

SFA Master Course, York 01-2015

Refixation racines méniscales

Prof. Romain Seil

Orthopaedic
Surgery



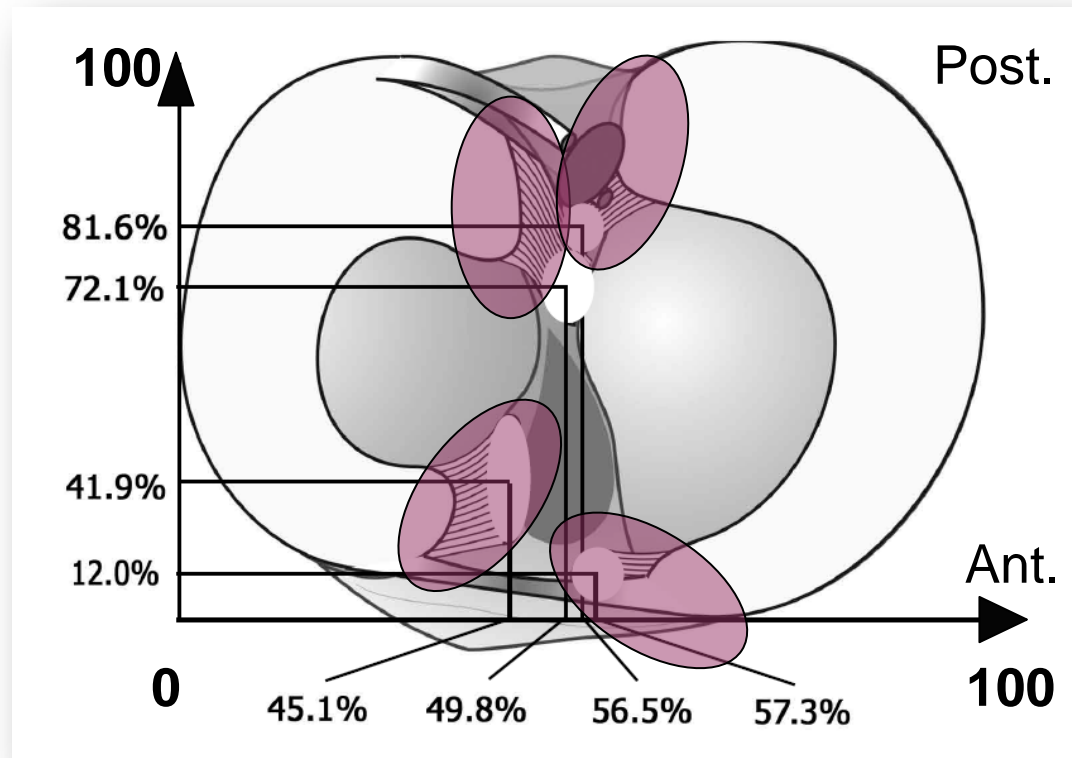
Centre Hospitalier
de Luxembourg

Sports Medicine
Research Laboratory



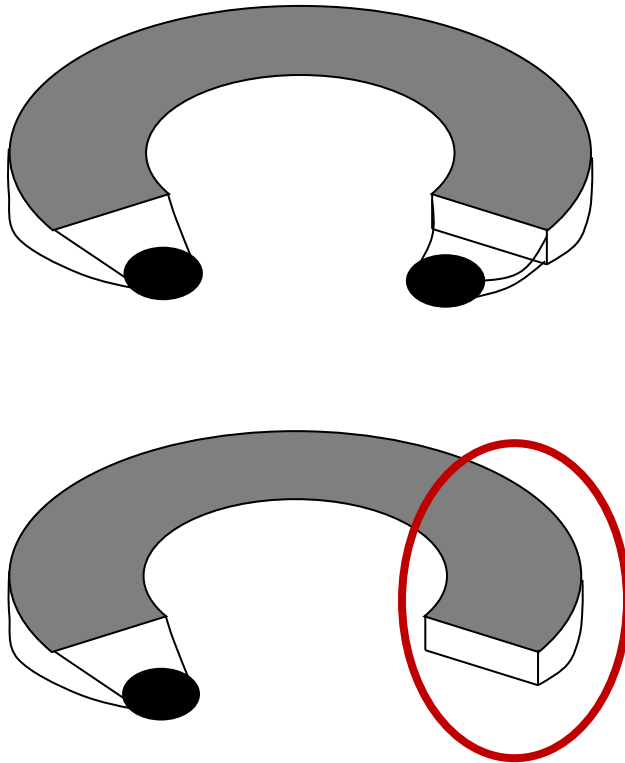
Luxembourg
Institute of Health

Cartographie des insertions méniscales

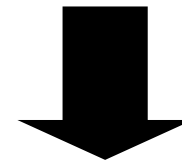


Wilmes P, Seil R, Arthroscopy 2007 & 2008; KSSTA 2009

Racines méniscales



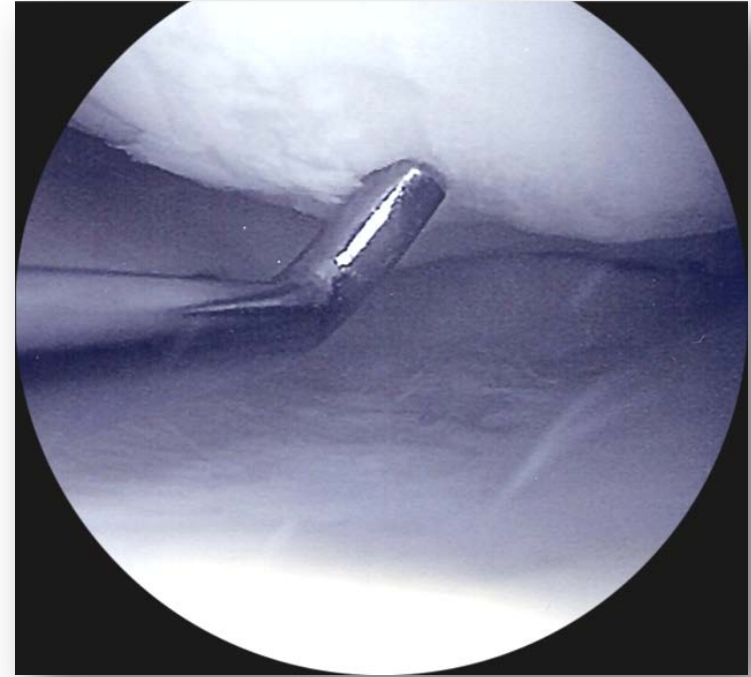
Avulsion de la
racine méniscale médiale



± méniscectomie totale

Allaire R, JBJS-A, 2008
Marzo JM, JAAOS, 2009

Si on ne répare pas...



