

LA SUBLUXATION ASTRAGALO-CALCANÉENNE CHEZ L'ENFANT

S. CHAPELLE, J.-P. GOGUIN, Ph. ROSOUX

SUMMARY : *Astragalocalcaneal subluxation in a child.*

The authors report a unique case of talo-calcaneal subluxation in a child following minor trauma. The reduction proved to be straightforward, and the outcome was entirely favorable.

Keywords : subluxation ; talus ; calcaneus ; trauma ; child.

Mots-clés : subluxation ; astragale ; calcaneum ; traumatisme ; enfant.

La subluxation astragalo-calcaneenne chez l'enfant est une entité vraisemblablement extrêmement rare étant donné l'absence de référence dans la littérature. Tout au plus, Rockwood (1) parle-t-il de la possibilité de son existence, lui-même n'ayant jamais rencontré de cas décrit.

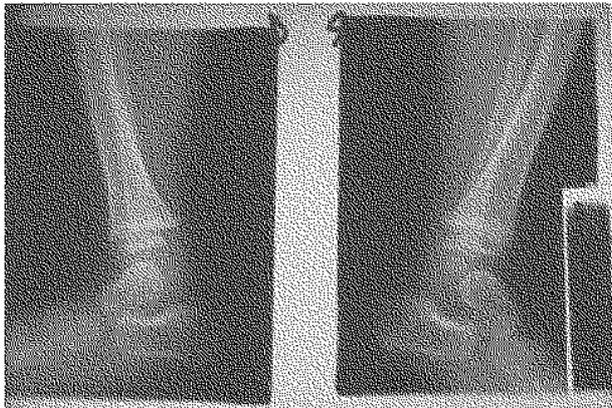


Fig. 1. — Subluxation antérieure de l'articulation astragalo-calcaneenne gauche.

FAIT CLINIQUE

Un jeune garçon âgé de 20 mois est amené au service d'Urgences pour douleur et impotence fonctionnelle du membre inférieur gauche suite à un traumatisme récent.

Dans ses antécédents médicaux et chirurgicaux, on ne retient rien de particulier. Il n'a jamais présenté de fracture ni d'entorse et n'a pas les pieds plats.

Deux à trois heures avant son arrivée en clinique, l'enfant fait une chute de l'une des dernières marches de l'escalier, et tombe à genoux, le pied gauche en hyperextension, le talon contre la fesse gauche. Une fois relevé, il ne veut plus prendre d'appui franc sur ce pied, boitillant en posant tout juste la pointe du pied sur le sol.

A l'examen clinique systématique des membres inférieurs comparés, on peut exclure toute affection concernant les hanches et les genoux. La cheville gauche n'est pas douloureuse, l'avant-pied semble comparable à celui de droite. Il n'y a pas d'hématome ni d'œdème net. On ne constate aucun trouble trophique ni sensitif. L'enfant, mis debout, refuse de poser le talon à plat sur le sol.

Les radiographies comparées des membres inférieurs ne laissent suspecter aucune lésion osseuse post-traumatique. Par contre, d'un point de vue articulaire, on note une subluxation antérieure de l'articulation astragalo-calcaneenne gauche, se présentant sous la forme d'une antéposition de l'astragale par rapport au calcaneum associé à un baillement postérieur net de l'interligne articulaire.

Correspondance et tirés à part : S. Chapelle, 38, Bd Brand Whitlock, 1200 Bruxelles (Belgique).

Le talon et le tarse sont alors manipulés dans le sens antéro-postérieur, sans ressentir de réduction nette. La douleur disparaît totalement car l'enfant commence à marcher correctement.

Les radiographies de contrôle des chevilles comparées démontrent des rapports articulaires astragalo-calcanéens satisfaisants et symétriques : la subluxation à gauche a disparu.

Aucun traitement n'est établi, si ce n'est de se représenter aux Urgences à la moindre boiterie.

L'enfant est retourné en marchant normalement, sans boiter, passant une nuit sans douleur. Aucun oedème ni hématome ne s'est développé dans les jours suivants.

Par la suite, il ne s'est jamais plaint de douleur ni de troubles à la marche.

L'examen clinique 6 mois après cet épisode est sans particularité.

Les radiographies des chevilles comparées objectivent des espaces astragalo-calcanéens symétriques et d'aspect normal. On ne voit aucun remaniement osseux.

DISCUSSION

La subluxation astragalo-calcanéenne chez l'enfant ne semble n'avoir jamais été décrite jusqu'à présent, du moins de cette façon, sans fracture associée.

On pourrait la comparer avec le syndrome de pronation douloureuse, de par sa survenue sans traumatisme important, sa réduction facile, la disparition rapide de la symptomatologie, et l'absence de séquelle apparente. Elle consiste en une

antéposition de l'astragale par rapport au calcanéum. Un baillement postérieur de l'interligne articulaire est objectivé sur les clichés radiographiques.

La réduction en semble relativement aisée. Celle-ci se confirme par la reprise immédiate d'une marche non douloureuse et sans boiterie.

Six mois après le traumatisme, l'enfant est asymptomatique et l'examen clinique sans particularité. Les radiographies de contrôle des chevilles ne montrent aucune asymétrie.

BIBLIOGRAPHIE

1. Rockwood Ch. Fractures in Children, J. B. Lippincott Company, Philadelphia, 1984, Vol. 3, 1069.

SAMENVATTING

S. CHAPELLE, J.-P. GOGUIN, Ph. ROSOUX. Traumatische talo-calcaneale subluxatie bij een kind.

De auteurs rapporteren een geval van talo-calcaneale subluxatie bij een kind na mineur trauma. De repositie gebeurde vlot en de verdere evolutie was vrij gunstig.

RÉSUMÉ

S. CHAPELLE, J.-P. GOGUIN, Ph. ROSOUX. La subluxation astragalo-calcanéenne chez l'enfant.

Les auteurs rapportent un cas unique de subluxation astragalo-calcanéenne chez l'enfant, survenue suite à un traumatisme mineur. La réduction s'avère facile et l'évolution tout à fait favorable.