

**Centre de biologie
et médecine du sport de pau**

2 juin 2009

**Place de l'échographie dans les
entorses latérales de la cheville**

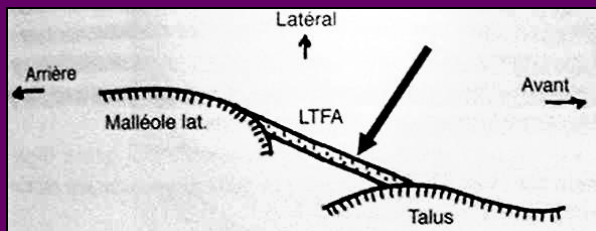
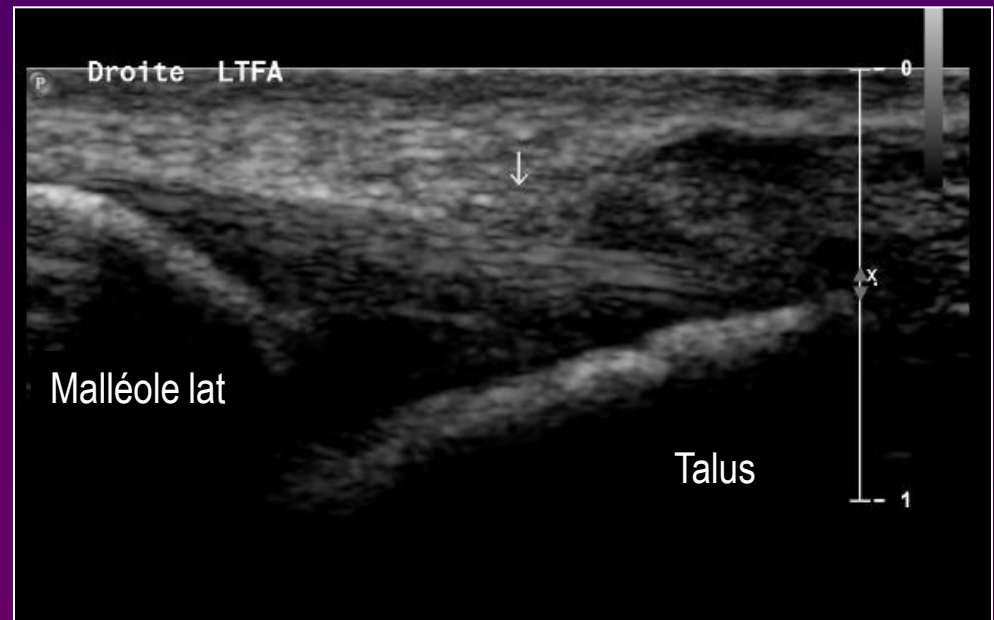
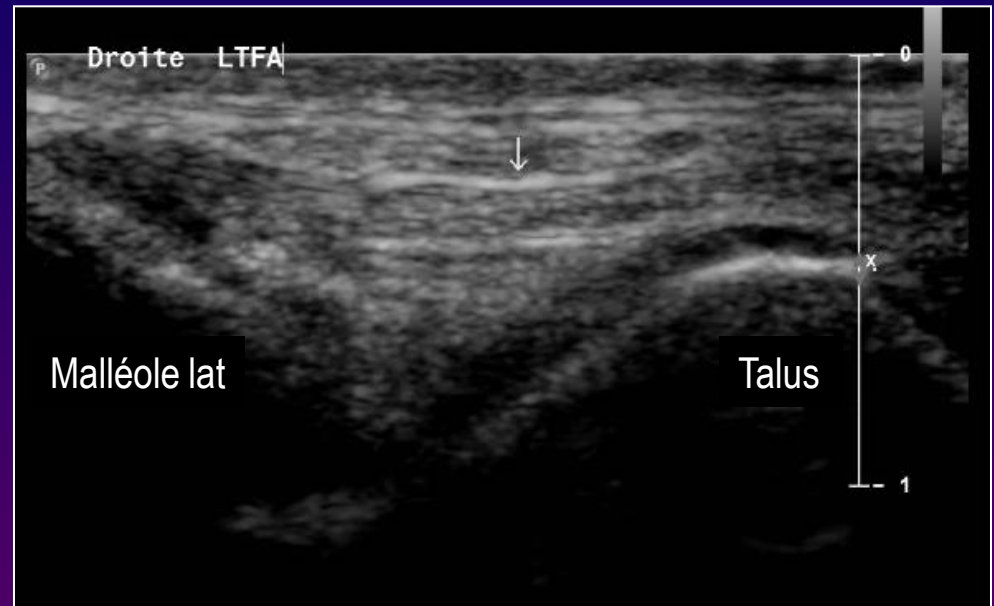
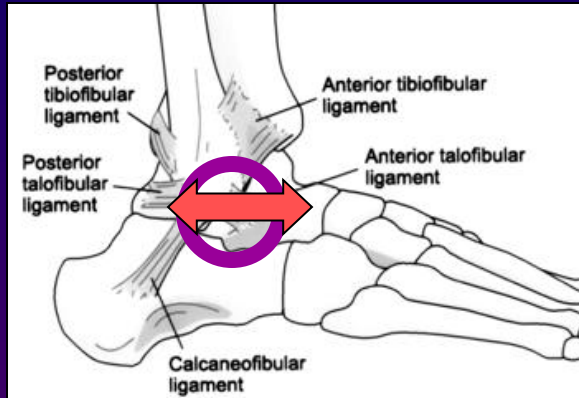
O. Bonnefoy, A. Lippa

