



57^e
CONGRÈS
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CHIRURGIE DE LA MAIN

16 · 17 · 18
DÉCEMBRE 2021
PALAIS DES CONGRÈS
PARIS



Ligamentoplastie avec interposition de l'IPP dans le traitement des séquelles des fractures articulaire de P1 **- Etude cadavérique de faisabilité -**

HERY J-C*; PICART B*; LOMBARD A*; HULET C*; MALHERBE M*

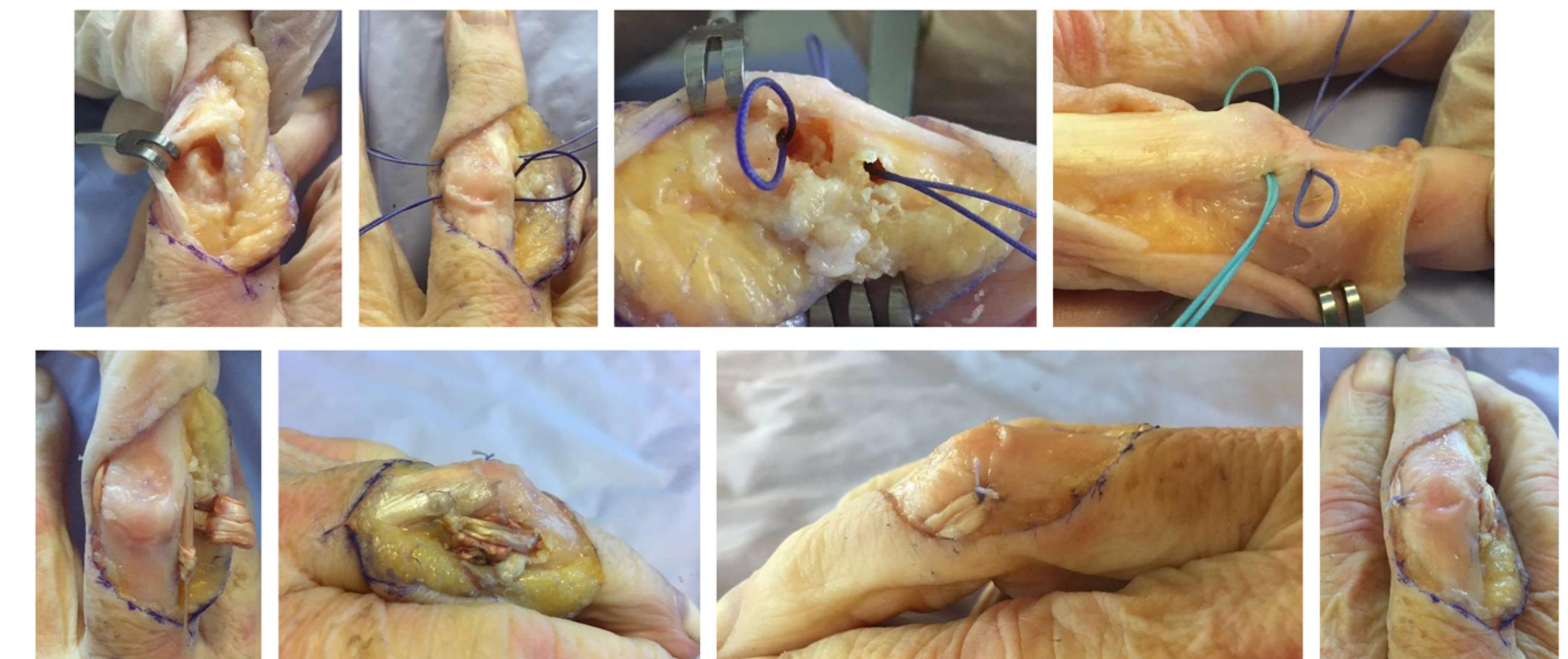
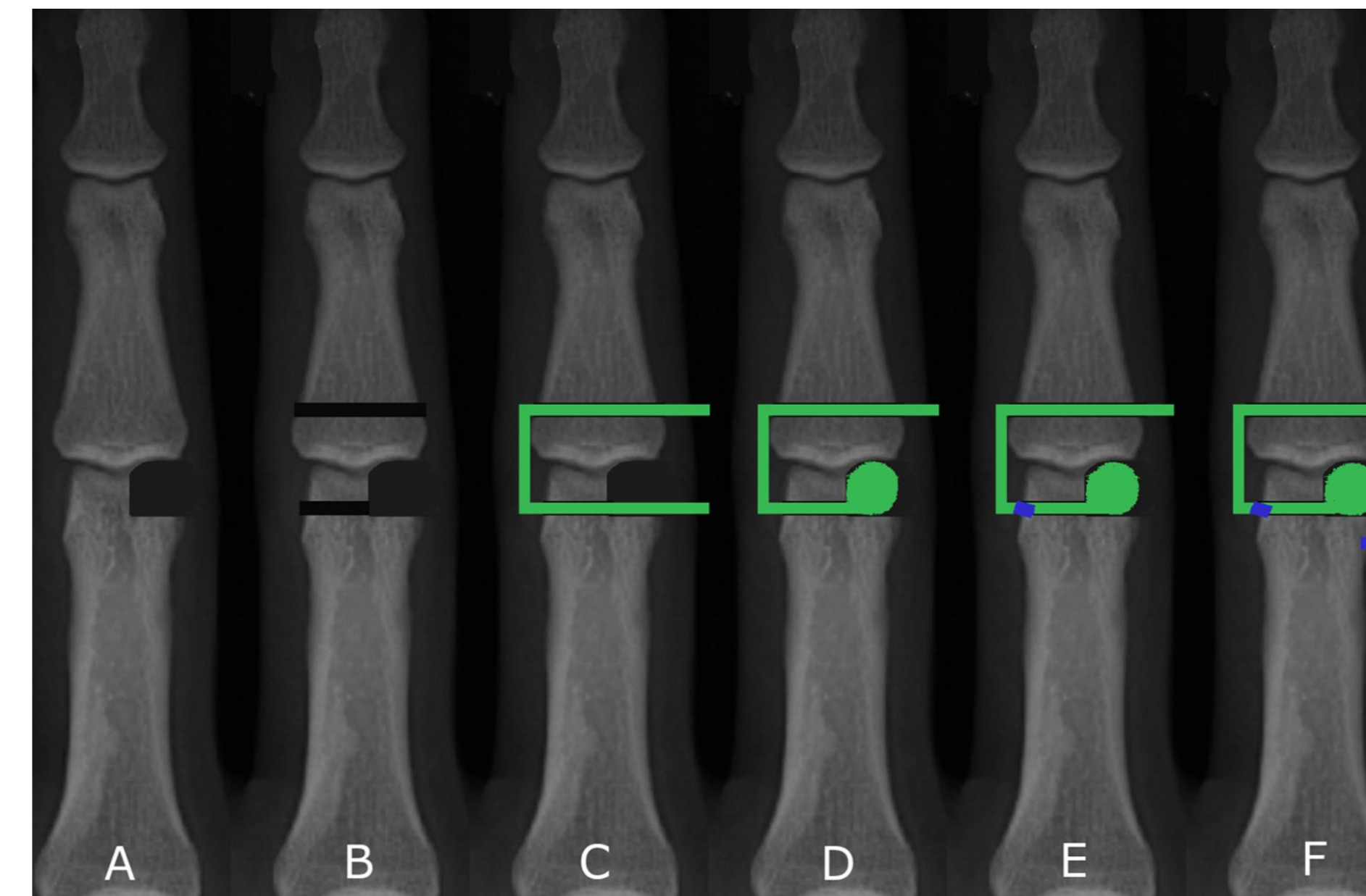
*Département de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique – SOS Main / CHU de CAEN



