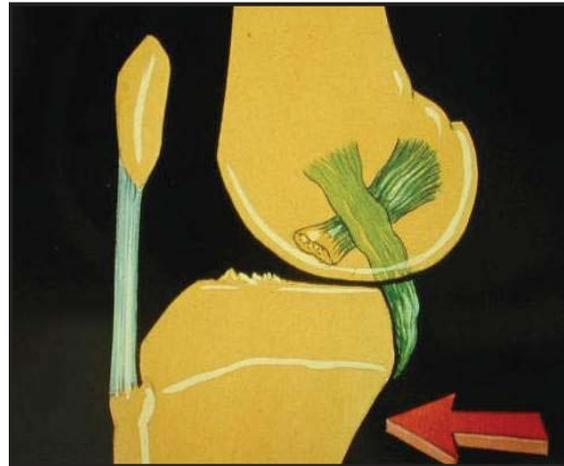
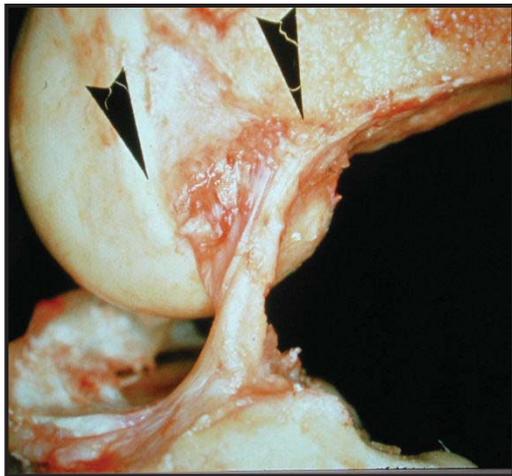
Pôle ostéoarticulaire sport et santé  
Mêdipole de santé  
60 Av du Médipole Bourgoin Jallieu

**Dr David Fragnières / Dr Roger Badet**



# Recherche d'une lésion du Ligament Croisé Antérieur (LCA)

LCA : Contrôle la translation antérieure du tibia

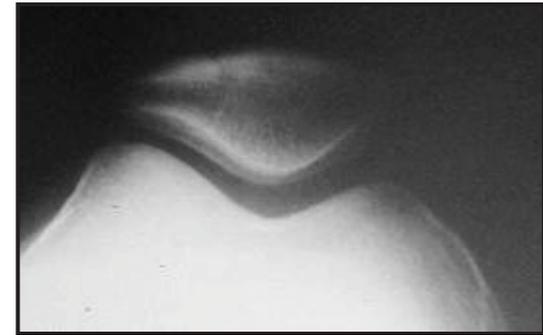


Rupture du LCA : rupture ligamentaire la plus fréquente +++  
Toujours y penser



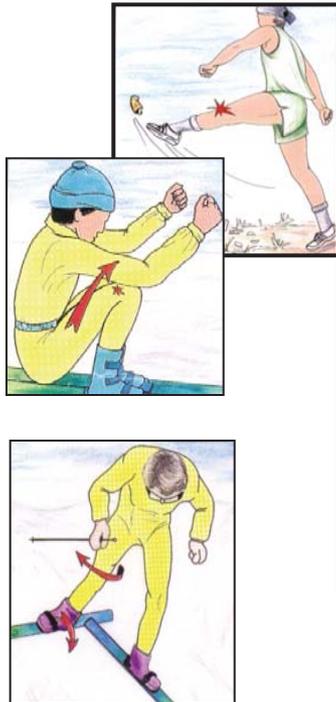
# Radiographies : Bilan de « débrouillage » / lésions osseuses associées ?

