

Traumatismes du genou

Fracture de l'extrémité inférieure du fémur

Ce sont des fractures graves, leurs risques évolutifs principaux sont les raideurs, les désaxations, les destructions des surfaces articulaires et les nécroses.

Le bilan radiographique repose sur une incidence de face et de profil banale, le traitement est chirurgical.

Il faut hospitaliser ces patients avec la mise en place d'une attelle de Zimmer et prescrire un traitement antalgique habituel.

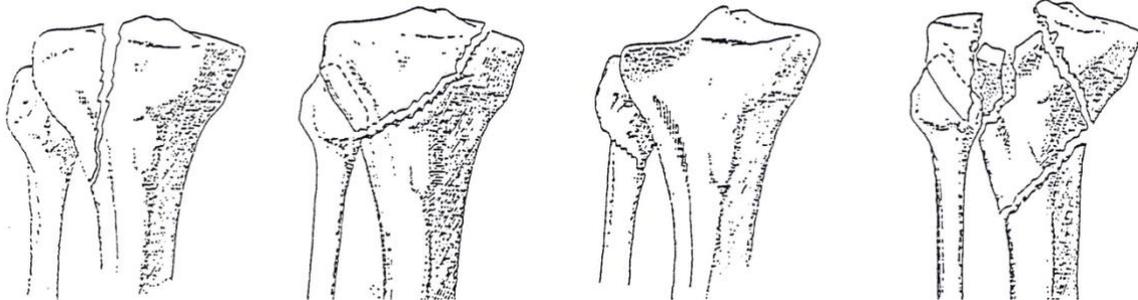
AT : 3 mois.

Fracture des plateaux tibiaux

Ce sont des fractures fréquentes et graves puisqu' articulaires sur un membre d'appui. Le diagnostic radiologique sera fait sur une incidence de face et de profil. Il peut être complété par un scanner.

Ce type de lésion nécessite une hospitalisation avec une attelle de Zimmer, un traitement antalgique et anti-inflammatoire.

Le traitement est souvent chirurgical. AT : 3 mois.



Fracture séparation

Fracture spino-glénoïdienne

Fracture complexe
bitubérosaite

Fracture enfoncement

Luxation du genou

Elle est très rare et grave. La réduction se fait toujours en urgence, penser à rechercher des complications vasculo-nerveuses (50% de lésions vasculaires). Hospitalisation et réduction en urgence.

AT : 3 mois minimum.