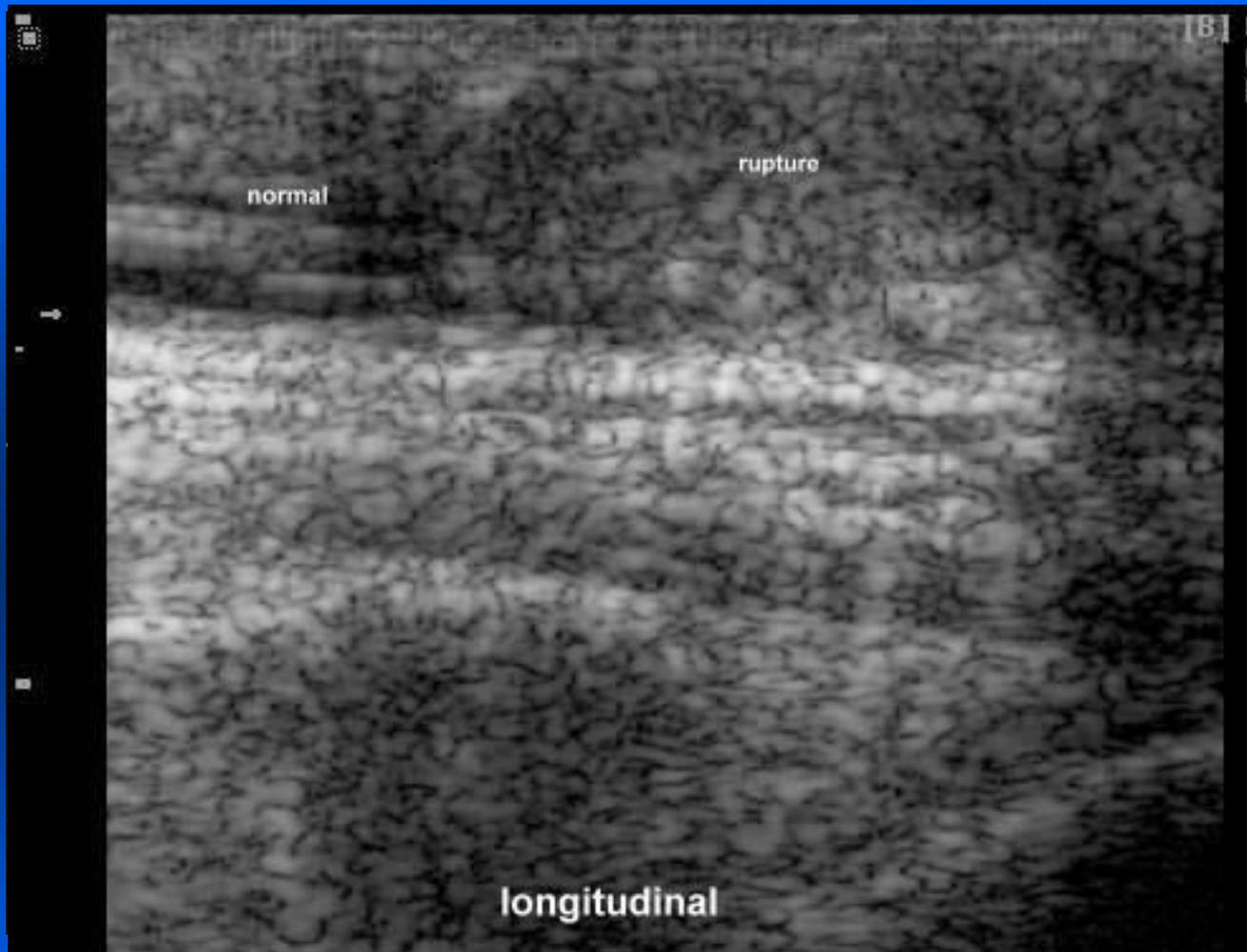




Centre de Biologie et Médecine du Sport de PAU



Société d'Aquitaine de Médecine du Sport





Centre de Biologie et Médecine du Sport de PAU



26 ème Journée de Traumatologie du Sport de la Pitié-Salpêtrière

L'entorse latérale de la Cheville

Sur quels critères cliniques demander une Imagerie simple en urgence ?

