

## E 3.13 b La chirurgie des lésions méniscales : méniscectomie

### III – La méniscectomie

Il s'agit d'enlever une partie de ménisque abimé pour supprimer les douleurs.

On pratique une arthroscopie à l'aide de deux petits trous pour visualiser le genou sans l'ouvrir et traiter la lésion.

Avec des pinces coupantes (Pince basket ou pinces Duck bill) on enlève des copeaux de tissus méniscal abimé afin de faire le tour de la lésion et de circonscrire celle-ci pour traiter la douleur et éviter l'agrandissement de la lésion.



Lésion du ménisque interne ancienne avec une languette mobile en "portillon" créant une sensation de ressaut douloureux. Aspect après résection.

Photo L.Buisson

Une ablation partielle du ménisque n'a pas de conséquence sur l'arthrose plus tard, par contre une ablation presque totale (sub-totale) peut-être néfaste pour le cartilage de l'articulation concernée.

Le soir même l'appui est autorisé, voire recommandé. Il faut compter trois semaines avant de pouvoir reprendre une activité physique soutenue ou du sport, le temps de l'obtention d'une cicatrisation en surface de la zone nettoyée.

tion , la qualité d'une suture, ou le choix d'un traitement conservateur.