♂ 24; football: lésion isolée, traumatique
Dégénérescence rapide du compartiment médial

Racines méniscales

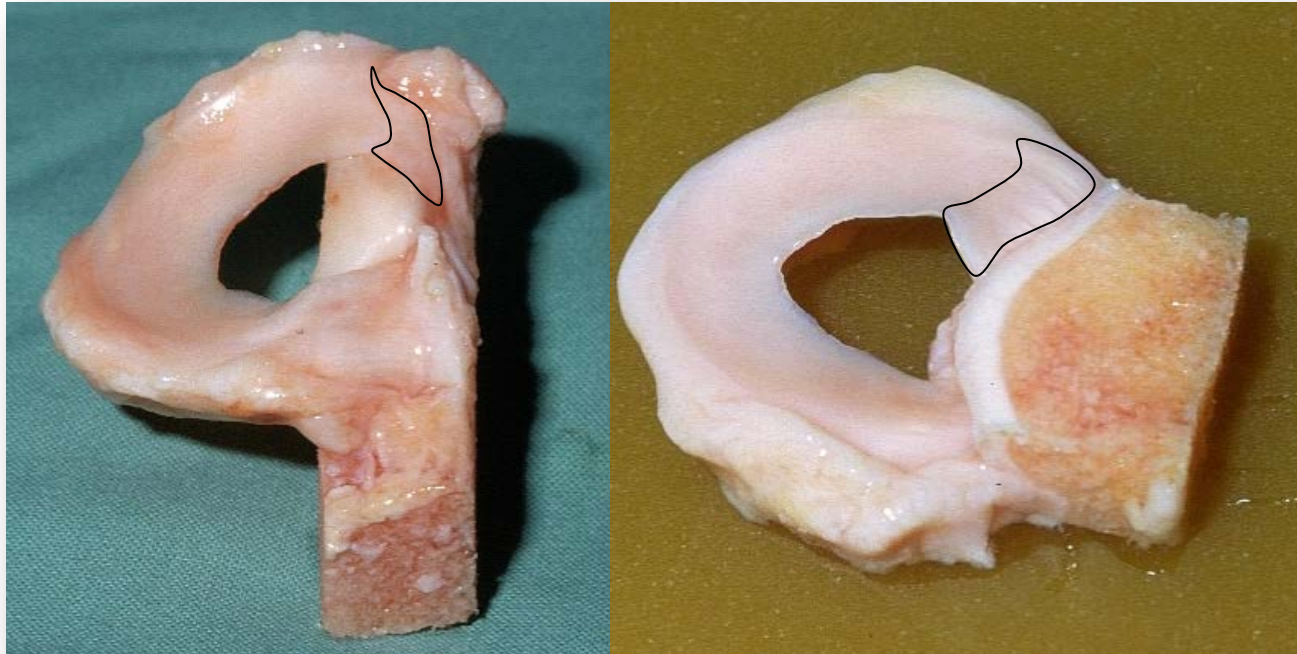


Si on ne répare pas...



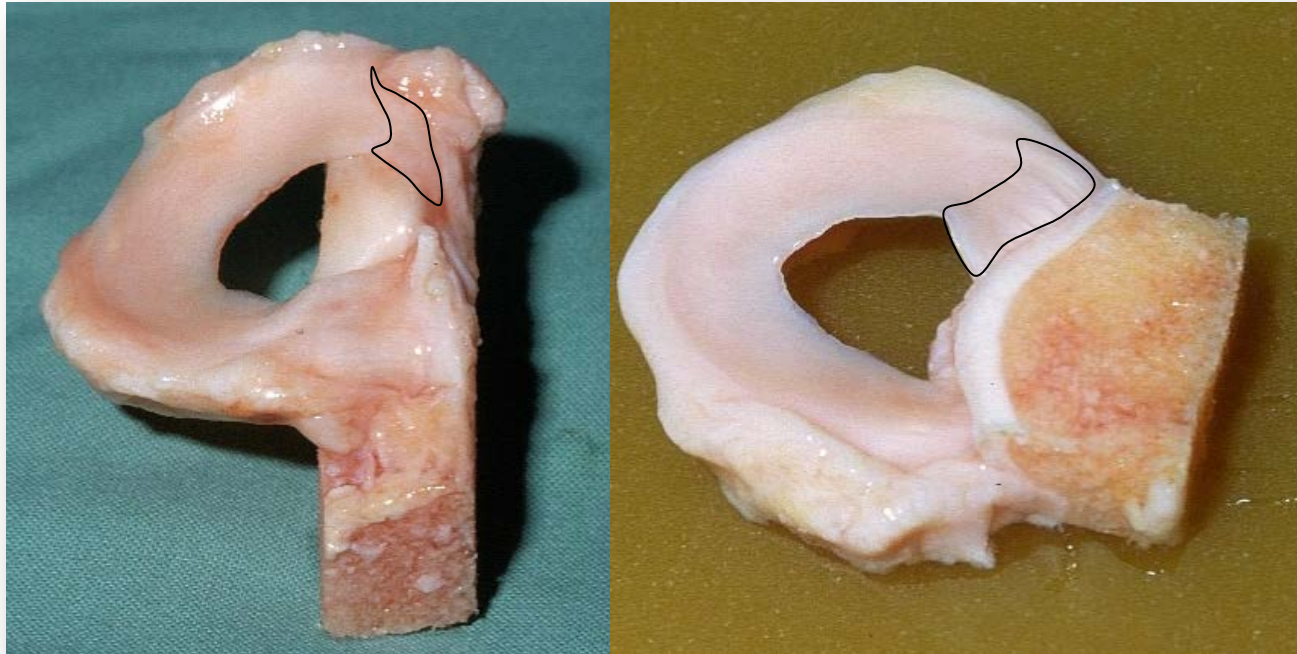
♂ 24; football: lésion isolée, traumatique
Dégradation rapide du compartiment médial

Lésions de la racine méniscale



1. Méniscales
2. Ligamentaires (partielles ou complètes)
3. Osseuses

Lésions de la racine méniscale



- ❖ Gros traumatismes (luxations)
- ❖ Traumatisme moindre → genou dégénératif (médiales)

Lésions de la racine méniscale

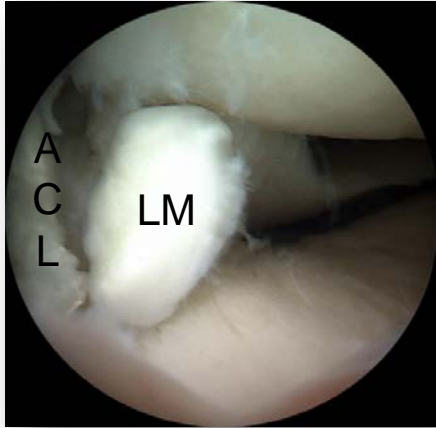
Genou stable vs. instable

$p < 0,05$	Ménisque médial	Ménisque latéral	Total
Genou stable	3	2	5
Genou instable	2	8	10
Total	5	10	15

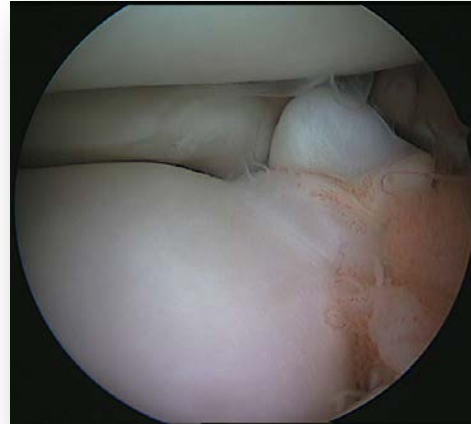
- ❖ Médial: isolé (traumatisme en compression)
- ❖ Latéral: associé à LCA

Seil R, SFA 2010

Lésions de la racine méniscale



Type I:
Root avulsion

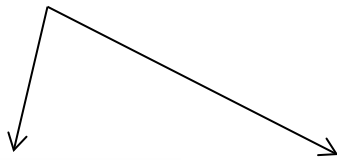


Type II:
Radial tears @
< 1 cm from insertion



Type III:
Complex tears
(radial & vertical)

