

Plastie du LCA après 40 ans : quelle rééducation ? Quels résultats ?

A. Darnault, A. Jellad, G. Breton, F. Daniel, A. Griffon, N. Yahia,
La Châtaigneraie - 95180 Menucourt.

La plastie du ligament croisé antérieur du genou a acquis sa notoriété sur les jeunes sportifs présentant une instabilité. Les indications se sont étendues aux adultes moins jeunes et moins sportifs.

Nous avons étudié les résultats obtenus sur une population de 87 patients présentant une laxité antérieure de genou avec instabilité, âgés de plus de 40 ans, traités par plastie du LCA au transplant libre rotulien ou d'ischio-jambiers sous arthroscopie, associée ou non à une ténodèse externe au fascia lata, tous rééduqués à la Châtaigneraie entre janvier 1995 et juin 2003.

Toutes choses étant différentes par ailleurs, l'étude a été réalisée d'une part sur les dossiers pour les suites opératoires et le déroulement de la rééducation ; d'autre part, sur un questionnaire adressé à chaque patient afin d'obtenir une évaluation du résultat à moyen terme (trois ans et demi) sur des critères subjectifs (douleur, inflammation, stabilité, mobilité) qui reflètent la satisfaction du patient.

Nous avons obtenu 57 réponses exploitables :

- vingt et une femmes et trente-six hommes d'un âge moyen de 45 ans ;
 - la ligamentoplastie concerne 25 fois le côté droit, 32 fois le côté gauche.
- L'accident initial est 16 fois un accident de la vie quotidienne dont 9 accidents du travail, 18 accidents de ski dont 2 accidents du travail, 23 autres concernent différents sports (7 pour le football) ou la moto.
- Le délai entre l'accident et la chirurgie est en moyenne de 34 mois, précoce (< 6 mois) pour 19 dossiers, tardif (> 2 ans) pour 23 dossiers (dont 14 cas \geq à 5 ans).
- L'intervention est dans 38 cas un transplant de tendon rotulien dont 10 avec ténodèse externe et 19 cas un DIDT dont 8 avec ténodèse externe.
- Le séjour en centre de rééducation est de 25 jours pour les 32 patients en internat, et 19 journées pour les 25 patients pris en hospitalisation de jour, avec pour les deux tiers une vingtaine de séances de rééducation de complément en ville.
- La durée de l'arrêt de travail à partir de 34 réponses est de quatre mois en moyenne.
- ??Douze patients ne pratiquaient aucun sport avant l'accident, 33 ont repris leurs activités sportives antérieures, dont 18 au même niveau ; les autres réduisent leurs activités plus par prudence que par impossibilité.
- Le résultat obtenu est excellent sur la stabilité à moyen terme, un seul genou demeure instable, 21 patients conservent une appréhension pour certains gestes.
- Les réactions inflammatoires restent permanentes dans trois cas, mais 15 patients présentent quelques réactions après effort.
- Vingt-et-un sujets ont retrouvé une mobilité qu'ils jugent normale et six conservent une raideur par diminution de la flexion et de l'extension.
- Treize personnes seulement n'ont aucune douleur, dix présentant des douleurs \geq à $4/_{10}$ sur l'échelle visuelle analogique.

Nous avons analysé de manière plus détaillée les quinze genoux présentant un «mauvais» résultat.

Nous retrouvons, pour huit cas, dans le compte rendu opératoire, la mention de chondrite fémorotibiale médiale et fémoropatellaire stade II et III.

Dans trois cas, la symptomatologie, l'évolution et la radiographie sont en faveur d'une algodystrophie.

Une simple remarque, sur onze accidents du travail, sept sont retrouvés dans les mauvais résultats.

- **Au total** : les patients de plus de 40 ans ayant bénéficié d'une ligamentoplastie du croisé antérieur ne posent pas de problème spécifique de rééducation, mais les résultats sont marqués par des éléments propres à cette catégorie d'âge, qui expliquent des résultats parfois moins bons, mais aussi un objectif plus limité.