

# CONFLIT ANTERIEUR ET POSTERIEUR DE CHEVILLE

# CONFLIT ANTERIEUR

- « footballer's ankle »
- Anterior ankle impingement
- CONFLIT MIXTE:
  - Ostéophytes
  - Tissu fibreux



# CONFLIT ANTERIEUR: étiologies

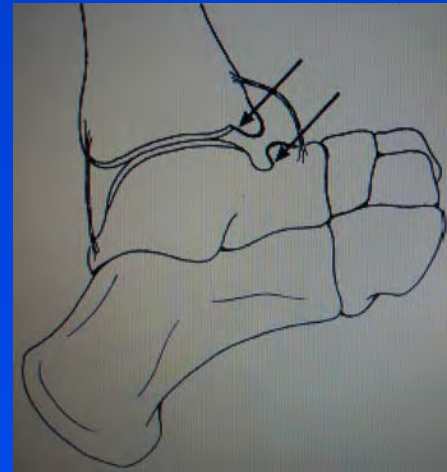
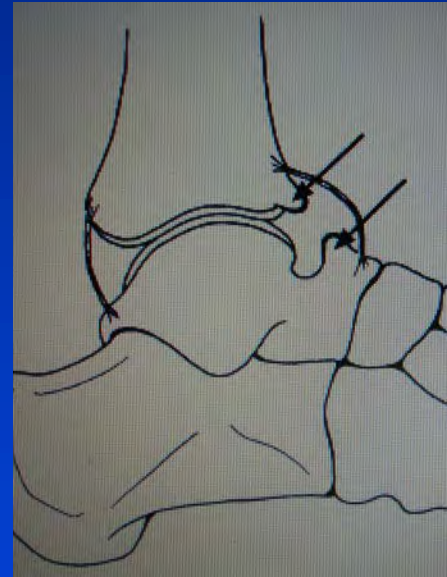
- **Traumatismes directs en hyperflexion dorsale**
  - Course, danse, saut
- **Microtraumatismes répétés antéro-internes**
- **Entorses LCL:**
  - Lésions chondrales médiales
  - Tissu cicatriciel hypertrophique latéral



# CONFLIT ANTERIEUR: physiopathologie

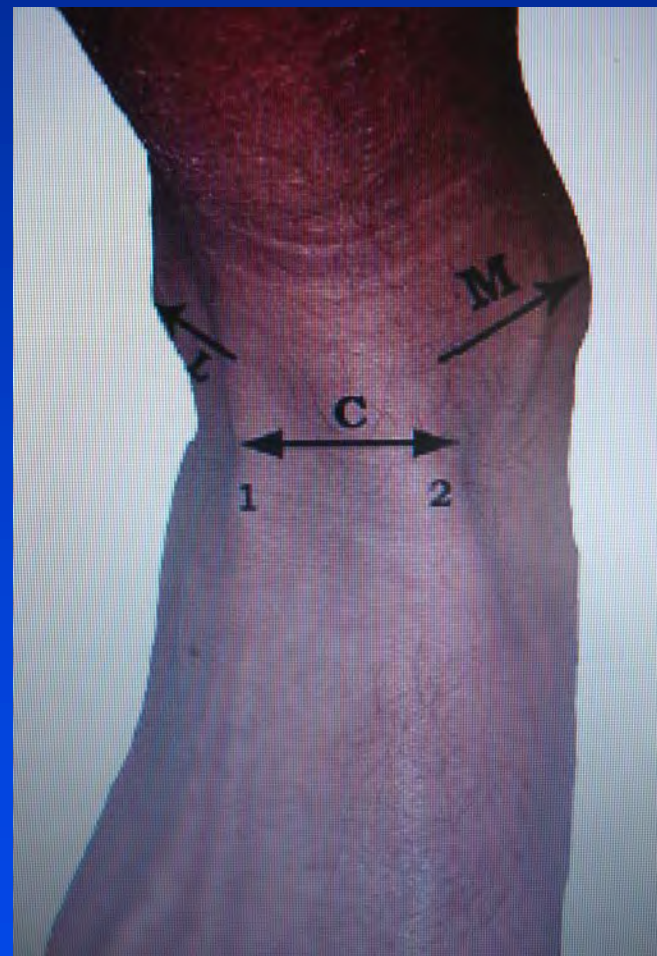
- **Ostéophytes:**
  - À distance de l'insertion capsulaire
  - Ossification enchondrale
- **Tissus mous:**
  - Inflammation, infiltration
  - Hypertrophie, fibrose