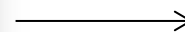
West RV, Arthroscopy 2004



Complete



Incomplete



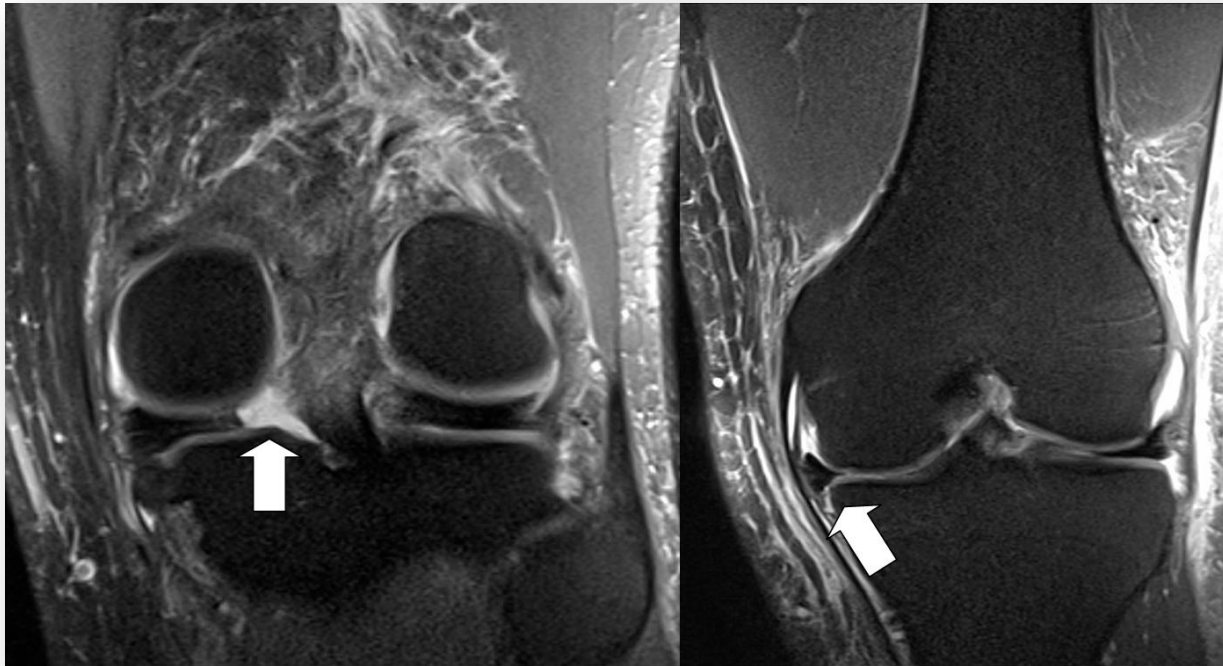
Méniscectomie fonctionnelle
« Ménisque fantôme »

Allaire R, JBJS-A, 2008

Lésions de la racine méniscale médiale

Extrusion méniscale

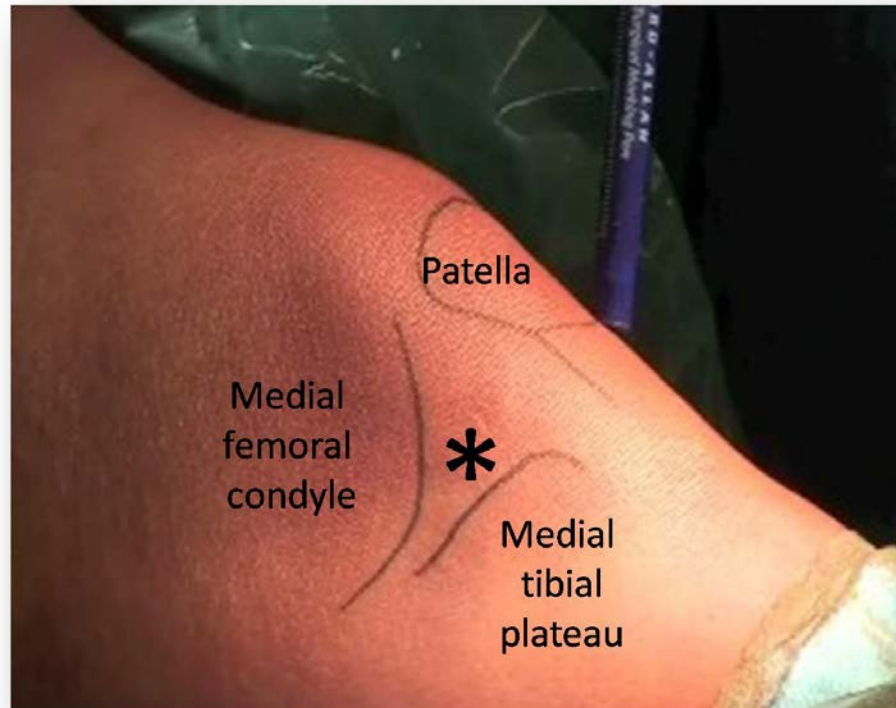
Type I: Avulsions



♂ 21 y., football (traumatisme en compression axiale avec torsion et flexion)

Lésions de la racine méniscale médiale

Extrusion méniscale

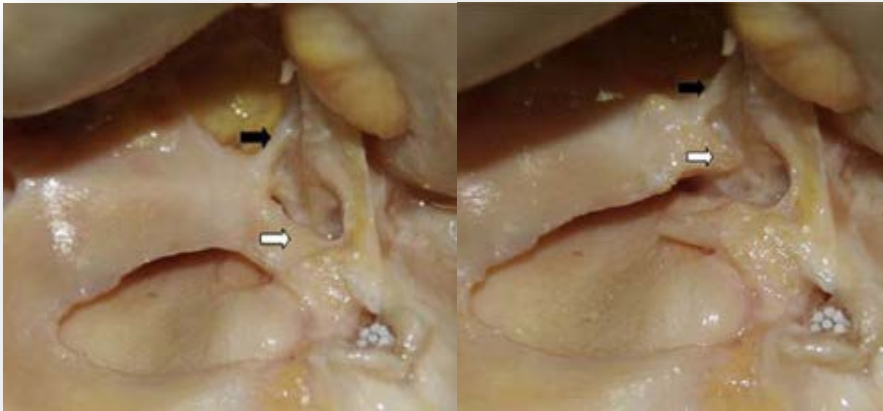


Seil R et al.: A clinical sign to detect root avulsions of the posterior horn of the medial meniscus. KSSTA 2011

Lésions de la racine méniscale latérale

Ménisque latéral

Type II



Ahn JH, Knee 2008

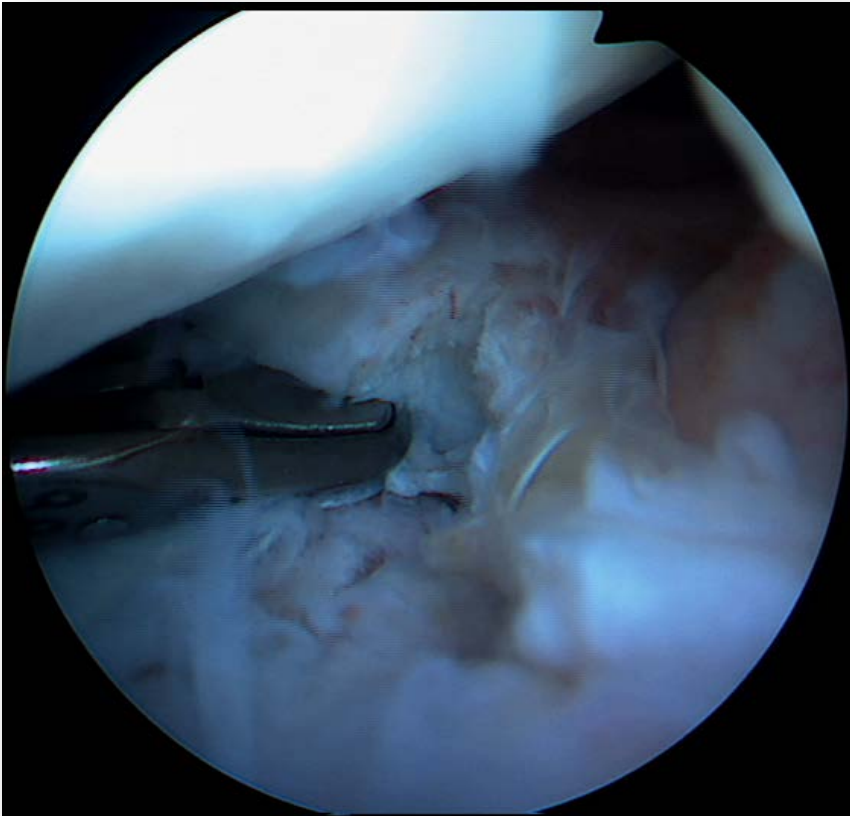
Lésion transforme segment postérieur
en un ménisque type Wrisberg