Service de Radiologie, Centre hospitalier de Pau

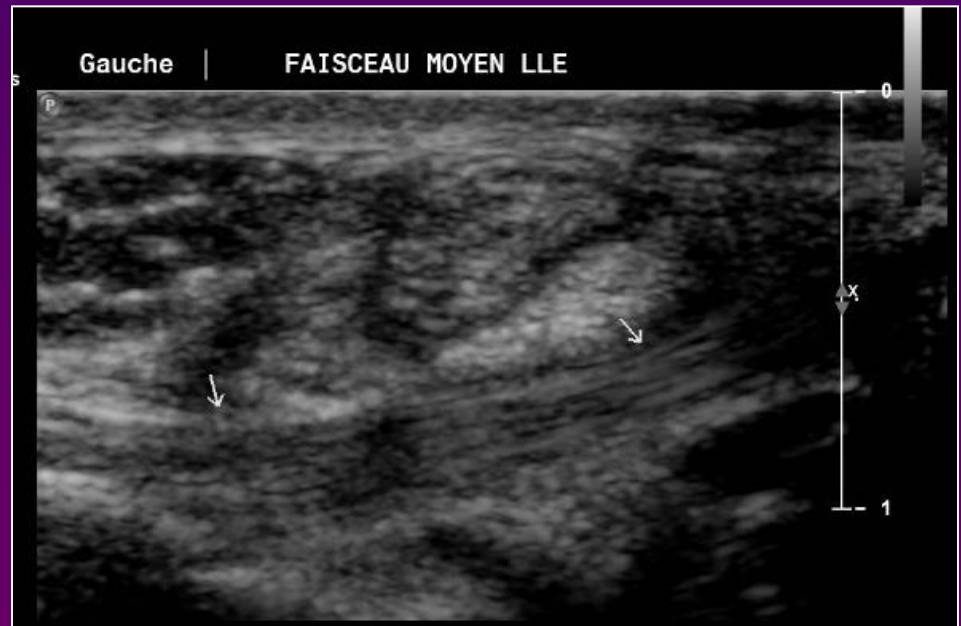
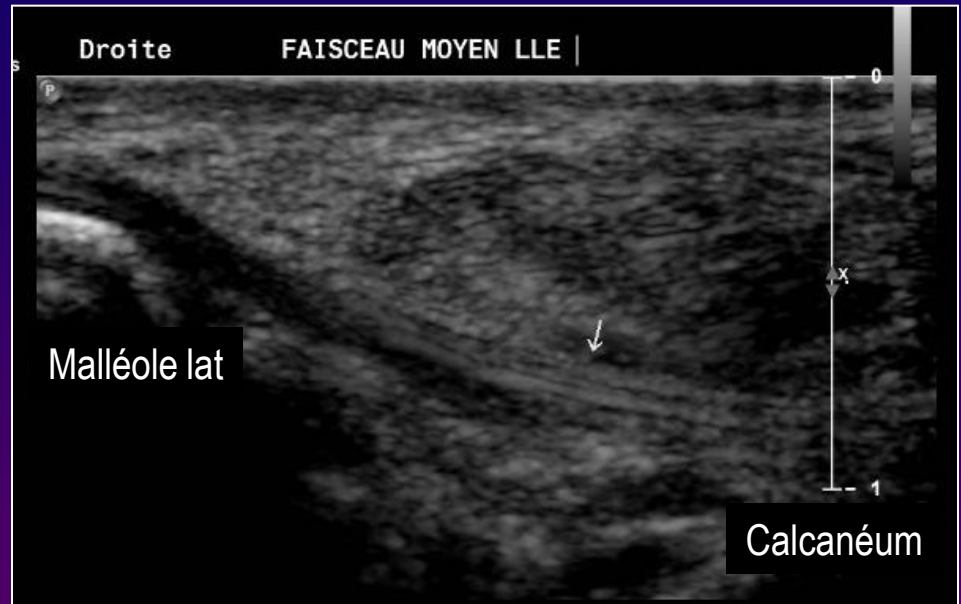
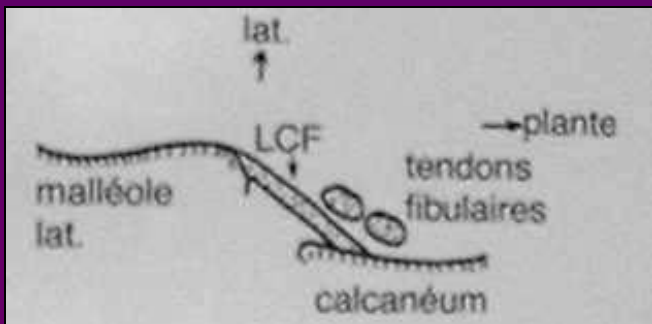
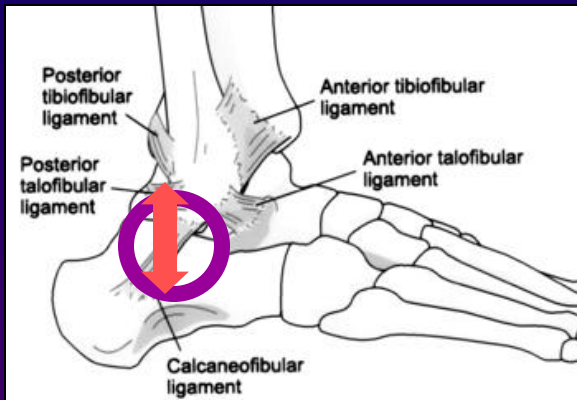
- Absence de consensus :
 - ✓ Entorses graves ?
 - ✓ Sportifs professionnels ou de haut niveau ?
- Intérêt éventuel pour dresser un bilan lésionnel précis:
 - ✓ nombre de faisceaux ligamentaires lésés.
 - ✓ gravité des lésions (rupture totale VS partielle).
- Intérêt certain quand l'évolution sous traitement est défavorable (douleurs résiduelles)

