

## Case report

### Luxation sous-talienne interne pure: à propos d'un cas



*Pure internal subtalar dislocation: about a case*

**Mustafa Nkaoui<sup>1,®</sup>, Moncef Boufettal<sup>1</sup>, Youness Sasbou<sup>1</sup>, Mohammed Kharmaz<sup>1</sup>, Mohamed El Ouadaghiri<sup>1</sup>, Moulay Omar Lamrani<sup>1</sup>, Ahmed El Bardouni<sup>1</sup>, Mustapha Mahfoud<sup>1</sup>, Mohamed Saleh Berrada<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Service de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie, CHU Ibn Sina, Université Mohammad V Souissi Rabat, Maroc

<sup>®</sup>Corresponding author: Mustafa Nkaoui, Service de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie, CHU Ibn Sina, Université Mohammad V Souissi Rabat, Maroc

Mots clés: Luxation sous-talienne interne, accident de sport

Received: 06/03/2017 - Accepted: 12/06/2017 - Published: 15/06/2017

#### Résumé

La luxation sous talienne pure est une affection rare, les auteurs rapportent le cas d'un jeune patient ayant présenté suite à un accident de sport une luxation sous talienne interne pure, traité orthopédiquement avec un bon résultat fonctionnel.

**Pan African Medical Journal. 2017;27:123. doi:10.11604/pamj.2017.27.123.12173**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/27/123/full/>

© Mustafa Nkaoui et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Abstract

*Pure subtalar dislocation is a rare condition. We here report the case of a young patient presenting with pure internal subtalar dislocation as a result of a sport accident. He underwent orthopedic therapy achieving a good functional outcome.*

**Key words:** *Internal subtalar dislocation, sport accident*

## Introduction

---

La luxation sous-talienne pure est le déplacement de l'ensemble calcanéo-pédieux au-dessous du talus maintenu dans la mortaise tibio-fibulaire, sans fracture associée. C'est une lésion rare, 1% de toutes les luxations observées en traumatologie.

## Patient et observation

---

C'est un sujet de sexe masculin, âgé de 28 ans, sans antécédents pathologiques notables. Il a été victime d'un traumatisme de la cheville droite suite à un accident de sport (lors d'un match de football) avec réception d'un saut en inversion et équinisme du pied droit. L'étude clinique avait objectivé une douleur avec impotence fonctionnelle du membre, une déformation de la région médio tarsienne avec œdème de la cheville, sans lésion cutanée ni vasculo-nerveuse. Les radiographies standards ont permis de poser le diagnostic d'une luxation sous talienne médiale pure (Figure 1). La réduction a été réalisée sous anesthésie générale par la manœuvre d'arrache botte, la cheville étant stable au testing et une radiographie de contrôle avait montré une bonne congruence articulaire (Figure 2). Ensuite, la cheville a été immobilisée dans une botte plâtrée pendant 6 semaines sans appui suivie d'une rééducation fonctionnelle. Le résultat fonctionnel était excellent avec un recul de 6 mois et la reprise sportive a été autorisée à 3 mois.

## Discussion

---

La luxation sous-talienne est une affection rare, très peu de cas ont été décrits dans la littérature souvent sous forme de cas isolé, la variété interne est la plus fréquente et c'est le fait que l'inversion est la principale position d'instabilité du pied qui explique cette grande fréquence [1,2]. Le mécanisme de la luxation sous-talienne médiale est une inversion forcée avec pied bloqué au sol entraînant une

rupture ligamentaire dans un ordre chronologique précis : c'est d'abord le ligament talo-naviculaire dorsal qui est lésé, puis les deux faisceaux du ligament interosseux ou ligament en haie et enfin le ligament péronéo-calcanéen [3]. La déformation clinique est évidente et le diagnostic est confirmé sur analyse des radiographies standards du pied et de la cheville surtout l'incidence face qui en montrant l'astragale en place dans la mortaise tibio-fibulaire alors que le pied est déplacé en interne [3]. Le traitement est la réduction en urgence sous anesthésie générale. Celle-ci se fait par la manœuvre de l'arrache-botte, le genou étant en flexion pour détendre le triceps sural. Une irréductibilité peut être le fait d'interpositions des tendons des muscles fibulaires, du ligament frondiforme, du muscle court extenseur des orteils ou d'un fragment osseux pour les luxations médiales. La réduction est habituellement stable et ne justifie, pour la luxation pure, aucune ostéosynthèse de principe [1] (botte plâtrée pendant 3 à 6 semaines sans appui). Le pronostic de ces lésions est relativement bon chez la plupart des auteurs sauf en cas d'ouverture cutanée ou de fracture associée [1,4,5]. Le risque de nécrose talienne est évalué à 4 % et celui d'arthrose sous-talienne à 31% [5].

## Conclusion

---

La luxation sous talienne interne pure est une affection traumatologique rare, son diagnostic est facile, le traitement consiste souvent en une réduction par manœuvre externe sous anesthésie générale, sauf en cas d'irréductibilité par incarceration ligamentaire ou une réduction chirurgicale s'impose. Ce sont des lésions de bon pronostic sauf dans les cas associés à une ouverture cutanée.

## Conflits d'intérêts

---

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

## Contributions des auteurs

---

Tous les auteurs ont contribué à la conduite de ce travail. Tous les auteurs déclarent également avoir lu et approuvé la version finale du manuscrit.

## Figures

---

**Figure 1:** Aspect radiologique de la luxation sous-talienne pure interne en incidence face et profil

**Figure 2:** Radio de contrôle après réduction montrant une bonne congruence articulaire

## Références

---

1. Jarde O, Trinquier-Lautard JL, Mertl P, Tran F, Vives P. Les luxations sous-astragaliennes, à propos de 35 cas. *Rev Chir Orthop.* 1996; 82(1):42-8. **PubMed | Google Scholar**
2. Jerome Jt, Varghese M, Sankaran B. Anteromedialsubtalar dislocation. *J Foot Ankle Surg.* 2007; 46(1):52-4. **PubMed | Google Scholar**
3. Amar MF, Chbani B, Loudiyi D et al. Luxation sous-talienne pure chez un footballeur (à propos d'un cas). *J Trauma Sport.* 2009; 26(4) :250-252. **PubMed | Google Scholar**
4. Baumgartner A, Huguier A. Les luxations sous-astragaliennes. *Rev ChirOrthop suppl.* 1983; 2 (69): 141-148. **PubMed | Google Scholar**
5. Schuind F, Andrienne Y, Burny F. Fractures et luxations de l'astragale Revue de 359 cas. *Acta Orthop Belg.* 1983;49(6):652-689. **PubMed | Google Scholar**



**Figure 1:** Aspect radiologique de la luxation sous-talienne pure interne en incidence face et profil



**Figure 2:** Radio de contrôle après réduction montrant une bonne congruence articulaire