Marc BOUVARD

Olivier J

Alain L



Centre de Biologie et Médecine du Sport de PAU
Société d'Aquitaine de Médecine du Sport





Trois Enjeux

Évaluer la Gravité des Lésions Ligamentaires
Rechercher des Lésions Associées
Penser aux Diagnostics Différentiels

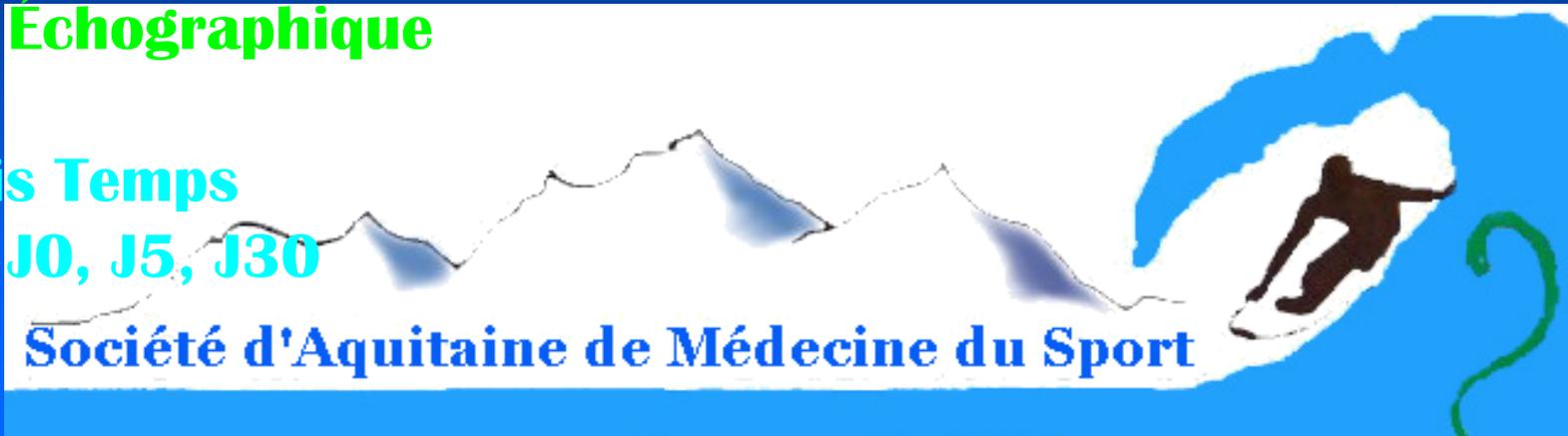
Trois Examens

Clinique
Radiographique
Échographique

Trois Temps

J0, J5, J30

Société d'Aquitaine de Médecine du Sport





INTERROGATOIRE

« Profil du patient »

Signes de gravité initiaux

Craquement

Gonflement péri-malléolaire précoce

Ecchymose rapide extensive

Douleur insomniante





INTERROGATOIRE

« Profil du patient »
Signes de gravité initiaux
Circonstances





INTERROGATOIRE

« Profil du patient »

Signes de gravité initiaux

Circonstances

Energies Mise en jeu





INTERROGATOIRE

« Profil du patient »