Introduction : Nous proposons une nouvelle technique pour prendre en charge les défauts ostéocondraux uni-condyliens de P1 permettant de restaurer les amplitudes articulaires et d'assurer la stabilité de l'IPP

Méthode : 40 IPP opérées

- Prélèvement d'un héli-FRC / Reproduction de fracture uni-condylienne de P1
- 2 tunnels transversaux passant par la tête de P1 et la base de P2 de diamètre identique (2mm)
- Passage du greffon tendineux dans chacun des tunnels avec un fil-boucle.
- Interposition de l'extrémité proximale du greffon dans le défaut osseux
- Mise en tension de la ligamentoplastie et fixation par 2 ancres sur P1.
- Mesures des amplitudes articulaires et la stabilité frontale en pré et post-opératoire



Résultats : Pas de différence significative d'amplitude articulaire et de stabilité frontale ($p > 0.05$)

Range of motion Mean (± SD)	Healthy joint	Ligamentoplasty	P-value
Flexion	113.80 (± 4.79)	110 (± 4.24)	0.999
Extension	2.00 (± 2.16)	2.00 (± 1.20)	0.500

Frontal stability	Healthy joint (n=40)	Ligamentoplasty (n=40)	P-value
Healthy side			
In extension	40	38	0.345
At 30° flexion	40	38	0.345
At 90° flexion	40	38	0.345
Defect side			
In extension	40	39	1
At 30° flexion	40	38	0.345
At 90° flexion	40	38	0.345

Discussion :

Nombreuses techniques décrites dans la littérature :

- Interposition de plaque palmaire ± interposition du FCS → indiquée pour les défauts ostéocondraux minimes
- Arthrodèse → raideur séquellaire
- Arthroplastie → discutable chez les patients jeunes et pour l'index et l'auriculaire
- Transfert articulaire vascularisé → morbidité du site donneur, indiqué pour la perte des deux surfaces articulaires
- Greffes ostéocondrales autologues → peu décrites, peu de recul

➡ **COMMENT RESTAURER LA MOBILITE ET LA STABILITE ARTICULAIRE ???**

Conclusion : La ligamentoplastie avec interposition de l'IPP semble être une solution **fiable** pour la prise en charge des défauts ostéocondraux uni-condyliens de P1 **type London 1 ou 2**