Anatomie échographique normale

Ligament talo-fibulaire antérieur



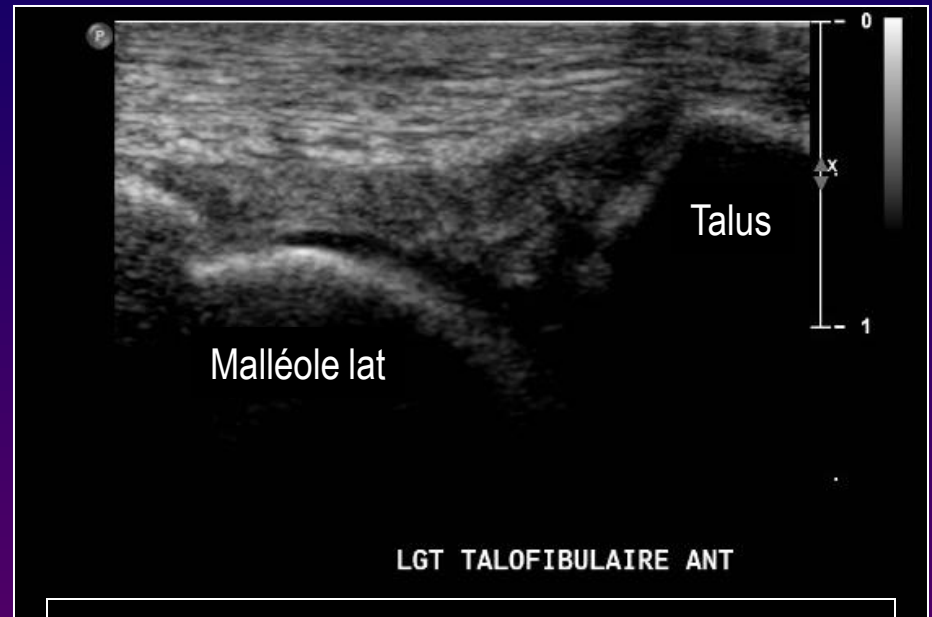
Ligament calcanéo-fibulaire



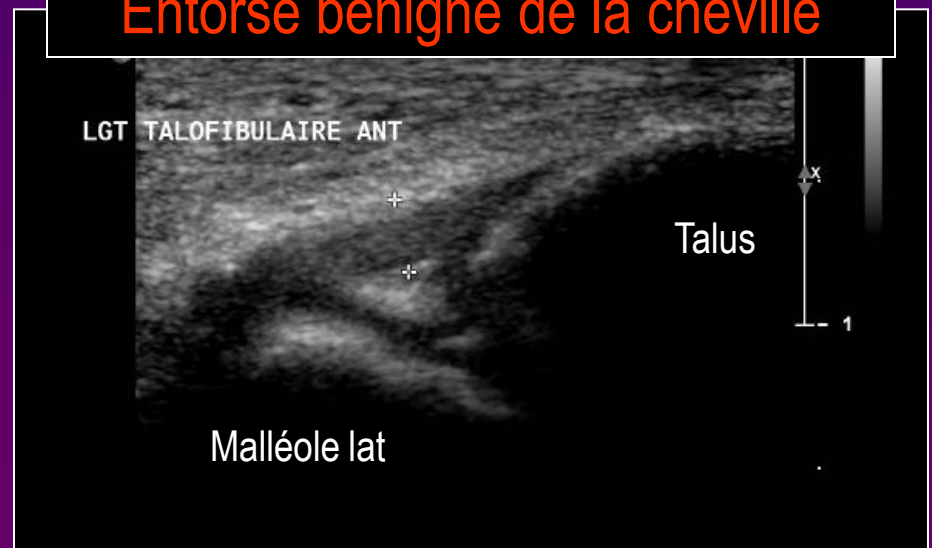
Entorses latérales de la cheville



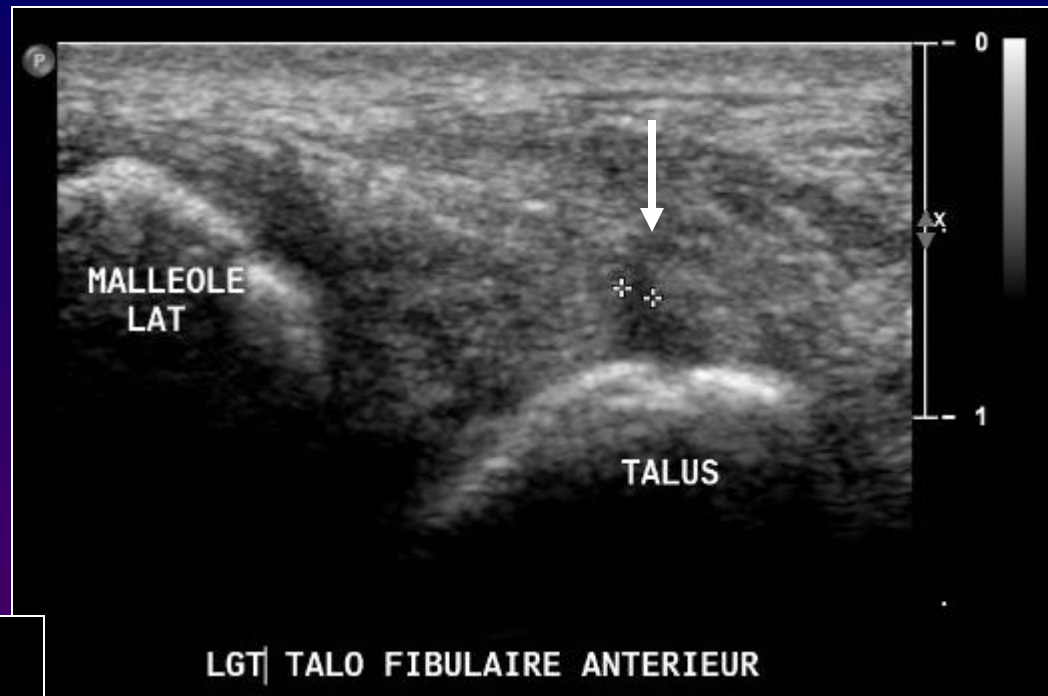
- Aspect épaissi mais continu du lgt talo-fibulaire antérieur.
- Epanchement dans le récessus antérolatéral.