**La douleur est plus liée au tissu inflammatoire qu'à l'ostéophyte**



# CONFLIT ANTERIEUR: diagnostic

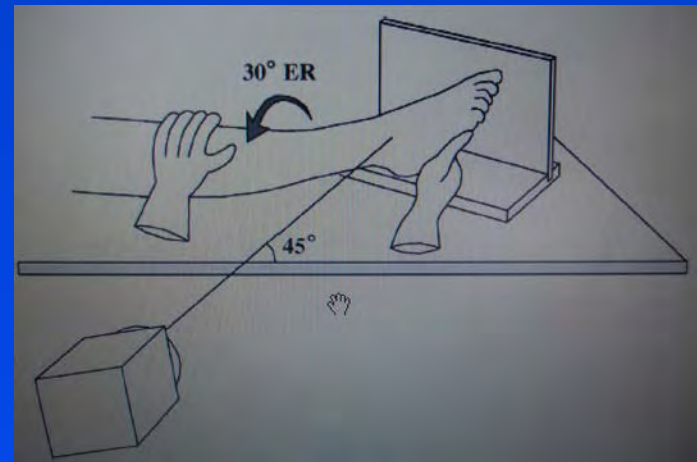
- **DIAGNOSTIC CLINIQUE**
- Douleur antérieure
- Mécanique, à l'effort
- **PALPATION:**
  - Reproduit la douleur
  - Retrouve un ostéophyte parfois
  - Localisation
- **Flexion dorsale:**
  - Parfois diminuée
  - Douleurs en FD forcée parfois





# CONFLIT ANTERIEUR: iconographie

- **Rx cheville F + P:**
  - Ostéophyte antéro-latéral
  - Pincement de l'interligne
- **Oblique AMI view (anteromedial impingement):**
  - Ostéophyte antéro-médial





**Conflit  
antéro-latéral**



**Conflit  
antéro-médial**

# CONFLIT ANTERIEUR: traitement

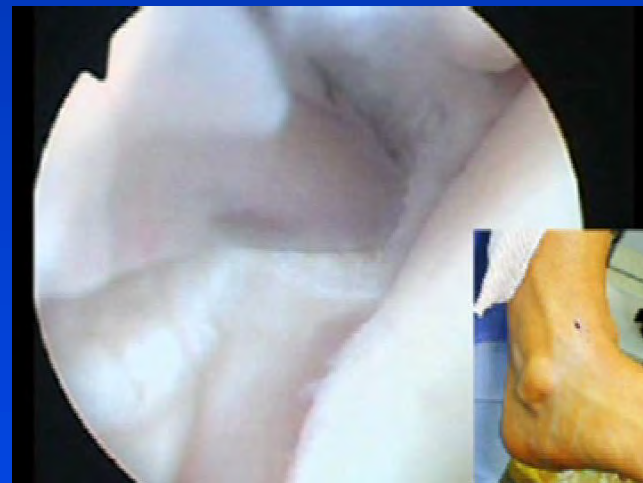
- **INFILTRATION**
  - Test thérapeutique
  - Efficace au stade débutant
- **RESECTION**
  - Ostéophyte
  - Synovectomie antérieure++
  - Arthroscopique+++





# CONFLIT ANTERIEUR: résultats

- 82% d'excellents et bons résultats si l'interligne est normal.
- 50% d'excellents et bons résultats en cas de pincement de l'interligne
- Récidive de l'ostéophyte 2 fois sur 3



van Dijk et al.: Skeletal Radiol. 2002, 31(4):214-21.

# CONFLIT POSTERIEUR

- « Syndrome du carrefour postérieur »
- Posterior ankle impingement
- 2 tableaux:
  - Conflit ostéo-fibreux
  - Tendinopathie FPGO



# CONFLIT POSTERIEUR: étiologies

- **Excès d'utilisation en flexion plantaire:**
  - Danse, course
- **Traumatismes en flexion plantaire forcée:**
  - Entorse LCL

