

Apport de la cinématique du genou à la réception de saut chez des patients opérés du ligament croisé antérieur *by Persine*

Sophie | Molenaar Ciska | Découfour Nicolas | Centre Hospitalier de la Région de Saint-Omer | Centre Hospitalier de la Région de Saint-Omer | Centre Hospitalier de la Région de Saint-Omer

ID du résumé: 12

Soumis: 16 novembre 2018

Evénement: SOFAMEA | Grenoble 2019

Thématique: Membres inférieurs

La récupération fonctionnelle après ligamentoplastie du ligament croisé antérieur (LCA) peut s'évaluer objectivement par les hop tests. La réussite au « single hop test » se définit par une différence de distance inférieure à 15% entre le côté opéré et le côté sain. Cependant, la qualité d'amorti de genou n'est pas prise en compte dans ce test fonctionnel.

Les réceptions de sauts faisant partie des gestes sportifs les plus à risque pour le LCA, analyser la cinématique du genou pendant ce geste serait un critère complémentaire à la distance parcourue sur le single hop test.

16 participants sportifs réguliers opérés depuis 6 à 8 mois par ligamentoplastie d'un LCA ont participé à cette étude. La distance parcourue et la flexion maximale de genou en réception de saut, du côté sain et opéré, ont été mesurées lors du single hop test dans un laboratoire d'analyse du mouvement.

Les 9 participants obtenant une distance inférieure à 15% de différence entre le côté sain et opéré, présentent une moyenne de flexion de genou de 54,1° (+/-11,32°) pour le côté sain contre 45,22° (+/-11,61°) côté opéré. Les 7 autres obtenant une distance supérieure à 15% présentent une moyenne de flexion de genou de 46,42° (+/-7,39°) côté sain contre 34,71° (+/-3,81°) côté opéré.

Pour le groupe en réussite, la dispersion obtenue sur le côté opéré est plus importante que les autres dispersions observées (Fig.1). Ceci indique que la cinématique du genou semblerait affiner l'évaluation objective de la récupération fonctionnelle après ligamentoplastie du LCA.