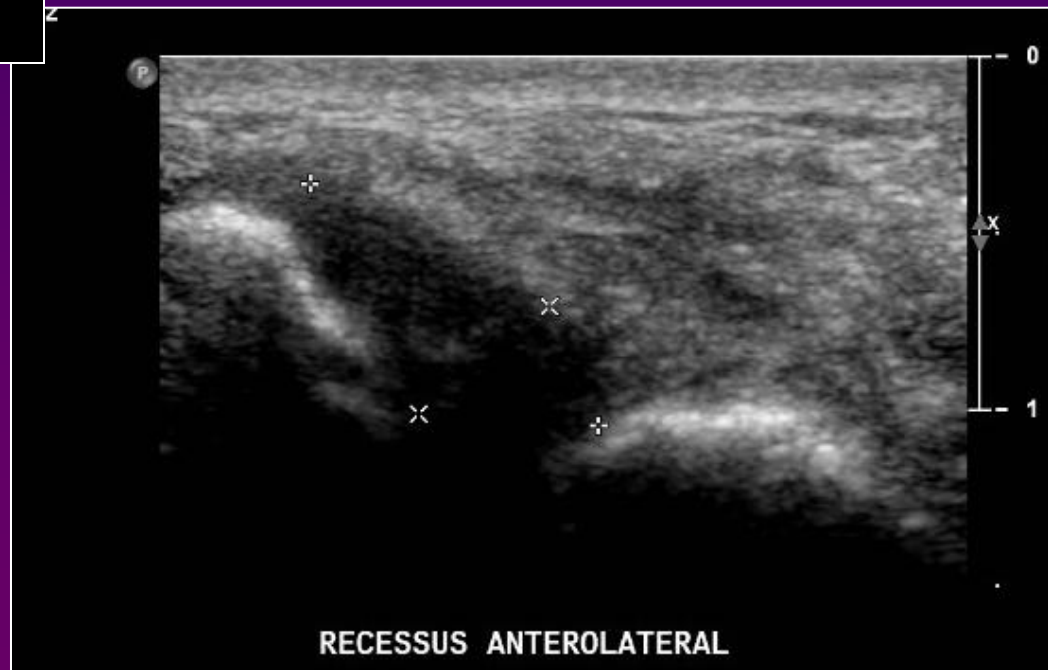
Entorse bénigne de la cheville



- Aspect de rupture partielle du lgt talo-fibulaire antérieur.
- Epanchement dans le récessus antérolatéral.



Entorse de gravité « moyenne »
de la cheville



MALLEOLE LAT

CALCANEUM

FX MOYEN LGT CALCNEO FIBULAIRE

JPEG

*** bpm

Malléole lat

Talus

RUPTURE LGT TALO FIBULAIRE ANT

Entorse grave de la cheville

- Aspect de rupture complète du lgt talo-fibulaire antérieur.
- Recherche d'une atteinte associée du lgt calcanéofibulaire :
Signe du double épanchement

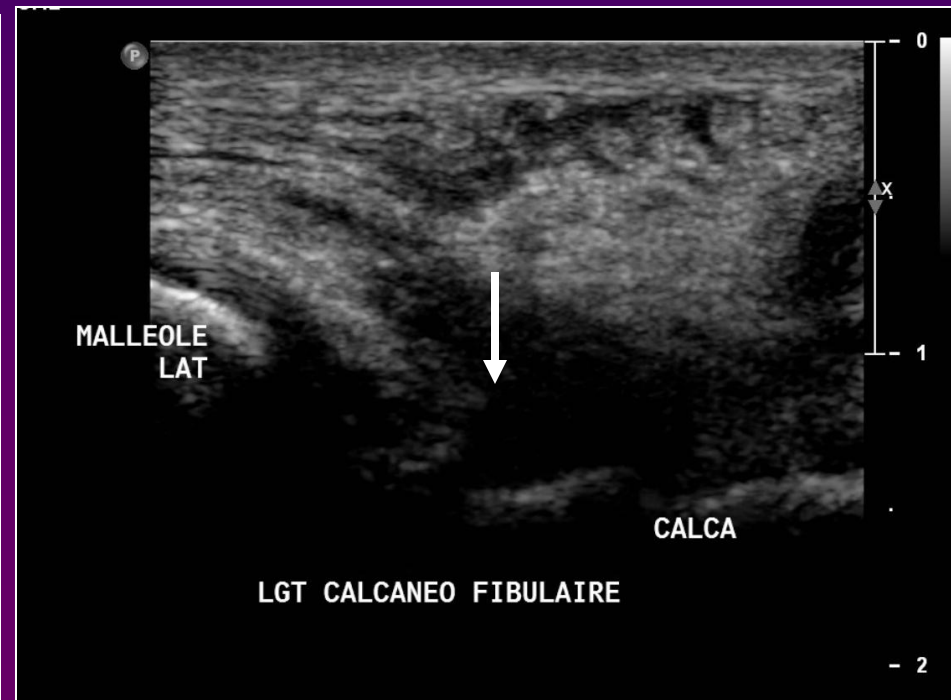
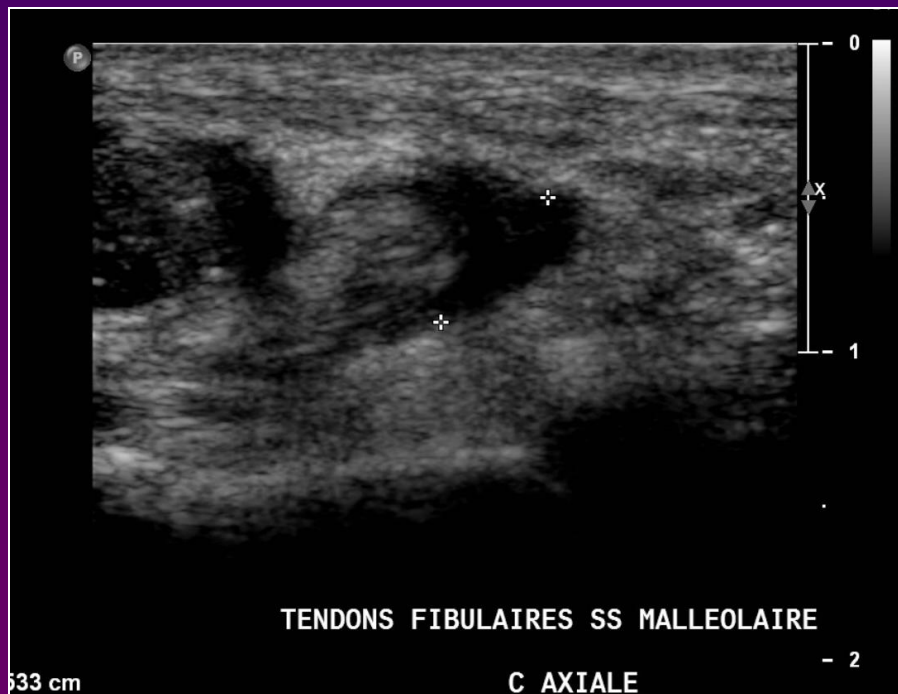
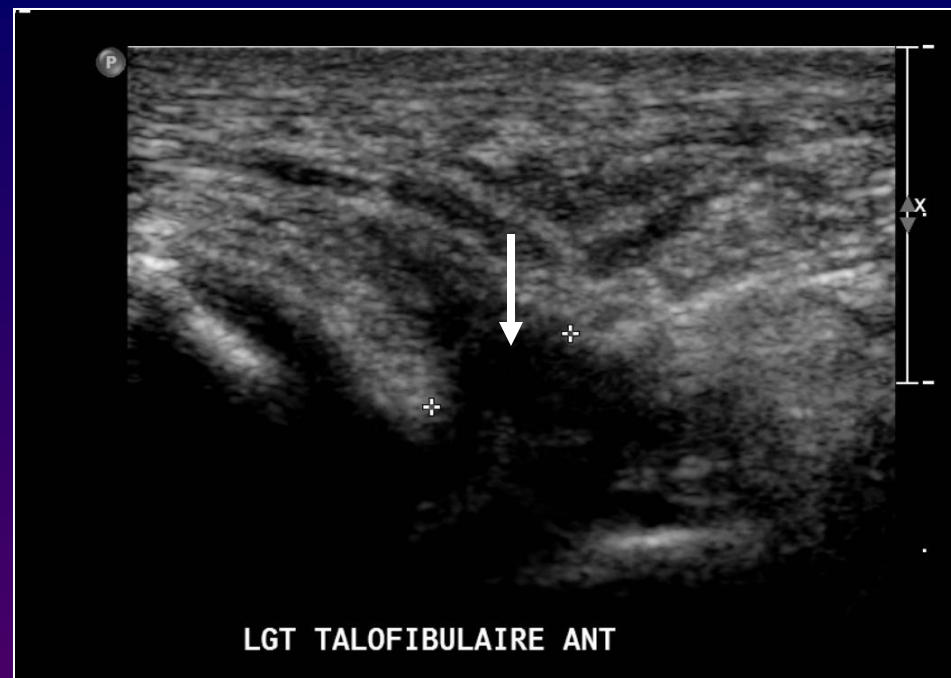
Rupture lgt calcanéofibulaire

