

RESUME

Introduction – La ligamentoplastie du ligament croisé antérieur (LCA) nécessite une rééducation longue pour limiter l'impotence fonctionnelle. Cette lésion touche principalement le sujet jeune, sportif, il est donc primordial d'atteindre une récupération totale, dans le but de reprendre l'activité sportive. Le bilan isocinétique va permettre de suivre la récupération musculaire du patient.

Objectif – L'objectif de notre étude est, dans un premier temps, d'analyser les déficits musculaires qui subsistent 6 mois après l'opération. Dans un second temps, nous allons tenter de savoir si le choix d'une technique chirurgicale différente (TLS ou Kenneth-Jones) influence les déficits résiduels.

Matériel et méthode – L'étude a porté sur 51 dossiers de patients opérés par le même chirurgien, sans antécédents chirurgicaux du côté sain. Nous comparons le moment de force maximal des fléchisseurs et des extenseurs entre le côté sain et le côté lésé, à vitesse rapide et à vitesse lente. De même, nous comparons le ratio musculaire Fléchisseurs/Extenseurs aux deux vitesses.

Résultats – Il semblerait que le quadriceps soit plus déficitaire ($p < 0,05$) que les ischio-jambiers et que le ratio fléchisseurs/extenseurs tende à se rapprocher de 1. De plus, les patients ayant bénéficié de la technique de Kenneth-Jones ont un déficit moins important au niveau des extenseurs par rapport aux patients ayant bénéficié de la technique TLS. ($p < 0,05$)

Mots clés : isocinétique, bilan, genou, ligament croisé antérieur, ligamentoplastie, force musculaire.

Key words : isokinetic, assessment, knee, anterior cruciate ligament, ligament reconstruction, muscular strength.