Luxation traumatique du genou et dissection artère poplitée

Traumatic knee dislocation and popliteal artery dissection

M. Bendahou · F. Khiami

Reçu le 6 avril 2011 ; accepté le 16 avril 2011
© SFMU et Springer-Verlag France 2011

Un patient âgé de 65 ans est victime d'un accident de la voie publique à haute énergie, le mécanisme est un choc direct du genou sur le tableau de bord, patient monotraumatisé avec une luxation antérieure du genou (Fig. 1A). Après réduction en urgence de la luxation du genou, une artériographie du membre inférieur est demandée devant la disparition des pouls distaux et montre l'étendue de la dissection de l'artère poplitée par (Fig. 1B). La revascularisation a été effectuée par pontage poplité haut-poplité bas avec un greffon veineux saphénien et une immobilisation plâtrée en attendant une réparation ligamentaire ultérieure [1,2].

Conflit d'intérêt : les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.

Références

1. Bonneville P, Chaufour X, Loustau O, et al (2006) Traumatic knee dislocation with popliteal vascular disruption: retrospective study of 14 cases. *Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot* 92:768–77
2. Nicandri GT, Chamberlain AM, Wahl CJ, et al (2009) Practical management of knee dislocations: a selective angiography protocol to detect limb-threatening vascular injuries. *Clin J Sport Med* 19:125–9

Fig. 1 Radiographie du genou de profil montrant une luxation (A). L'artériographie (B) montre une interruption de l'artère poplitée (flèches)

M. Bendahou (✉)
Service d'accueil des urgences, CHU Pitié-Salpêtrière,
Assistance publique-Hôpitaux de Paris,
université Pierre-et-Marie-Curie Paris-VI,
47–83, boulevard de l'Hôpital,
F-75651 Paris cedex 13, France
e-mail : mouhssine.bendahou@psl.aphp.fr

F. Khiami
Service d'orthopédie, CHU Pitié-Salpêtrière,
Assistance publique-Hôpitaux de Paris,
47–83 boulevard de l'Hôpital,
université Pierre-et-Marie-Curie Paris-VI,
F-75651 Paris cedex 13, France