Face + Profil + Vue axiale à 30°



# Recherche d'une PATHOLOGIE LIGAMENTAIRE +++

Quelque soit l'âge au cours d'activités physiques  
avec 1 accident en pivot ou en contact



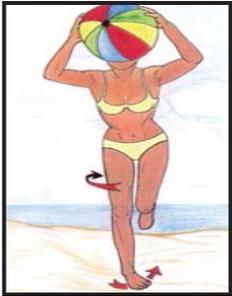
- Douleur
- Instabilité
- Gonflement
- Craquement



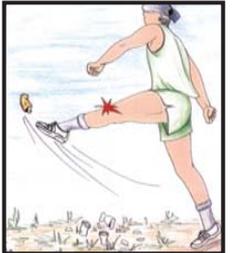
# Les mécanismes de rupture du LCA



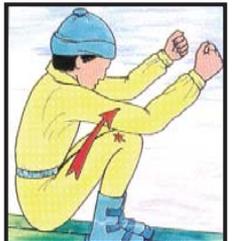
Valgus rotation externe



Varus rotation interne



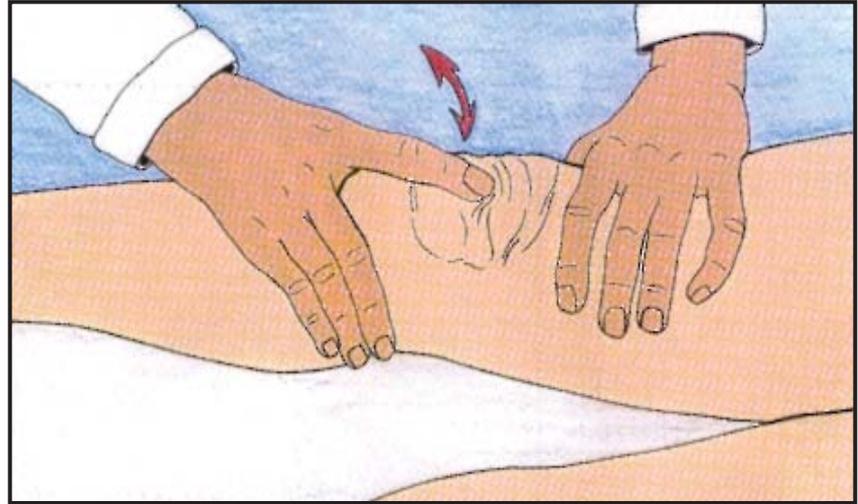
Shoot dans le vide



Hyperflexion : a cul



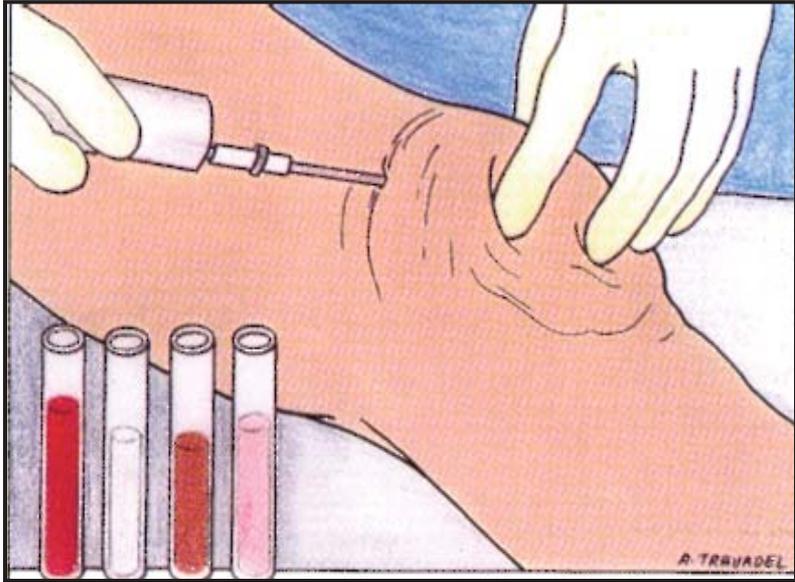
# Gonflement articulaire



Signe de souffrance articulaire +++

Rupture du LCA : première cause  
d'hémarthrose post traumatique

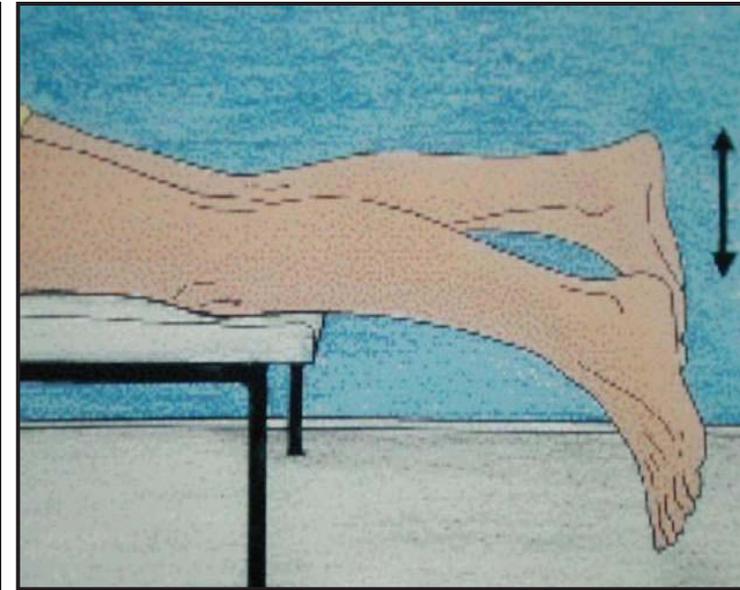
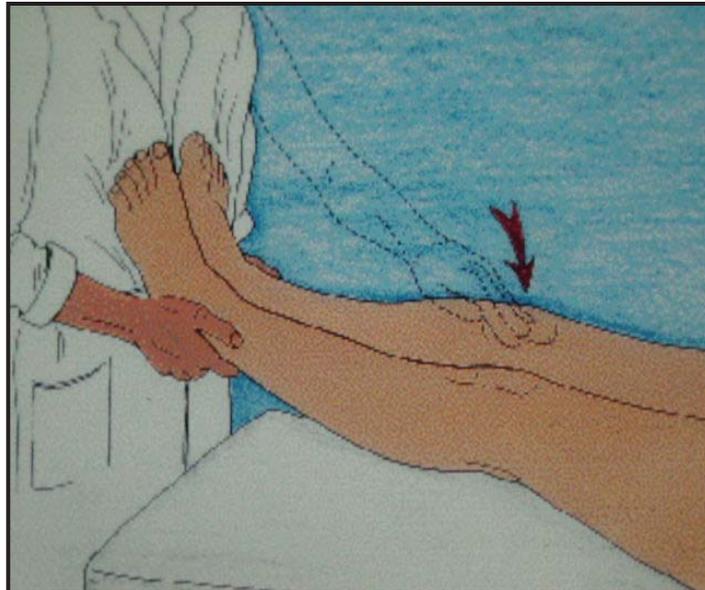




# Ponction Articulaire Exceptionnelle

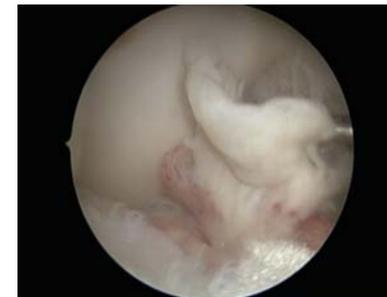
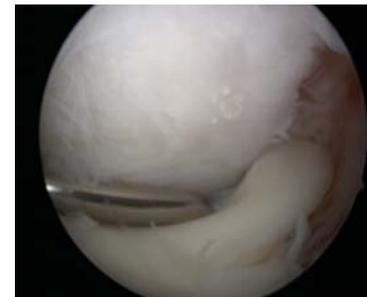