Signes de gravité initiaux

Circonstances

Energies Mise en jeu





INTERROGATOIRE

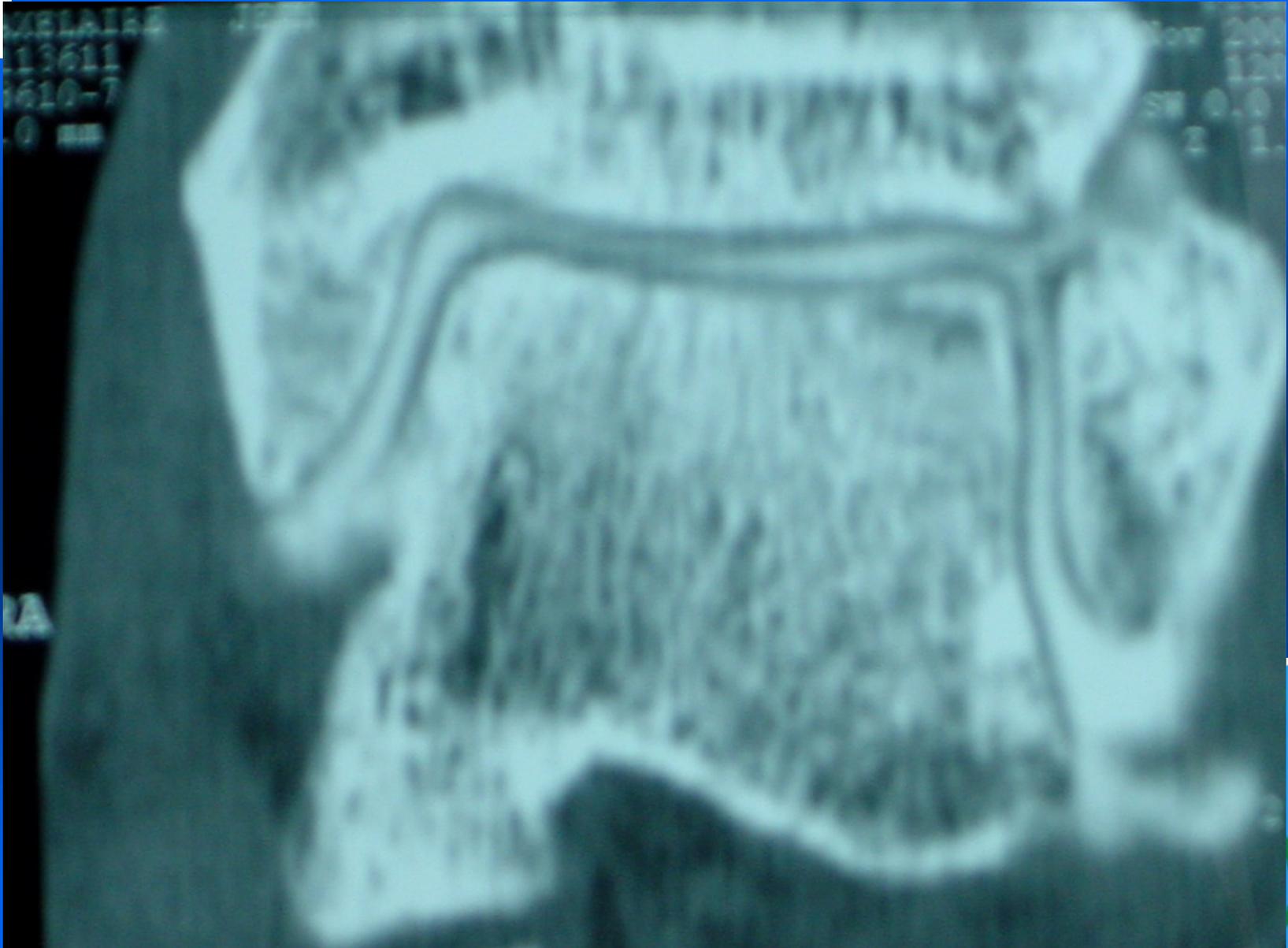
« Profil du patient »