Watanabe type III « Wrisberg »
sujet plus jeune: 0 à 8%

Lésions de la racine méniscale

Technique de réparation

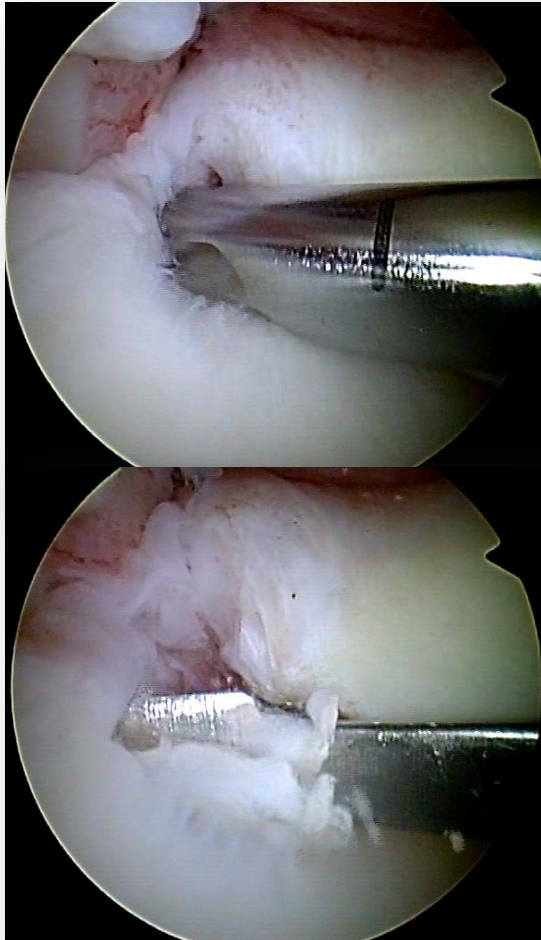


Réfixation transosseuse:

1. Déterminer l'endroit d'insertion
2. Armer ménisque
3. Tunnel tibial
4. Fixation

Lésions de la racine méniscale

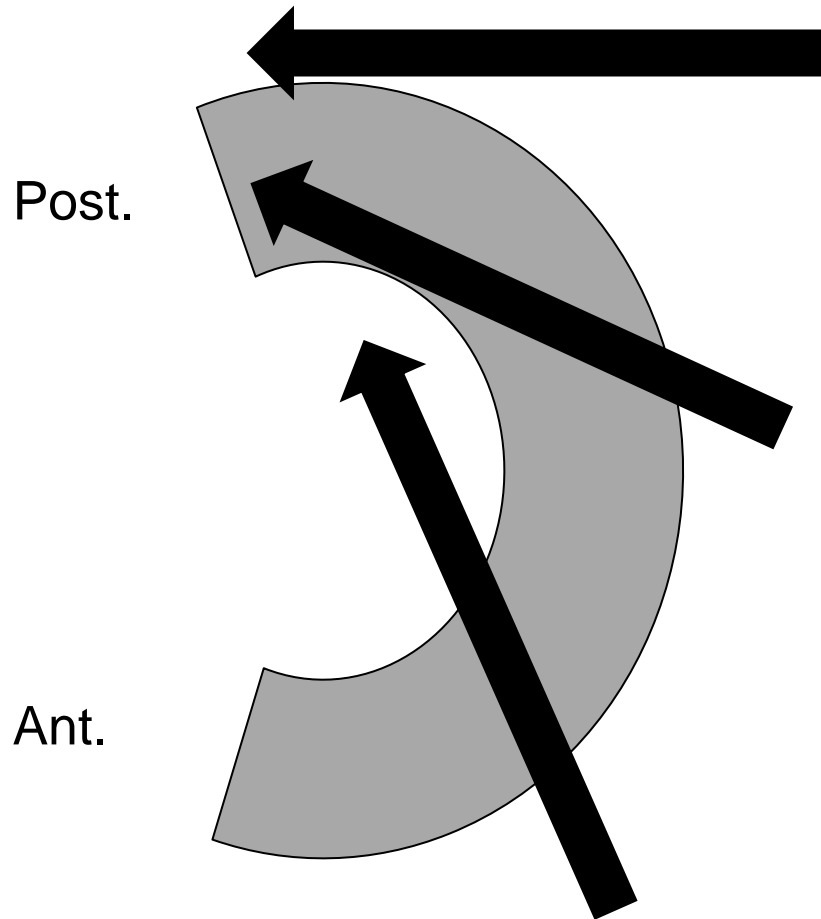
Technique de réparation



- Débridement
- Réfixation pas toujours possible à l'insertion anatomique

Lésions de la racine méniscale

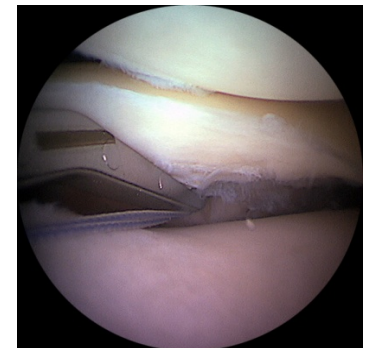
Technique de réparation



- Abord postéro-médial (Spectrum)

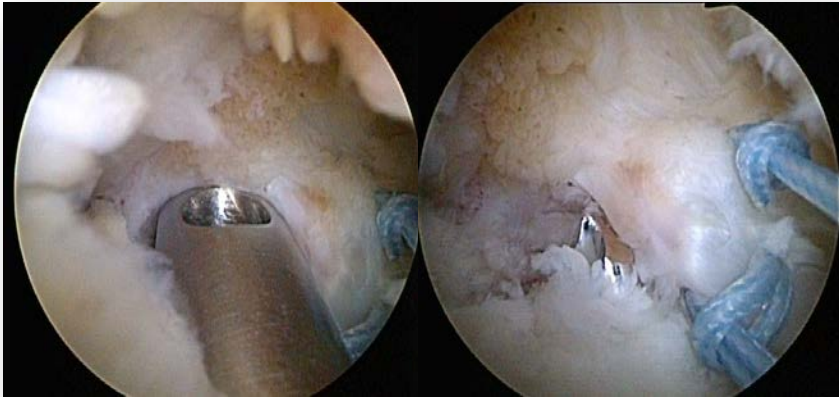
- Needling « out - in » (supra- ou inframéniscal)