MALLEOLE LAT

EPANCHEMENT

CALCANEUM

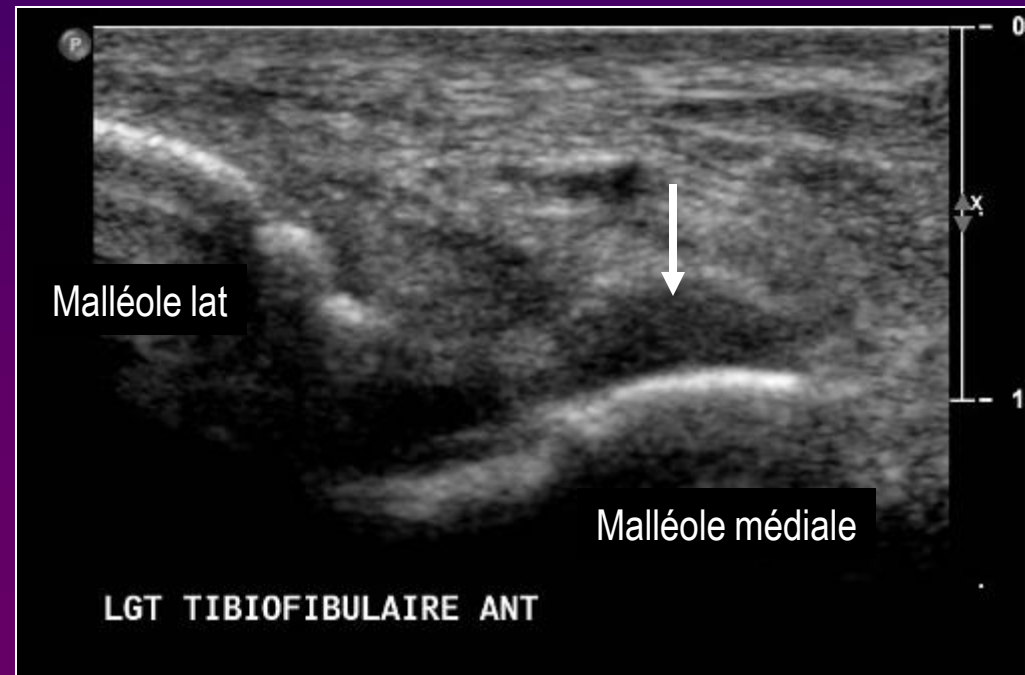
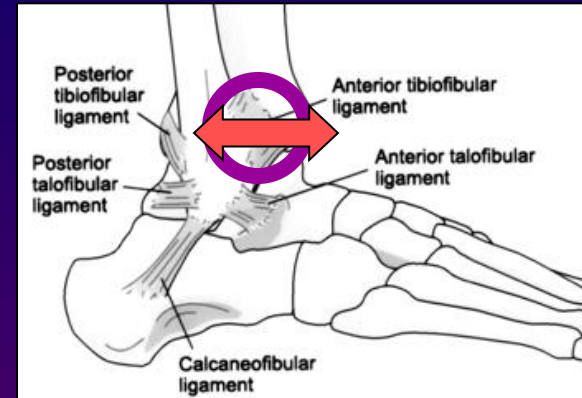
Entorse grave de la cheville



