

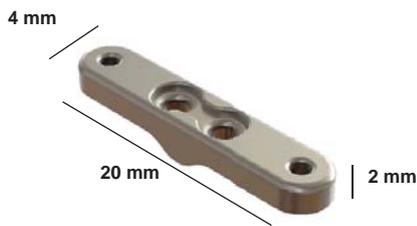
Technique opératoire : PULLUP®

Dr. Jean-Claude PANISSET
Clinique des Cèdres (Grenoble)

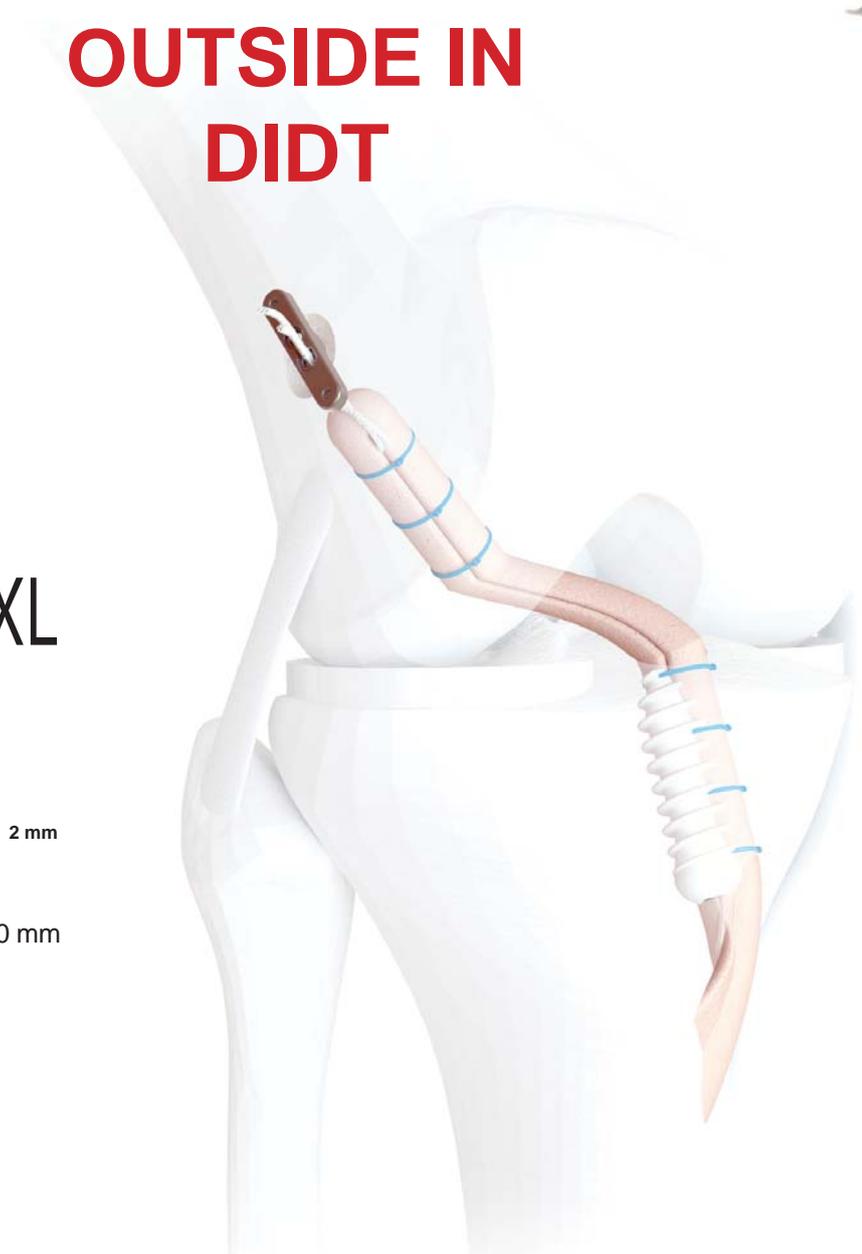


OUTSIDE IN DIDT

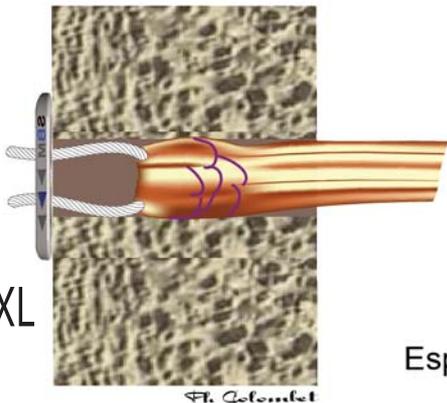
PULLUP® XL



Pour tunnel cortical de \varnothing 5 à 10 mm

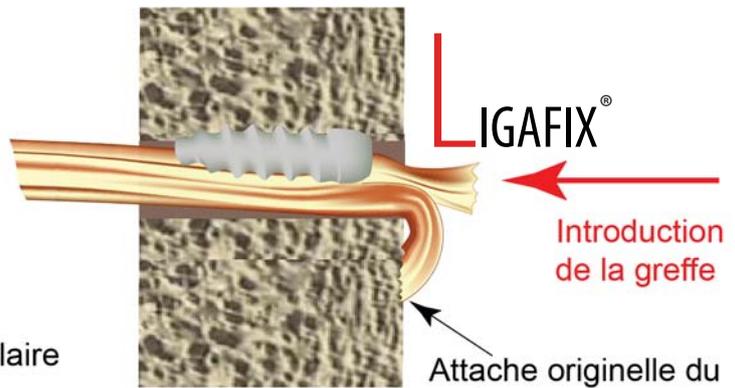


PULLUP® XL



FEMUR

Espace Articulaire



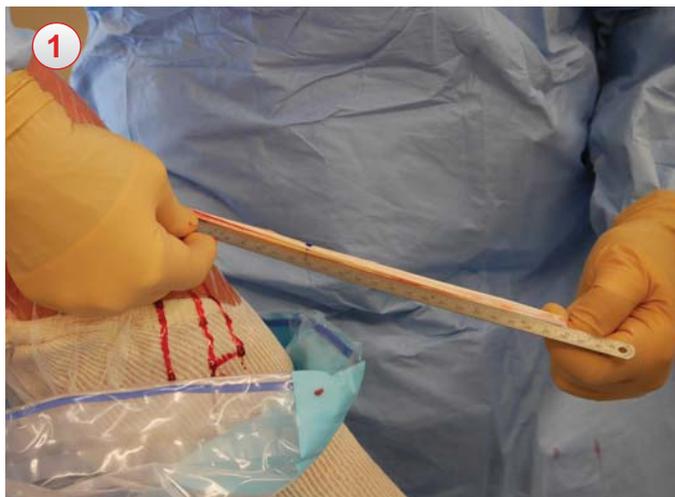
TIBIA

LIGAFIX®

Introduction de la greffe

Attache originelle du Semi Tendineux