- Meniscal Viper



Lésions de la racine méniscale

Technique de réparation

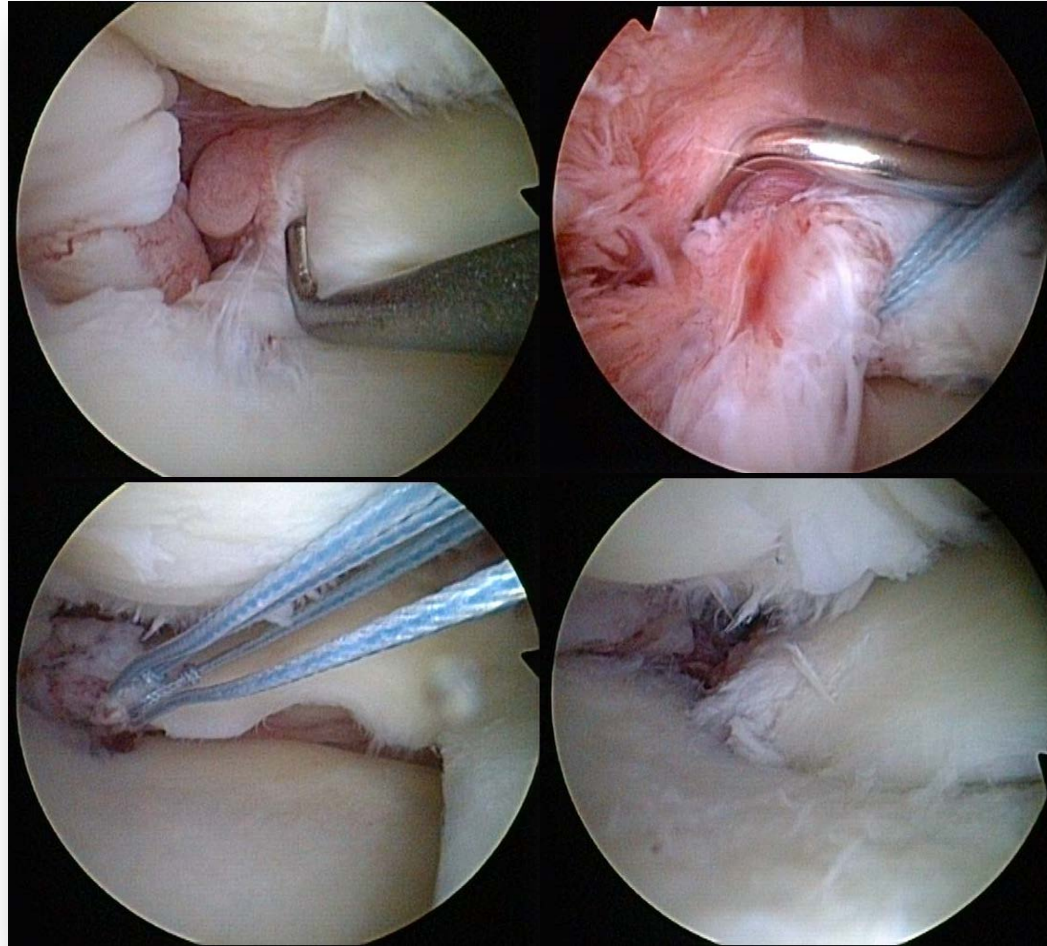


- viseur LCA tibial
- Tunnel 5 mm



- Fixation extracorticale

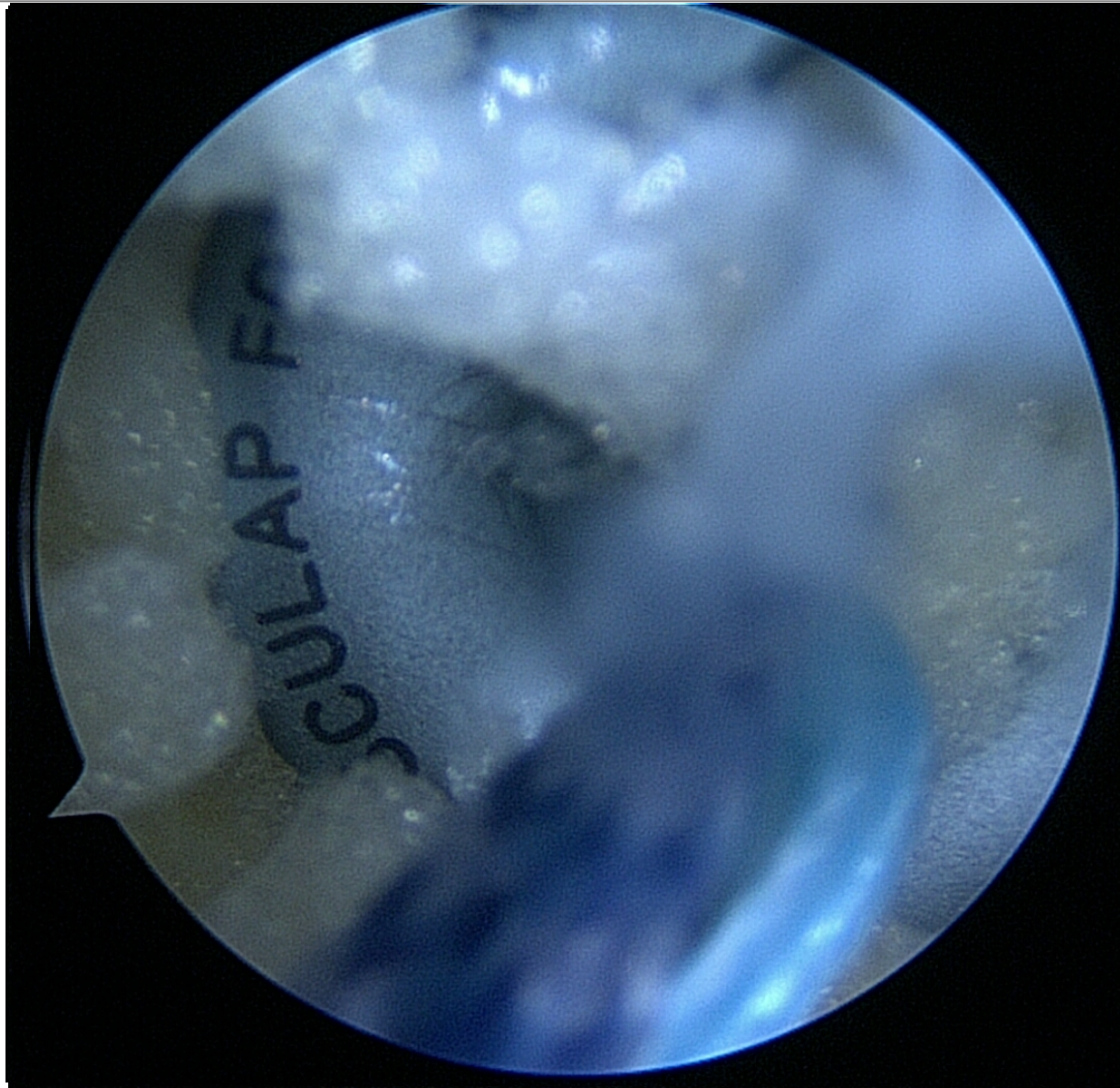
Lésions de la racine méniscale médiale



♂ 43 a., lésion isolée MM

Petersen W, Zantop T, 2006