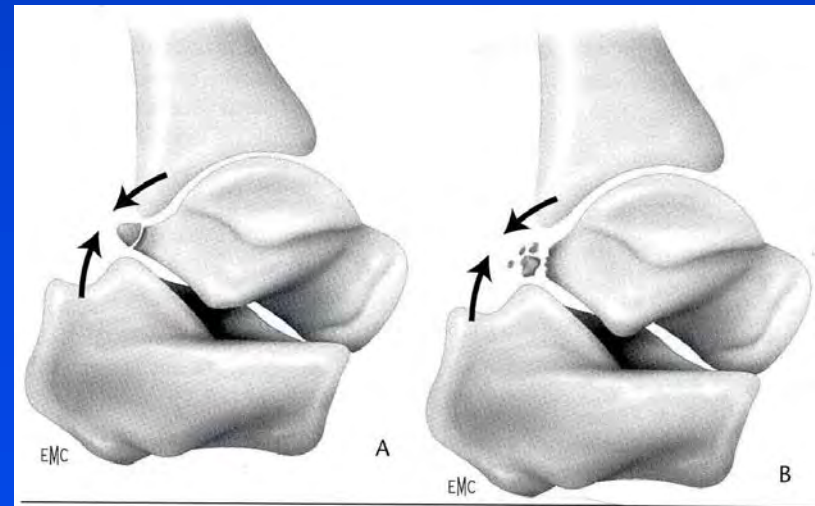
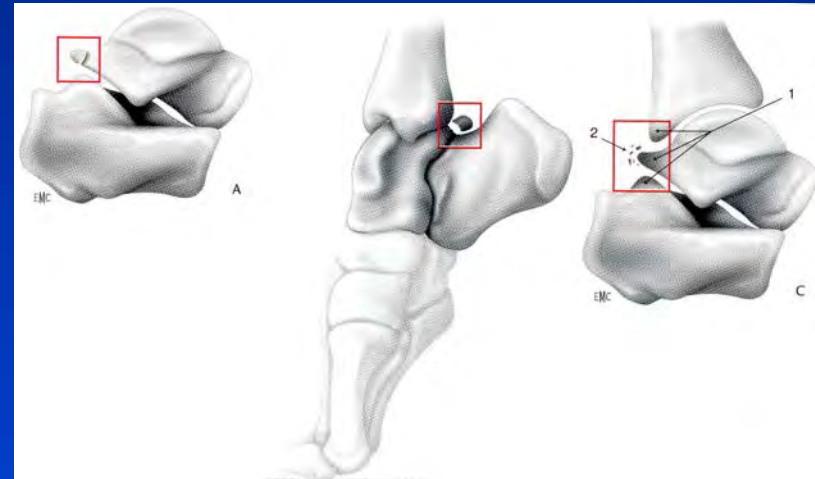
**Les conflits postérieurs par excès d'utilisation sont de meilleur pronostic**



# CONFLIT POSTERIEUR: physiopathologie

- **Compression postérieure:**
  - Os trigone
  - Apophyse post. proéminente
  - Ostéophyte, CE
  - Fibrose postérieure
  
- **Flexion plantaire forcée ou au-delà de la physiologie**

**L'os trigone à lui seul n'est pas responsable d'un conflit postérieur**





# CONFLIT POSTERIEUR: diagnostic

- **DIAGNOSTIC CLINIQUE**
- Douleur postérieure
- Douleurs en FP forcée
- **PALPATION:**
  - Douleur latérale ou médiale
  - Apophyse postérieure du talus
  - Tendon FPGO, nerf tibial post



# CONFLIT POSTERIEUR: diagnostic

- **TEST EN FLEXION PLANTAIRE PASSIVE FORCEE:**
  - Genou à 90°
  - Reproduit la douleur
  - Rotations du pied: GRINDING
  - Flexion Hallux: FPGO
- **SI NEGATIF:** pas de conflit postérieur.
- **SI POSITIF:** infiltration Xylo



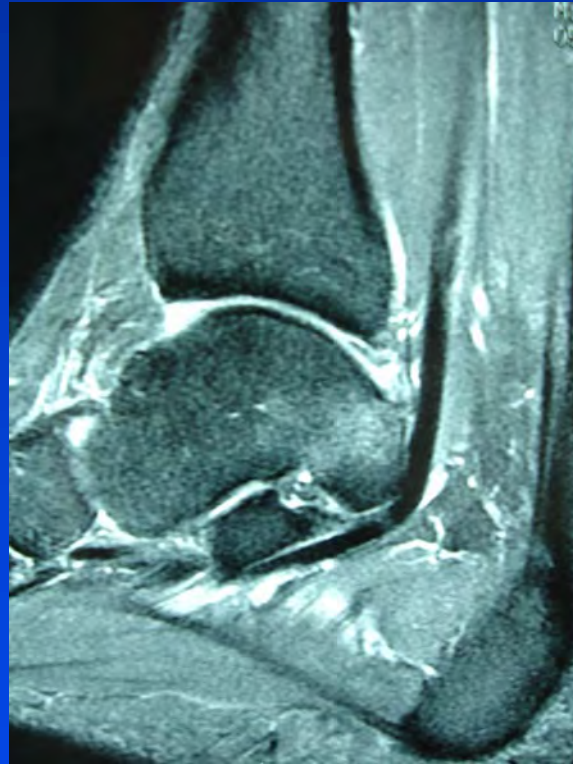
# CONFLIT POSTERIEUR: iconographie

- **Rx cheville PROFIL**  
en RE à 25°:
  - Os trigone
  - Calcifications postérieures
- **TDM:**
  - Localisation précise
  - extension
- **IRM:**
  - Tissus mous, FPGO









# CONFLIT POSTERIEUR: traitement

- **INFILTRATION**
  - Test thérapeutique
  
- **RESECTION**
  - Os trigone, calcifications, CE
  - Synovectomie postérieure
  - Release FPGO
  - Arthroscopique+++

# CONFLIT POSTERIEUR: résultats

- 80% d'excellents et bons résultats.
- Meilleur pronostic:
  - Conflit osseux (os trigone)
  - Conflit par excès d'utilisation  
Reprise du sport: 9 semaines
- Moins de complications qu'à ciel ouvert



van Dijk et al.: Skeletal Radiol. 2002, 31(4):214-21.