**Ce qui n'est pas uniquement une
entorse latérale ou
pas du tout une entorse latérale ...**

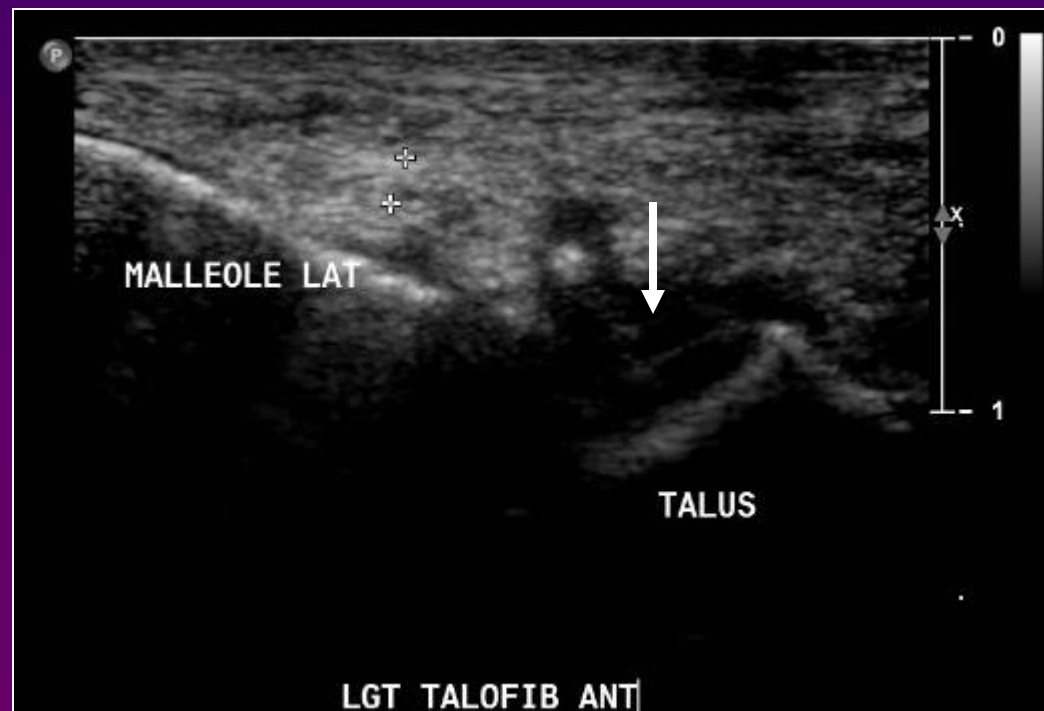
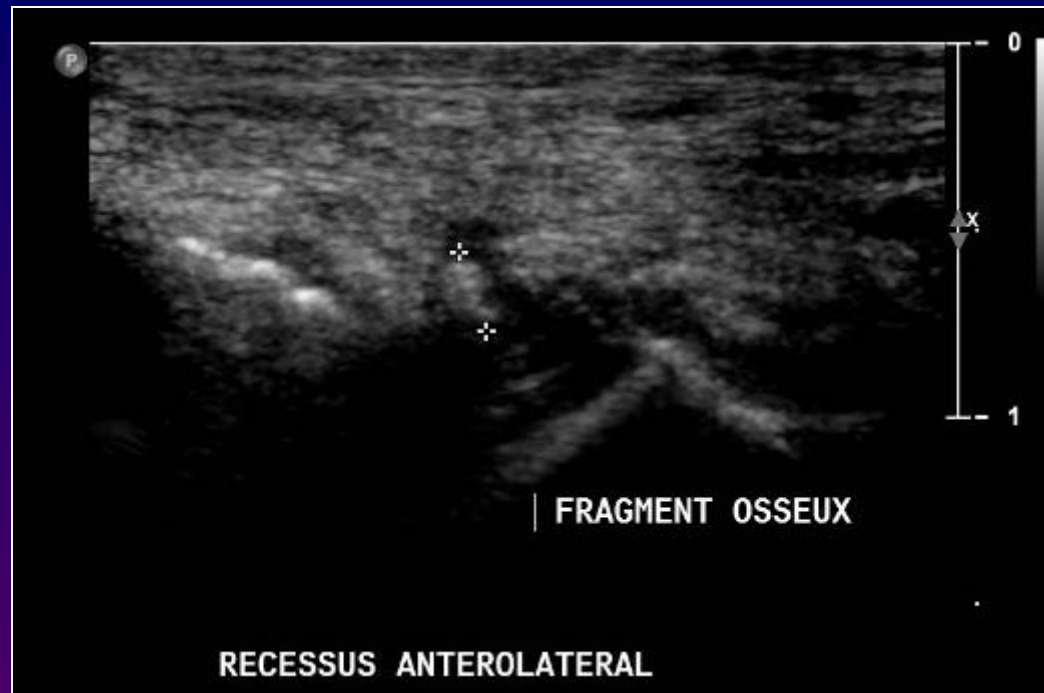
Lésion de la syndesmose tibio-fibulaire

- rotation externe – flexion dorsale
- intérêt de l'échographie pour:
 - confirmer le diagnostic
 - rechercher des lésions associées
 - adapter le traitement +++