Lésions de la racine méniscale médiale

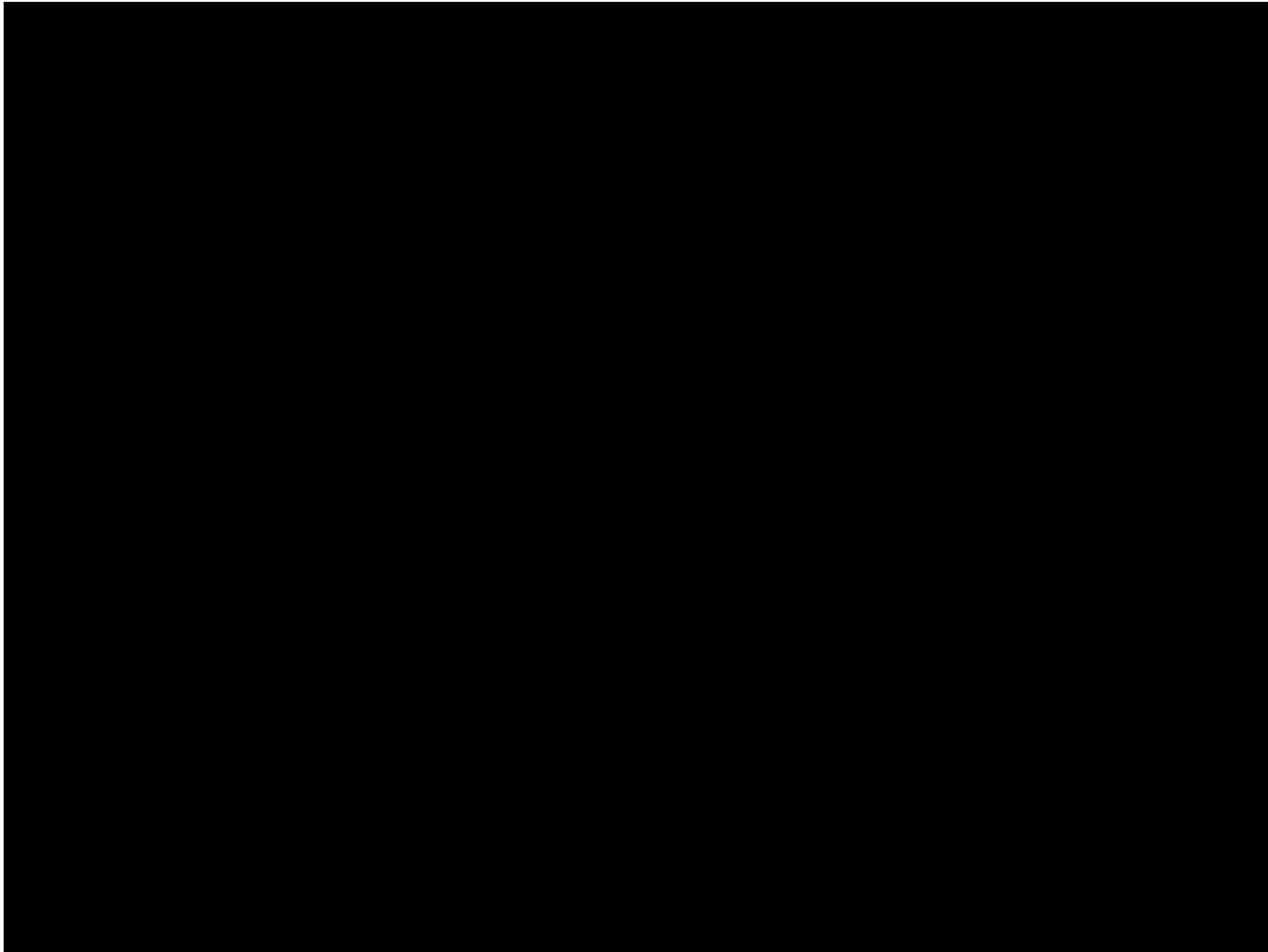


Lésions de la racine méniscale médiale

« Ménisque flottant ou fantôme »



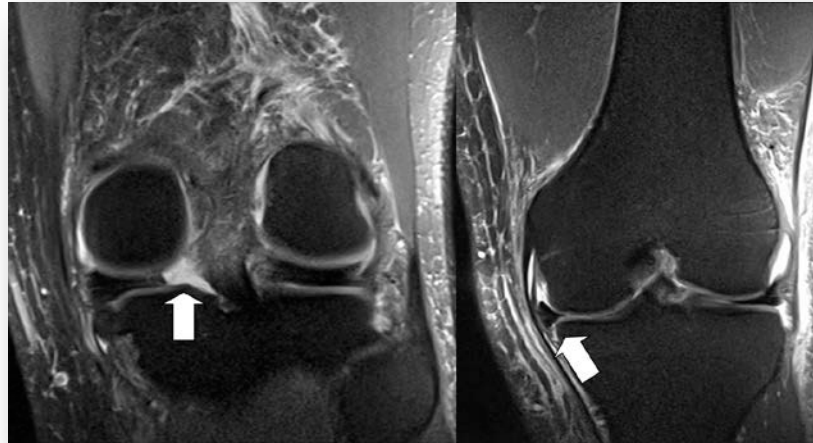
Lésions de la racine méniscale médiale



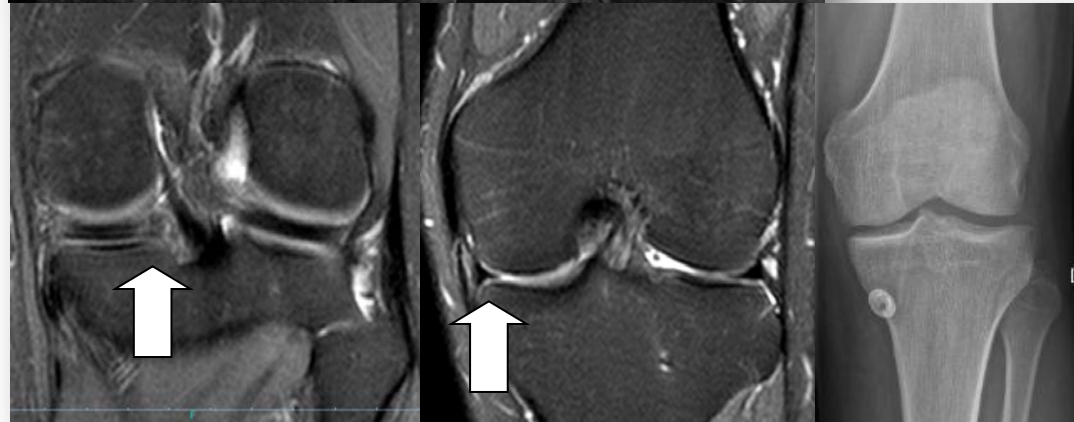
Lésions de la racine méniscale médiale

Type I Avulsion

Préop.