1- Prélèvement et mise en place du Pullup® XL

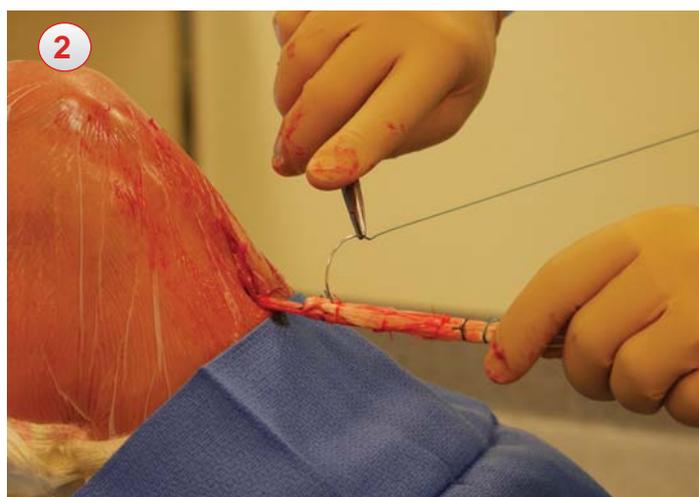


Prélever le greffon (gracilis et demi tendineux) suivant la technique habituelle avec un strip-per en gardant l'insertion sur la patte d'oie.

Mesurer la longueur de la greffe avec une règle appliquée au contact de l'insertion os-seuse.

Faire une marque au feutre stérile correspondant à l'emplacement de la tresse du Pullup®XL (entre 12 et 15 cm selon la taille du patient).