Signes de gravité initiaux

Circonstances

Energies Mise en jeu







INTERROGATOIRE

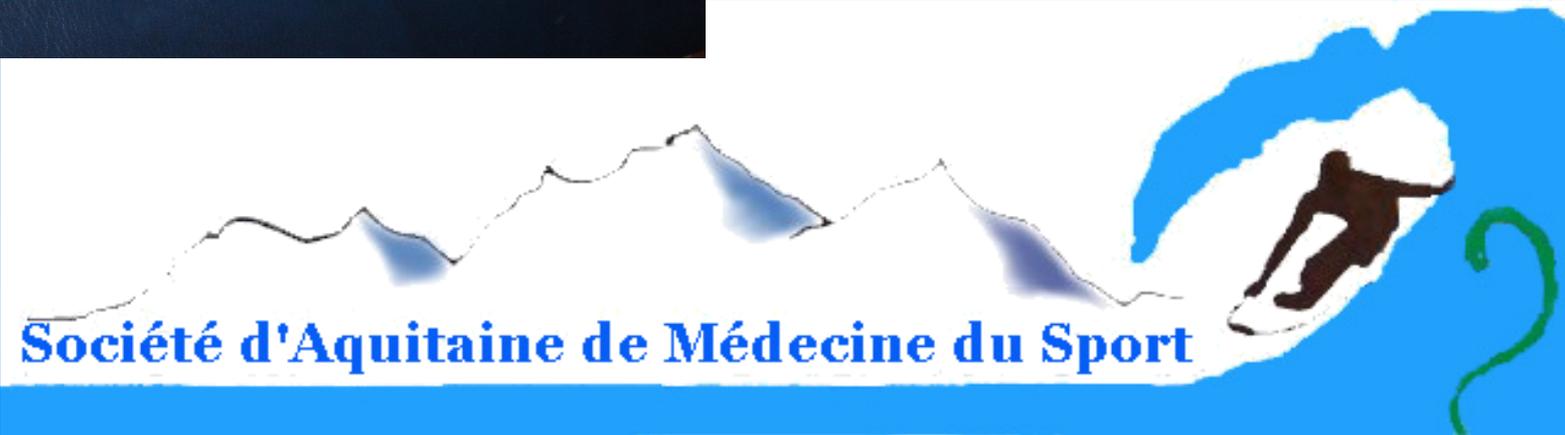
Recherche de Diagnostics Différentiels





Examen Physique

J0



Société d'Aquitaine de Médecine du Sport

Examen Physique

J0

Tableau Alarmant

Cheville Examinable

Inspection - Palpation

Critères d'Ottawa

Présents

Absents

Bilan Radiographique 4 incidences
Échographie ?

Ex. ligamentaire, tendineux,
voisinage, neurologique

Prospective
IRM ?

Suspicion Talus -
calcaneum

Exceptions
« Outil de Travail »

Traitement Initial

Arthro - Scanner

Consultation de Suivi à J3-5 +/- Echographie



PLACE DE L'ECHOGRAPHIE EN URGENCE



**Limites de la performance clinique
Gravité et diversité des lésions**

(De Lécluse J. 2003)

**Topographie clinique incertaine
des lésions du FTFA**

**L'atteinte du FCF doit faire craindre
une lésion des fibulaires**

(Besch S. 2003)





PLACE DE L'ECHOGRAPHIE EN URGENCE

Accès immédiat Utopique

**Amélioration du pronostic non validé
(Borne J. 2003)**





INDICATIONS DE L'ECHOGRAPHIE EN URGENCE

Discordance Radio-Clinique

**24/268 fractures non vues en radiographie
(Wang 1999, Hsu 2006)**

Lorsque la Cheville fait partie de l'outil de travail

Pour toute entorse moyenne et grave

Intérêt d'une programmation lors du suivi à J 3-5





Consultation de Suivi à J3-5 Un Second Rideau Défensif

J5



Consultation de suivi à J3-5

J5

Réévaluer cliniquement et orienter l'imagerie

L'Entorse Bénigne

L'Entorse Moyenne et Grave

pas d'imagerie

Bilan Radio-Echographique

Suspicion Talus -
Calcanéum

Arthro - Scanner

*Prescription du Traitement
Consultation programmée à J 30*

merci

