

**Lettre d'information au patient après
ligamentoplastie du LCA par DIDT**

Dr Nicolas Lapie, Polyclinique du Parc Toulouse

Vous avez été opéré d'une rupture du ligament croisé antérieur sous arthroscopie selon la technique du DIDT. En complément de l'information pré-opératoire, Nous vous apportons les précisions suivantes:

L'évolution des tendons transplantés en intra-articulaire pour remplacer le ligament croisé antérieur est lente.

Ils vont, dans un premier temps, se fragiliser pour cicatriser ensuite. Le premier temps dure environ trois mois pendant lequel les tendons sont moins solides. Le transplant retrouve sa résistance initiale cinq à six mois seulement après l'opération. C'est la raison pour laquelle la greffe intra-articulaire des tendons de la patte d'oie nécessite une rééducation très prudente pendant cinq mois. Il faut, en particulier, se méfier du travail dynamique.

Aussi, pendant les cinq mois qui suivent l'opération, le travail du quadriceps doit rester prudent avec des charges légères. En revanche, dès que la flexion est suffisante, les muscles ischio-jambiers peuvent être travaillés en actif sans poids et de façon douce pour ne pas risquer de claquage ou d'hématome. Il faut également se méfier du travail proprioceptif : trampoline, etc ... et de tous les mouvements en extension forcée et en rotation interne de jambe.

Dès le lendemain de cette intervention, la marche avec appui est autorisée, en gardant le genou en extension et en s'aidant de deux cannes. Des mouvements passifs de flexion, sans appui, sont possibles, en s'arrêtant lorsque les douleurs apparaissent.

Trois semaines après l'intervention, les cannes sont supprimées et la rééducation peut être commencée. Elle a, pour premier but, l'obtention d'une bonne mobilité : l'extension complète doit être obtenue et la flexion doit être égale ou supérieure à 90° trois semaines plus tard, soit six semaines après l'opération. Si ce n'était pas le cas, l'avis du chirurgien serait nécessaire. Comme toujours, il est évidemment important que la rééducation n'entraîne pas de douleur, ni pendant, ni après la séance.

Elle ne doit pas, non plus, provoquer d'épanchement intra-articulaire. Sinon, il faut, pendant quelques jours, suspendre cette rééducation, mettre au repos et glacer le genou.

Nous vous suivrons régulièrement en consultation pour s'assurer de la bonne évolution des suites opératoires. Mais si un évènement inhabituel vous semblait survenir, n'hésitez pas à nous contacter à la clinique.