2 - Suture et calibrage



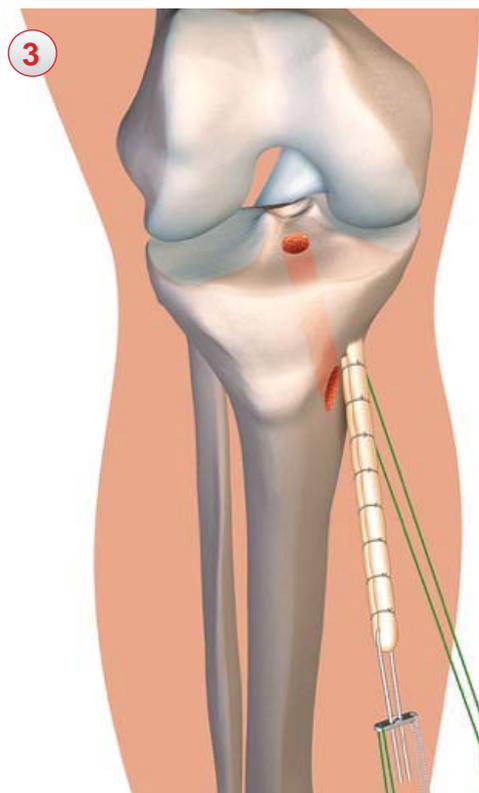
Faire deux ligatures à l'extrémité proximale (proche du Pullup® XL) avec du fil aiguillé Powertex®. *Attention : laisser 5 mm de distance par rapport au Pullup® XL pour ne pas endommager les fils de tresse avec l'aiguille.*

De même, faire deux ligatures à l'extrémité distale (proche de l'insertion). Le surplus de tendon sera coupé s'il y a lieu.

Les sutures Powertex® doivent rester dans les tunnels osseux ; leurs couleurs différentes servent de repère.

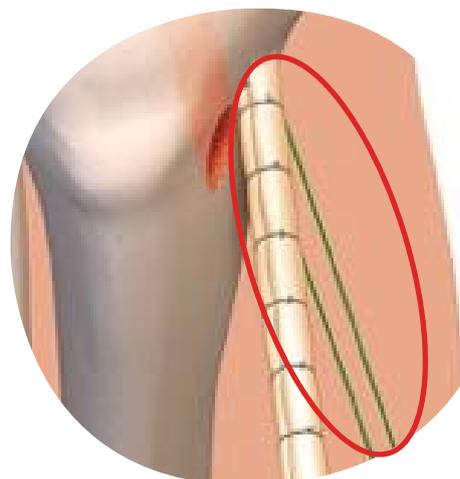
Faire quelques points au fil résorbable sur la partie centrale de la greffe pour la rendre homogène.

Enfin, mesurer le diamètre de la greffe avec le calibre.



3 - Mise en place du fil de traction distal

Passer un fil non résorbable calibre 2 proche de l'insertion distale pour pouvoir faire une traction de rappel de la greffe (au niveau des sutures de Powertex®).



4 - Perçage des tunnels : Visée de dehors en dedans



Fémur:

Mettre en place le viseur fémoral, en plaçant le crochet derrière le condyle fémoral et en le maintenant fermement.

Placer la broche guide et faire une incision en regard sur 10-15 mm.

Mettre la broche en place et, après avoir retiré le viseur, vérifier avec l'arthroscope par la voie médiale le positionnement de la broche. Si celui-ci est correct, le forage est possible.

Forer tout d'abord au diamètre 6 mm sur une profondeur de 10 mm, puis forer complètement au diamètre de la greffe.



Tibia:

Mettre le viseur tibial en place avec l'angulation souhaitée (entre 50 et 65°).

Placer la broche guide puis forer comme précédemment à 6 mm sur 10 mm de profondeur puis au diamètre du greffon.

Il faut faire attention pendant ce temps opératoire à la proximité de la greffe qui reste pédiculée et qui peut s'enrouler autour de la mèche.

