

L'instabilité de cheville : la révolution arthroscopique !

Ankle instability: the arthroscopic revolution

Frédéric LEIBER-WACKENHEIM

Résumé

Introduction

L'entorse de cheville est une lésion traumatique du complexe ligamentaire collatéral latéral (LCL). Elle constitue la pathologie traumatique la plus fréquente de l'appareil locomoteur et peut évoluer vers une instabilité chronique. Celle-ci se manifeste par la répétition des entorses, des épisodes de dérobement ou une sensation persistante d'insécurité articulaire.

Développement

L'arthroscopie de cheville, dont les premières descriptions remontent aux années 80, est longtemps restée cantonnée au traitement des lésions cartilagineuses et des conflits antérieurs. Son développement a été nettement plus lent que celui de l'arthroscopie du genou et de l'épaule. Un tournant s'est opéré dans les années 2010 grâce aux travaux de Jordi Vega, chirurgien, et de Pau Golano, anatomiste, qui ont apporté une meilleure compréhension du LCL. Leur intérêt s'est porté sur la partie latérale du récessus articulaire, dont le plancher correspond au pôle supérieur du ligament. Leurs études ont montré la continuité des faisceaux ligamentaires et permis d'envisager un abord direct du ligament. Sur cette base, de nouvelles techniques arthroscopiques ont été développées. Lorsque le ligament est présent mais non fonctionnel (cicatriciel, distendu ou désinséré), il peut être réparé sous arthroscopie. En cas de lésion complète, une reconstruction anatomique utilisant le tendon gracile est réalisable. L'arthroscopie présente en outre l'avantage d'autoriser, au cours du même temps opératoire, le traitement des lésions associées, telles que les atteintes cartilagineuses ou les conflits antérieurs.

Conclusion

L'arthroscopie a profondément modifié la prise en charge de l'instabilité chronique de cheville. Elle permet une évaluation diagnostique précise, une réparation ou une reconstruction ligamentaire anatomique par voie arthroscopique, ainsi que le traitement concomitant des lésions intra-articulaires. Cette évolution constitue une véritable révolution thérapeutique, offrant une approche globale à une pathologie fréquente, longtemps négligée.

Dr Frédéric Leiber-Wackenheim, Clinique de l'Orangerie, Strasbourg.

Abstract

Introduction

Ankle sprain is a traumatic injury of the lateral ligamentous complex (LLC). It represents the most frequent traumatic pathology of the musculoskeletal system and may progress to chronic ankle instability. This condition is characterized by recurrent sprains, episodes of giving way, or a persistent feeling of insecurity in the joint.

Development

Ankle arthroscopy, first described in the 1980s, was for a long time limited to the treatment of chondral lesions and anterior impingement. Its development was markedly slower compared with knee and shoulder arthroscopy. A turning point occurred in the 2010s with the work of Jordi Vega, surgeon, and Pau Golano, anatomist, who contributed to a better understanding of the LLC. They focused on the lateral recess of the joint, whose floor corresponds to the superior part of the ligament. Their studies demonstrated the continuity of the ligamentous fascicles and made it possible to achieve direct access to the ligament. Based on these anatomical findings, new arthroscopic techniques were developed. When the ligament is present but non-functional (scarred, lax, or detached), arthroscopic repair can be performed. In cases of complete rupture, an anatomical reconstruction using the gracilis tendon is feasible. Arthroscopy also offers the advantage of addressing associated intra-articular lesions, such as cartilage injuries and anterior impingement, during the same procedure.

Conclusion

Arthroscopy has profoundly transformed the management of chronic ankle instability. It allows precise diagnostic assessment, arthroscopic anatomical repair or reconstruction of the ligamentous complex, and simultaneous treatment of associated intra-articular lesions. This evolution constitutes a true therapeutic revolution, providing a comprehensive approach to a frequent but long-neglected pathology.