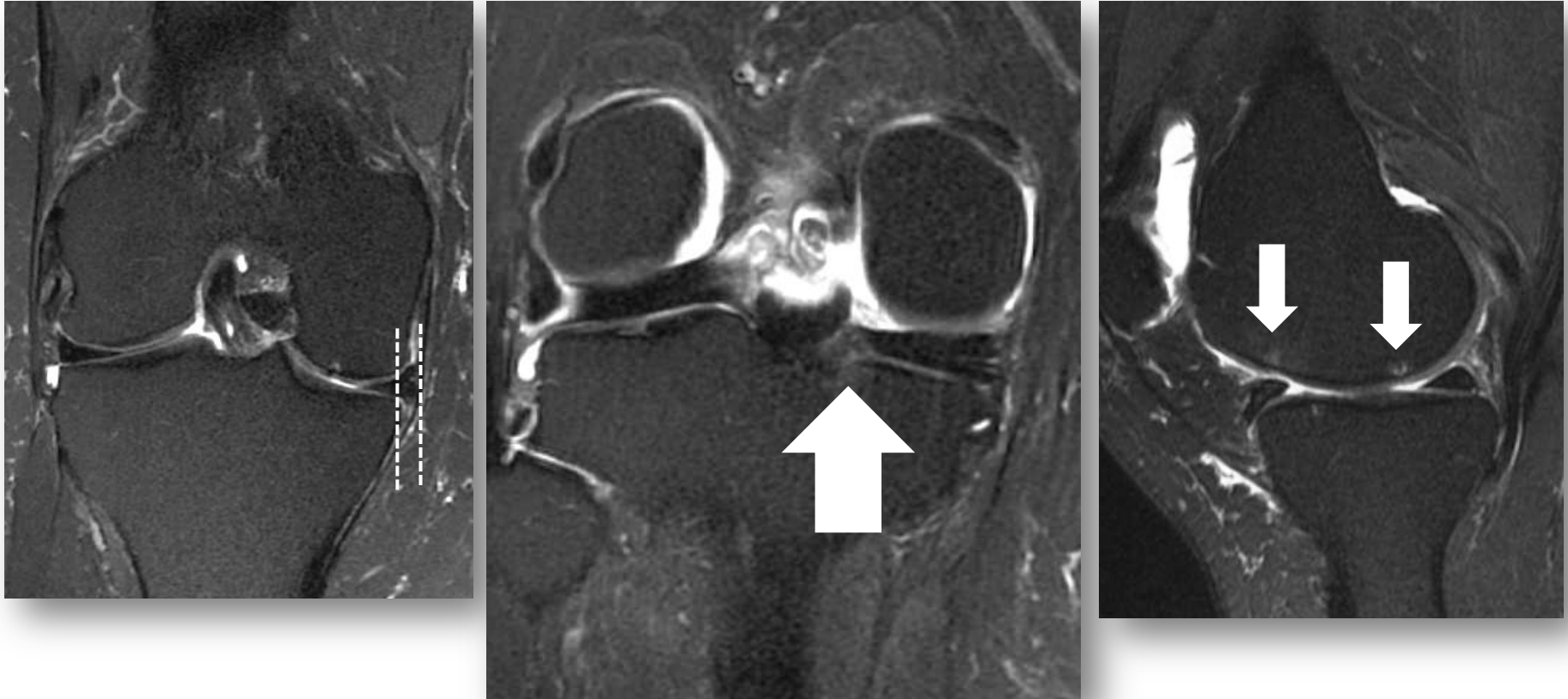
à 1 an



♂ 21 a., football
(traumatisme en compression axiale, torsion et flexion)

Lésions de la racine méniscale médiale

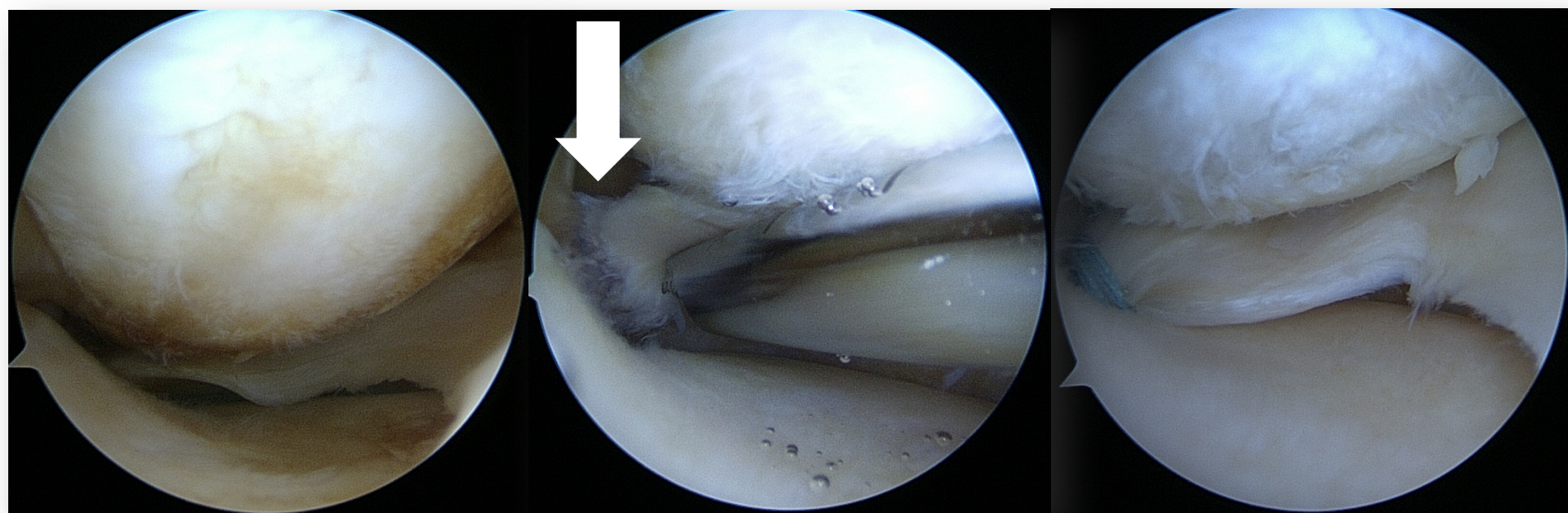
Cas extrême (patients plus âgés)



♀ 58; 07-2014: rate une marche: traumatisme en compression axiale et rotation;
Mise en charge continue → douleurs mécaniques et inflammatoires
09-2014: diagnostic: début d'effondrement compartiment médial

Lésions de la racine méniscale médiale

Cas extrême (patients plus âgés)



♀ 58; 07-2014: rate une marche: traumatisme en compression axiale et rotation;
Mise en charge continue → douleurs mécaniques et inflammatoires
09-2014: diagnostic: début d'effondrement compartiment médial