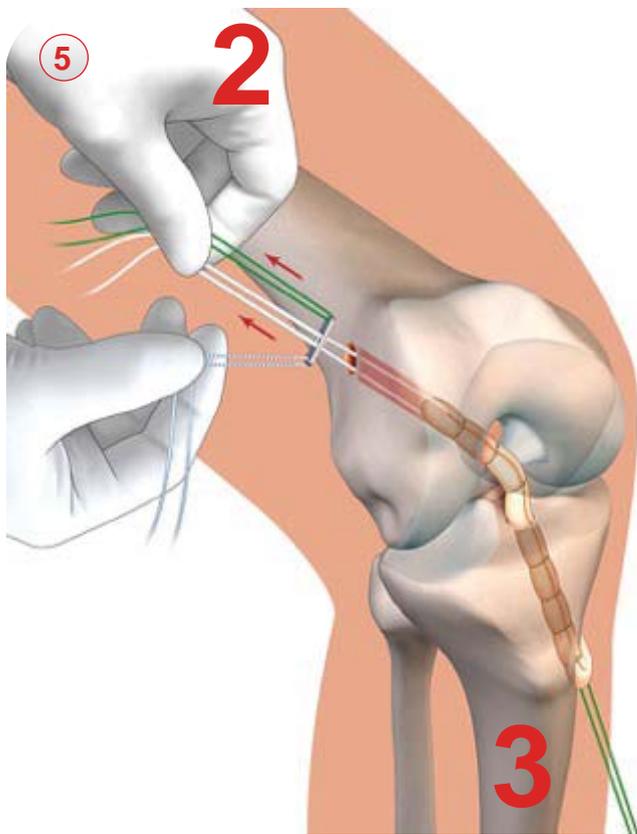
5 - Traction de la greffe



1ère étape

Introduire un passe-fil depuis le tunnel fémoral avec un fil calibre 2 et récupérer la boucle à la sortie du tunnel tibial.

Passer au travers de cette boucle l'ensemble des fils issus du Pullup® XL sans emmener le fil de traction distal. Tirer l'ensemble de ces fils depuis le tunnel fémoral en accompagnant la plaquette au travers du tunnel tibial jusqu'à extérioriser la plaquette côté fémoral.



2ème étape

Positionner ensuite la plaquette correctement contre la corticale externe en se servant des deux fils placés sur les extrémités de celle-ci : le fil vert et le fil tressé noir.

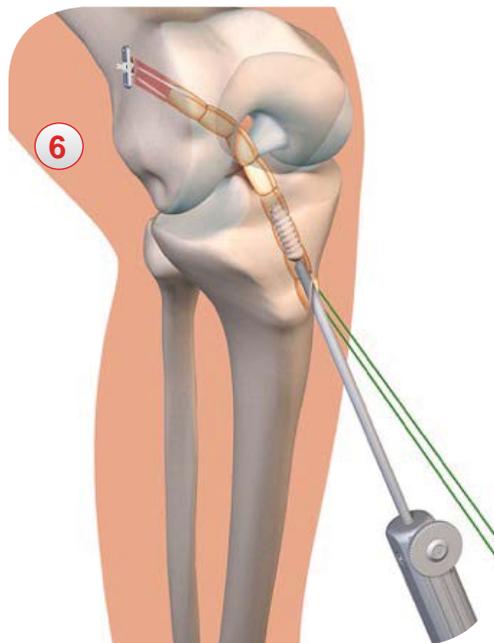
En même temps, l'aide opératoire tire sur l'extrémité distale de la greffe par l'intermédiaire du fil de traction. Cela a pour but de plaquer le Pullup® XL contre le tunnel fémoral.

Vérifier la position de la plaquette avec l'arthroscope introduit dans l'incision fémorale.

3ème étape

Procéder ensuite à l'étape ultime qui consiste à tendre la greffe.

Positionner le genou entre 50 et 70° de flexion. Exercer un va-et-vient doucement mais fermement avec les fils de tresse blancs jusqu'à obtenir la tension maximale et la montée de la greffe dans le tunnel fémoral. La vérification arthroscopique doit montrer une greffe tendue et la disparition des fils de Powertex dans le tunnel fémoral.



6- Mise en place de la vis dans le tunnel tibial

Garder la même position pour fixer la vis d'interférence (entre 50 et 70° de flexion).

Utiliser une vis Ligafix® 60 dont le diamètre sera 1mm plus gros que la taille de la greffe.

Visser en maintenant une traction continue sur le fil de traction distal.

Normalement, si l'estimation de la longueur de la greffe est juste, la traction ne met en évidence aucun déplacement de la greffe. Si un déplacement de quelques millimètres apparaît, cela ne présente pas d'importance car la greffe sera serrée par la vis.



7- Vérification finale et coupe des fils

Vérifier par arthroscopie la tension de la greffe, la position de la plaquette fémorale et la position de la vis tibiale.

Ne pas laisser dépasser au niveau du tibia.

Sectionner les fils à distance de la plaquette (2-3 mm) sans jamais faire de nœuds.

**Réalisé avec l'aimable autorisation du
Dr. J-C. PANISSET**