# Flexum du genou



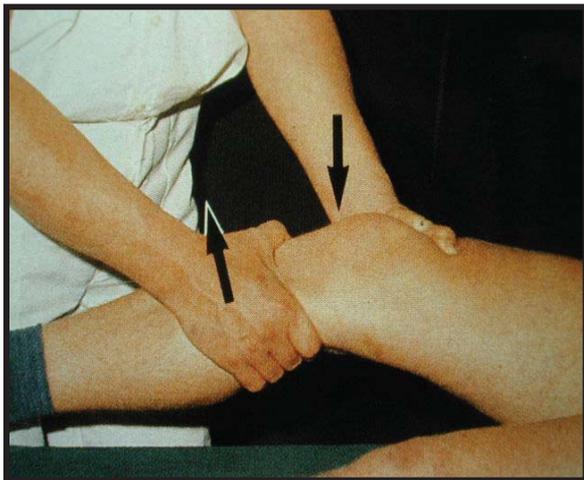
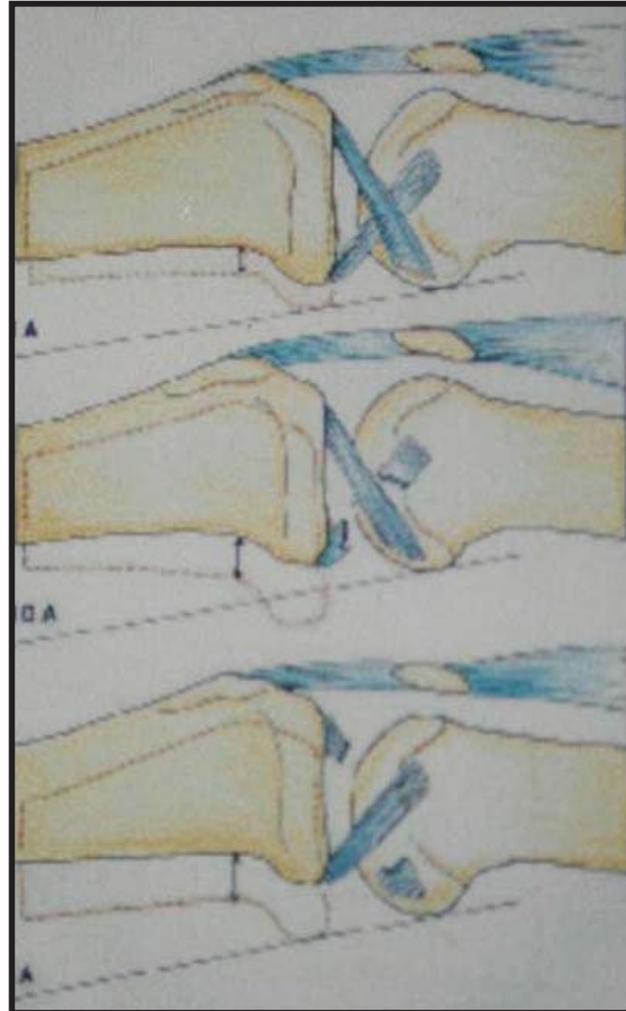
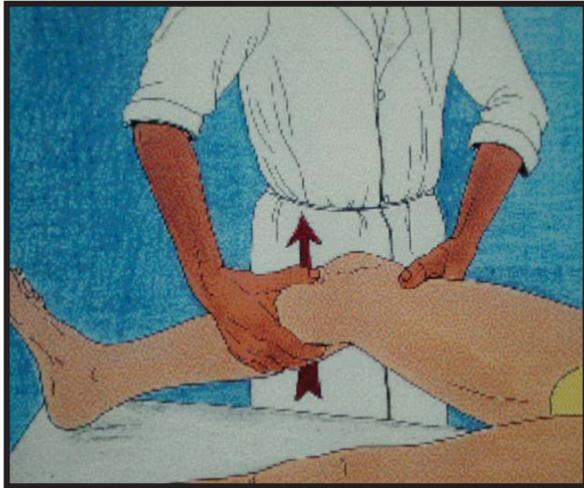
## Signe de souffrance articulaire

- Hémarthrose +++
- Anse de sceau
- Batant de cloche



# Test spécifique du LCA

Test de Lackman Trillat : qualité de l'arrêt ?