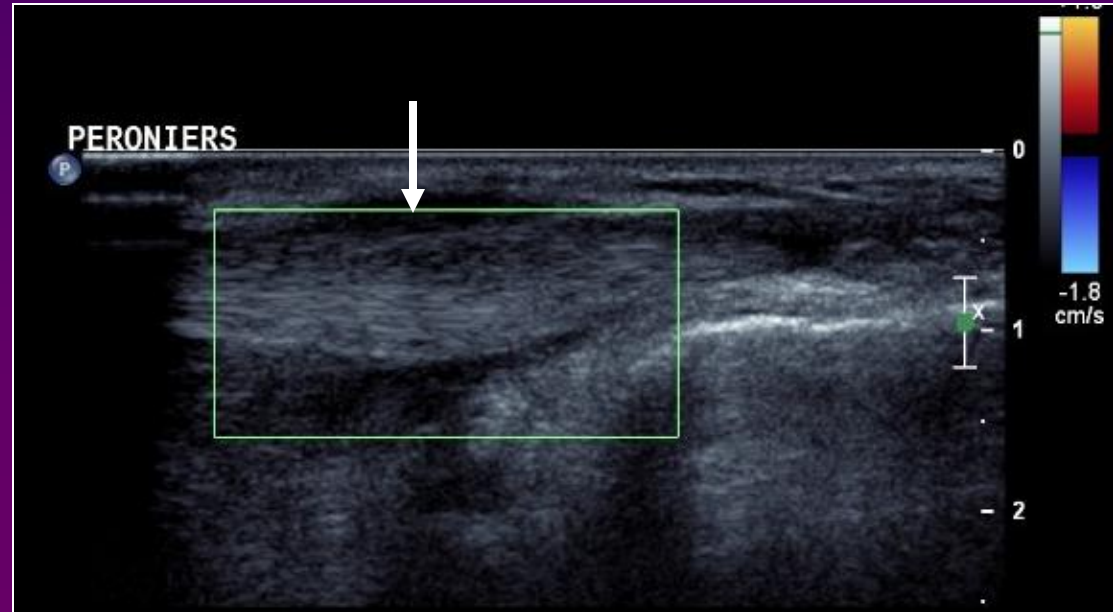
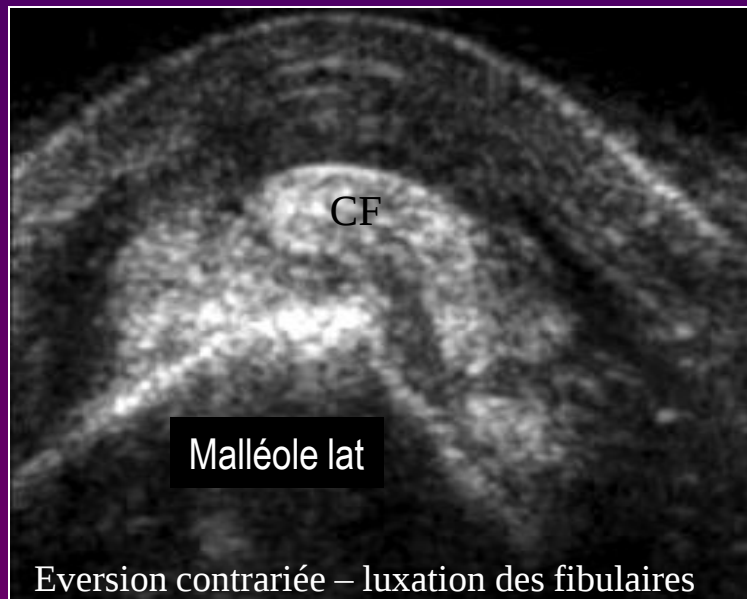
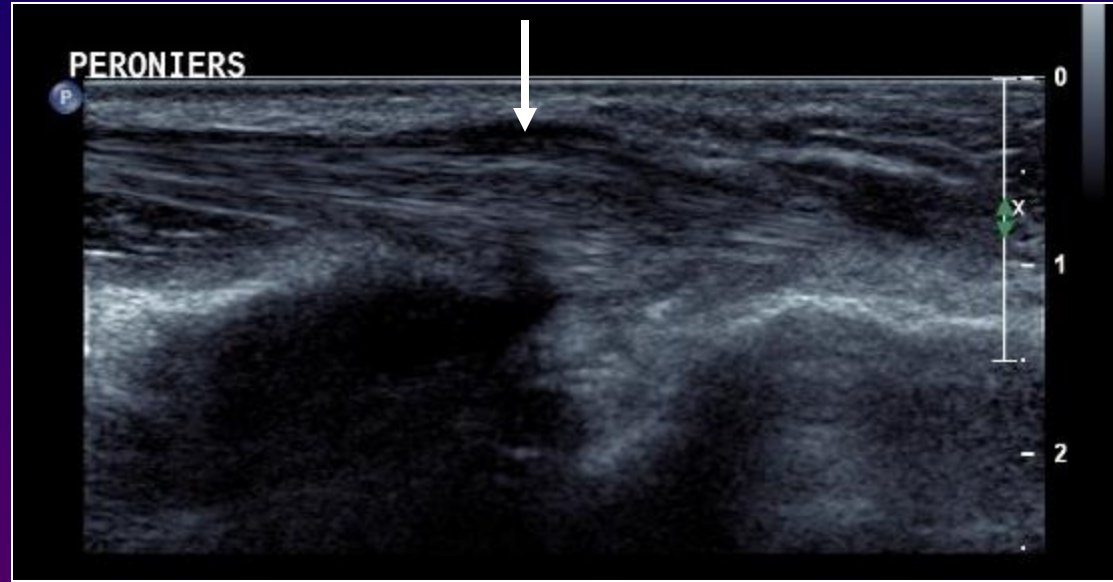
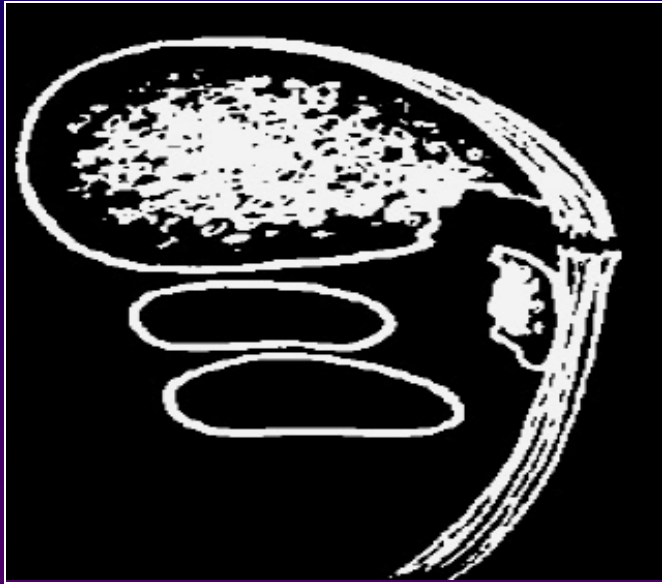


Avulsion osseuse

Secondaire à une rupture complète du lgt talo-fibulaire antérieur, le plus souvent sur le versant talien.