Lésion de la racine méniscale latérale



perop

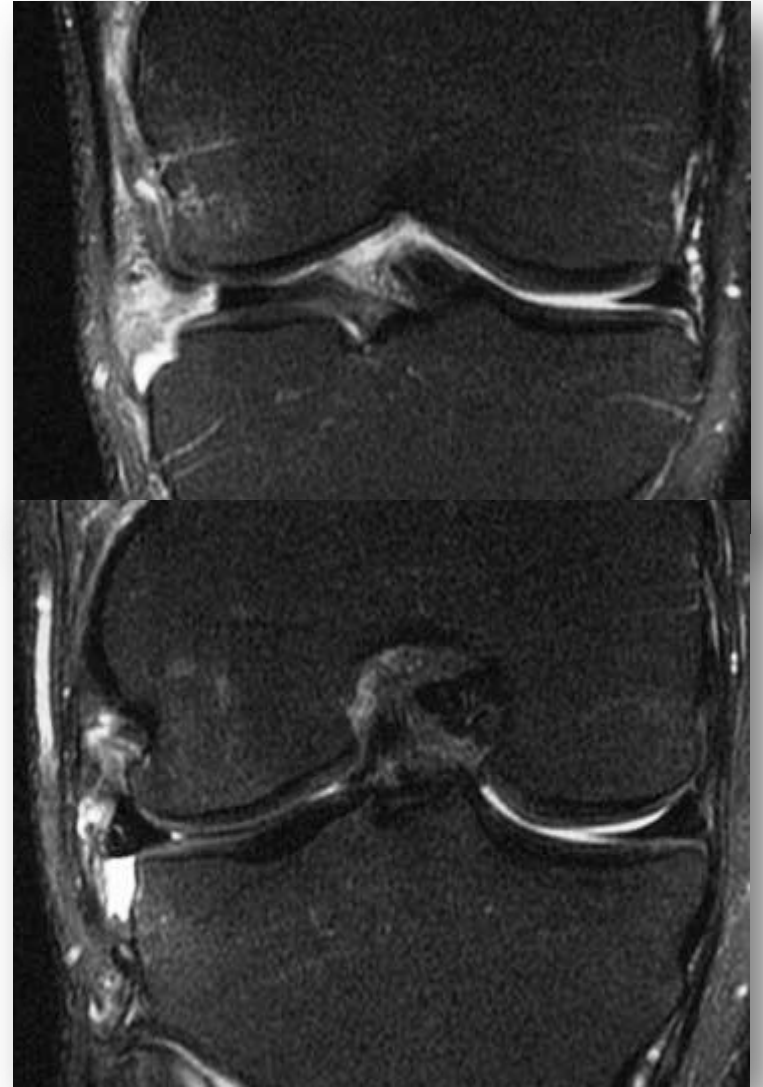
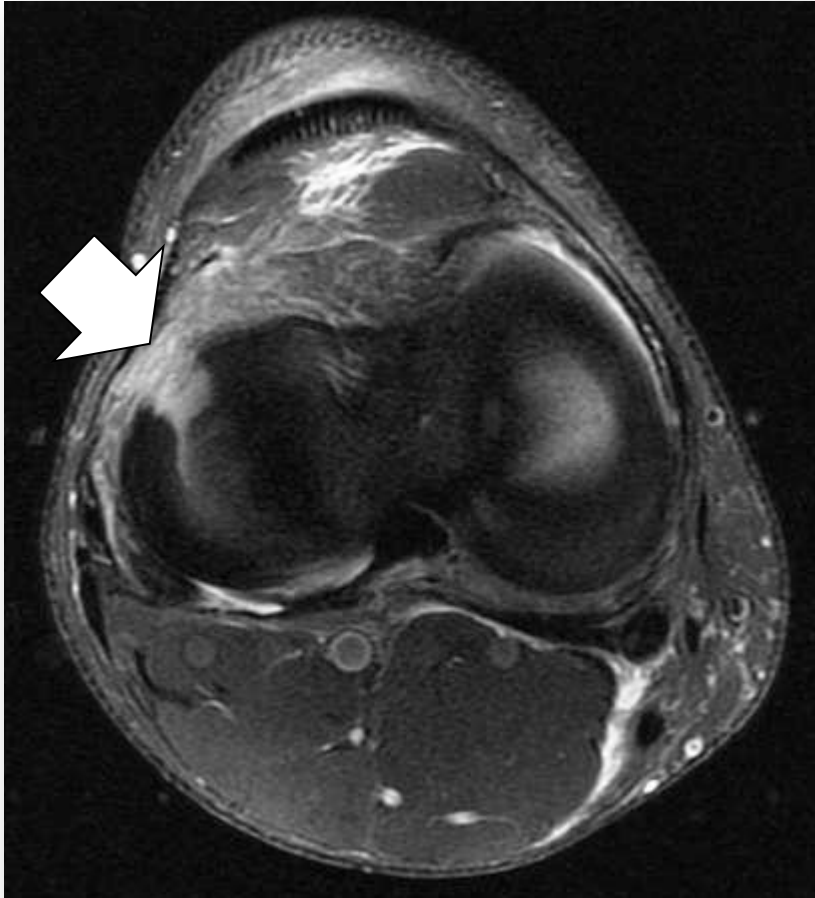
Réinsertion segment postérieur



Contrôle à 2 ans

Ahn JH, Knee 2008

Lésion radiaire latérale



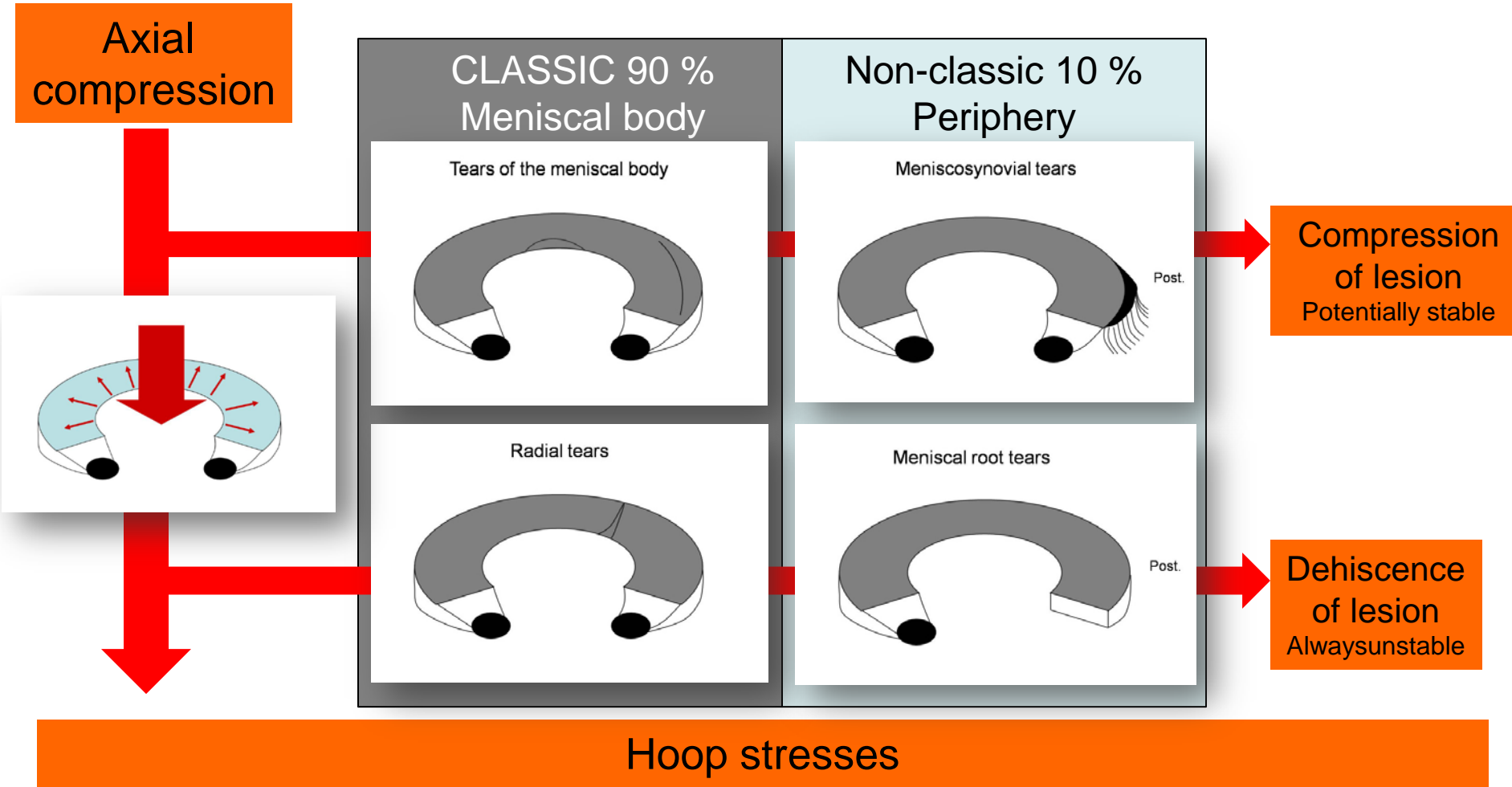
♂ 32 ans, traumatisme direct au Taekwondo
LCA + ML

Lésion radiaire latérale



♂ 32 ans, traumatisme direct au Taekwondo
LCA + ML

Functional classification of repairable lesions





Root & radial tears:

- 6 weeks unloading
- Brace (blocked in extension)
- ROM 0-0-90°



Stärke C et al.: Tensile forces on repaired medial meniscal root tears.
Theo Van Rens Award ESSKA congress Oslo 2010



17th ESSKA Congress

4-7 May 2016

Barcelona, Spain

www.esska-congress.org

ESSKA President
Matteo Denti (Italy)

Congress President
Joan C. Monllau (Spain)

Scientific Chairman
Roland Becker (Germany)
Gino M. Kerkhoffs (Netherlands)
Pablo E. Gelber (Spain)

Organiser & Contact
Intercongress GmbH
esska@intercongress.de