**DUR** : LCA sain

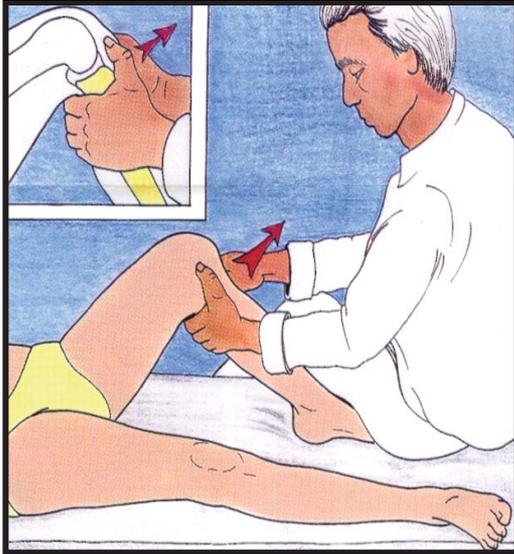
**DUR**

**RETARDE**

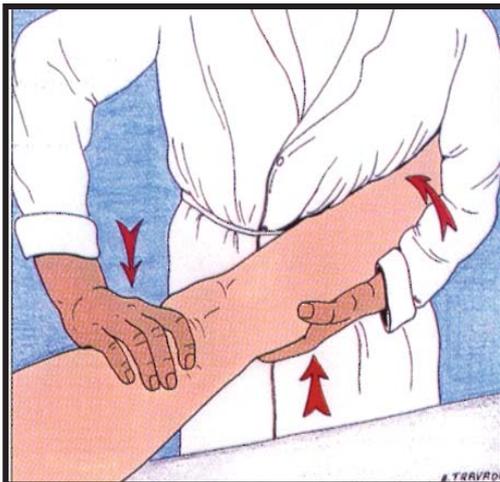
**MOU** : LCA Rompu



# Test spécifique du LCA



Tiroir antérieur direct :  
Lésion du MI associée

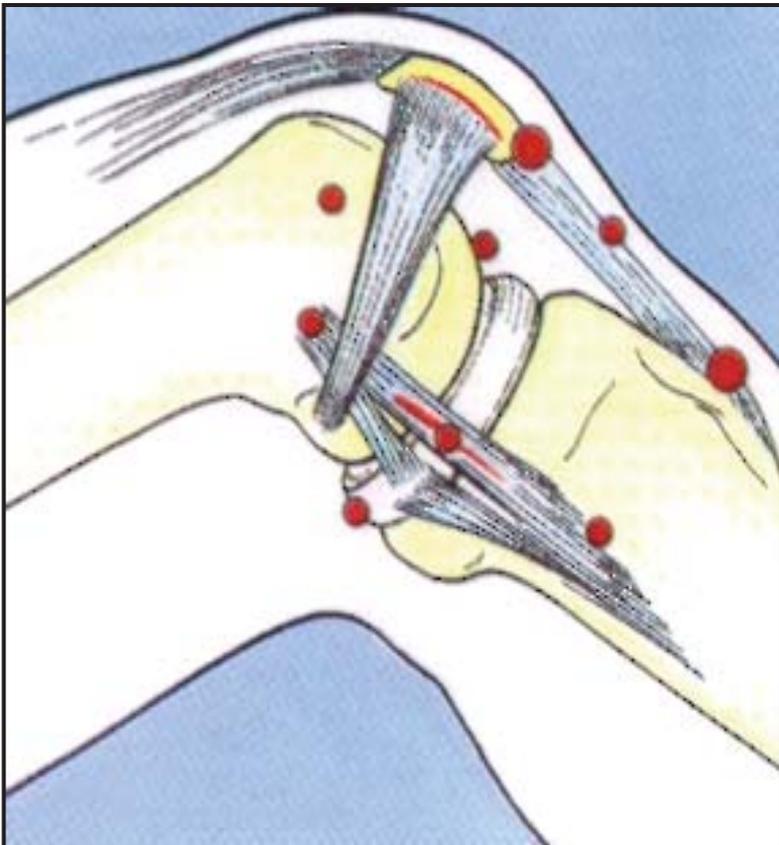


Ressaut rotatoire :  
test dynamique  
pathognomonique



# Recherche de points douloureux

Palpation aisée : articulation superficielle



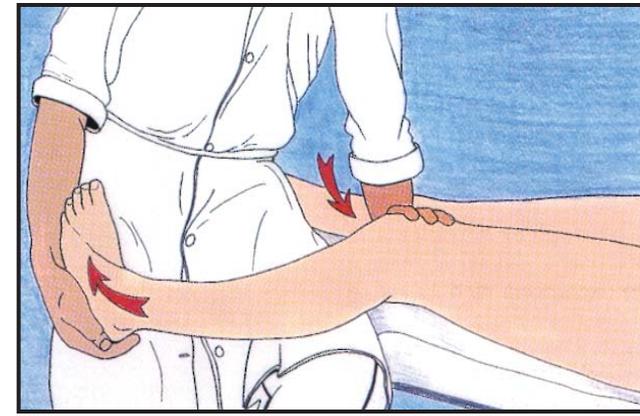
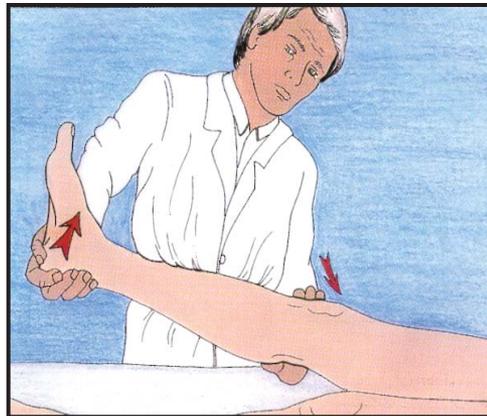
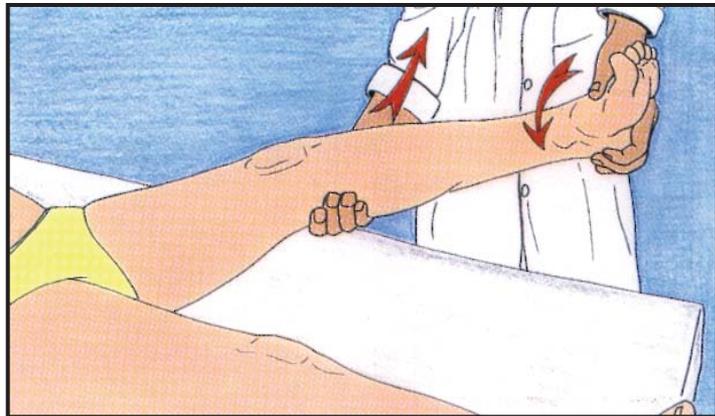
Rupture du LCA:  
douleur postérieures en  
barre ++

Recherche de point(s)  
douloureux: lésion(s)  
méniscale(s) associée(s)  
+++



# Testing des ligaments périphériques

en flexion et en extension +++



Gravité +++ des laxités en  
extension



# Conduite A Tenir

Rupture du LCA en l'absence de signe de gravité radio clinique

- Immobilisation antalgique / cannes béquilles
- Rééducation immédiate
- Examen complémentaire : IRM



Avis Chirurgical Différé 15 -21 jours



# Conduite A Tenir

Rupture du LCA en présence de signe(s) de gravité radio clinique

- Blocage du genou
- Laxité périphérique (externe ++)
- Fracture(s) associée(s)



Avis Chirurgical URGENT