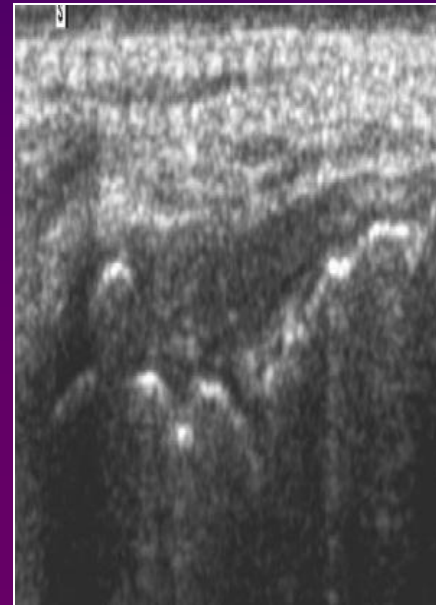
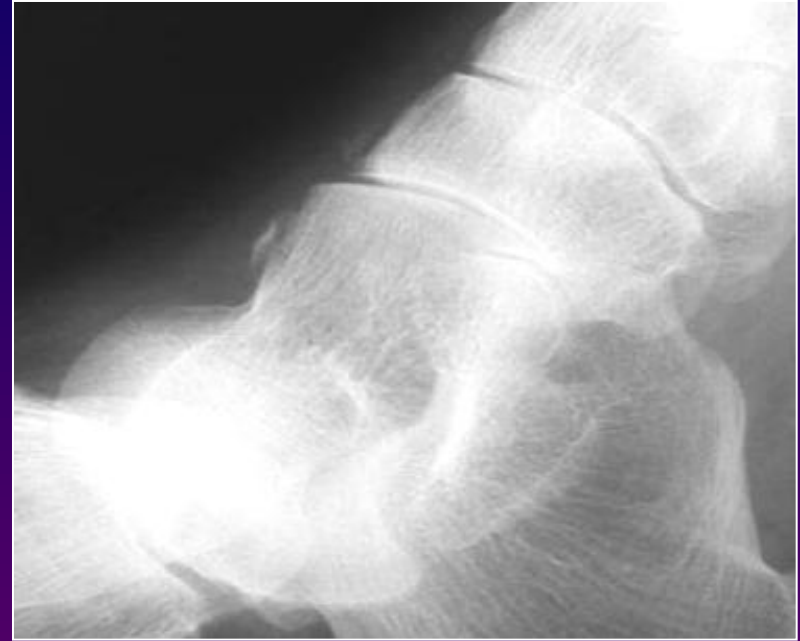


Lésion du rétinaculum des fibulaires



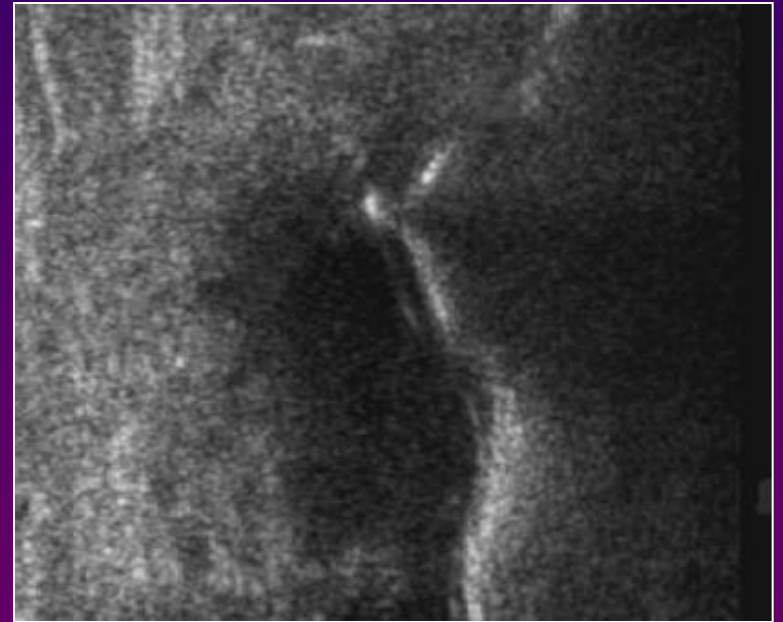
Entorse de Chopart

- inversion – flexion plantaire
- intérêt de l'échographie pour:
 - ✓ confirmer le diagnostic
 - ✓ préciser les faisceaux lésés
 - ✓ adapter le ttt +++



Fracture du processus latéral du talus

rare mais svt méconnue (50%) ! pseudarthrose



- Intérêt pour apprécier la **gravité** de l'entorse :
 - ✓ rupture ligamentaire ?
 - ✓ signe du double épanchement ?
- Recherche de lésions associées :
 - ✓ arrachement osseux ?
 - ✓ atteinte lgt tibio-fibulaire ?
- Intérêt certain en cas de douleurs résiduelles:
 - ✓ Atteinte du rétinaculum des fibulaires ?
 - ✓ Entorse Chopart ou fracture occulte du talus ?
- Limites techniques :
 - ✓ Analyse impossible du revêtement cartilagineux → arthroscanner.
 - ✓ Expérience nécessaire.