



ELSEVIER

Journal de Traumatologie du Sport

Volume 25, Issue 3, September 2008, Pages 129-135



Mémoire

Traitement de la laxité latérale de cheville par Ligamentoplastie à l'hémi tendon du court fibulaire avec remise en tension capsuloligamentaire.

Tenodesis using the peroneus brevis hemi tendon with capsular tensioning in the treatment of chronic lateral ankle instability

L.Mathieu, J.-P.Marchaland, Y.Nader, D.Ollat, C.Bures, G.Versier

Résumé

Les auteurs ont mis au point une méthode originale, combinant Ligamentoplastie et réparation anatomique, pour le traitement de l'instabilité latérale de cheville chez une série de jeunes sportifs, en majorité militaires. Dans cette étude rétrospective, 32 patients ont été revus pour évaluer le résultat fonctionnel et radiologique, avec un recul moyen de 20 mois (extrêmes : six à 64 mois). Parmi eux, 90,6 % ( $n = 29$ ) étaient « satisfaits » ou « très satisfaits », 78,1 % ( $n = 25$ ) ne présentaient plus de douleur, mais 15,6 % ( $n = 5$ ) se plaignaient de raideur. Quarante-vingt-dix-sept pour cent ( $n = 31$ ) ont repris leurs activités sportives et aucun n'a présenté de récurrence d'entorse. Le score fonctionnel moyen était de 91,5 (extrêmes : 70 à 100) en utilisant

l'Ankle Score d'Olerud et Molander. Sur les radiographies dynamiques réalisées à la révision, le varus différentiel moyen était de  $0,6 \pm 2,9^\circ$ . La perte moyenne de la force en éversion du côté opéré était de 5,4 %. Cette étude montre que ce procédé mixte donne d'excellents résultats en terme de stabilité, au prix d'une raideur relativement bien tolérée.

#### Abstract

The authors developed an original method, using Tenodesis and anatomical repair, for the treatment of lateral chronic instability of the ankle in young military people. In this medium-term retrospective study, 32 patients were reviewed for functional and radiological evaluation. With a mean follow-up period of 20 months (range from six to 64 months), 90.6% ( $n = 29$ ) of the patients were "satisfied" or "very satisfied", 78.1% ( $n = 25$ ) were pain free, but 15,6% ( $n = 5$ ) complained about stiffness. Ninety-seven percent of them ( $n = 31$ ) returned to athletic activity and no instability occurred. The mean score for the Olerud and Molander Ankle Score was 91.5 (range from 70 to 100). On postoperative stress radiographs the mean side-to-side talar tilt difference was  $0.6 \pm 2.9^\circ$ . The mean loosening of eversion isometric strength on the ankle operated was 5.4%. The present study demonstrates that this mixed procedure give excellent results in terms of stability, despite of a well-tolerated stiffness.