Diagnostic radiographique d'une plaie articulaire

Diagnosis of an articular wound with X-ray imaging

M. Mathé

Reçu le 15 février 2014 ; accepté le 24 mars 2014
© SFMU et Springer-Verlag France 2014

Fig. 1 A. Large plaie oblique antéro-externe sous l'interligne articulaire du genou droit.
B. Radiographie standard du genou droit de profil montrant une pneumarthrose (flèche n°1) et une effraction cutanée (flèche n°2)
C. Radiographie standard du genou droit de face montrant une effraction cutanée (flèches n°3)

Une jeune femme de 32 ans est admise aux urgences suite à une plaie par carre de ski au niveau du genou droit. C'est une large plaie profonde oblique antéro-externe se situant quelques centimètres sous l'interligne articulaire (Fig. 1A), il n'existe pas de trouble nerveux du membre inférieur droit, ni de lésion vasculaire. Un cliché du genou est réalisé de face et de profil (Fig. 1BC) qui retrouve de l'air au niveau de la capsule articulaire et dans la bourse supra patellaire (pneumarthrose), une lésion de la capsule articulaire est fortement suspectée. La patiente est prise en charge

au bloc opératoire en urgence. Le chirurgien retrouve une section complète du fascia lata et de la capsule latérale ainsi qu'une large plaie articulaire avec exposition de la face latérale du condyle externe sans lésion du tendon rotulien ou du ligament collatéral fibulaire. La patiente a bénéficié d'un lavage articulaire, d'une suture capsulaire et du fascia lata et d'une antibioprophylaxie par acide clavulanique-amoxicilline. Elle a pu regagner son domicile le lendemain avec une immobilisation par attelle de Zimmer 15 jours avec appui autorisé.

M. Mathé (✉)

Service d'accueil des urgences, Centre hospitalier de Bigorre,
boulevard de Lattre de Tassigny, F-65013 Tarbes, France
e-mail : melanie.mathe@hotmail.fr