

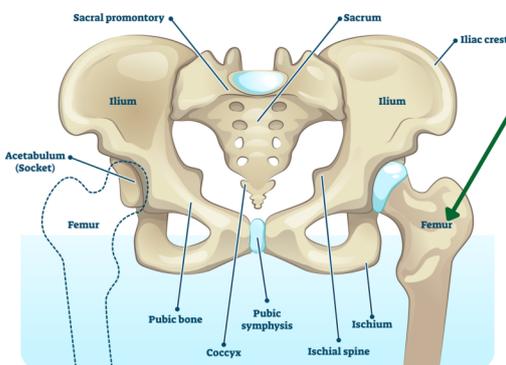


LE CONFLIT ISCHIO-FÉMORAL

DÉFINITION

Le conflit ischio-fémoral, que l'on observe plus souvent chez les femmes, résulte d'un coincement des tissus mous causé par le rétrécissement de l'espace entre le bassin et l'extrémité supérieure du fémur (au niveau du petit trochanter). Les structures des tissus mous qui sont le plus souvent touchées et qui passent par cet espace ischio-fémoral comprennent le muscle quadratus femoris et le nerf sciatique.

Le plus souvent, cette affection est causée par un traumatisme antérieur ou à la suite d'une intervention chirurgicale pour une prothèse totale de la hanche.



Point of ischiofemoral impingement

Figure 1: Diagram of the pelvis showing location of the ischium and femur

PATIENT INFORMATION FACT SHEET

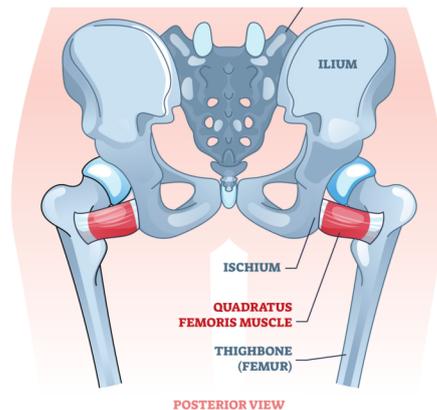


Figure 2: Illustration montrant l'emplacement du muscle quadratus femoris

SIGNES ET SYMPTÔMES

- Douleur dans le bas de la fesse, l'aine ou l'intérieur de la cuisse
- Sensation de claquement, de blocage ou de craquement lors de la marche, et souvent plus spécifiquement lorsque la jambe est tendue derrière le corps
- Douleur imitant la sciatique avec, chez certaines personnes, des symptômes neurologiques distaux tels que des picotements et un engourdissement résultant d'un blocage du nerf sciatique

DIAGNOSTIC

Le conflit ischio-fémoral n'est pas facile à diagnostiquer et, souvent, les symptômes se sont aggravés au cours d'une longue période. Ce retard peut également entraîner l'apparition d'autres symptômes tels qu'une lombalgie causée par une modification de la démarche et des postures dans le but d'éviter la douleur chronique.

Des tests spécifiques effectués au cours d'un examen physique peuvent provoquer la douleur habituellement ressentie. Une évaluation des mouvements et de la capacité à marcher peut également fournir des indices sur la cause sous-jacente.

Des radiographies, une IRM et un scanner peuvent être nécessaires pour confirmer un diagnostic. Lorsqu'un diagnostic initial n'est pas possible malgré des symptômes évocateurs, des IRM répétées au fil du temps peuvent confirmer ultérieurement des changements compatibles avec la présence d'un conflit ischio-fémoral.

TRAITEMENT NON CHIRURGICAL

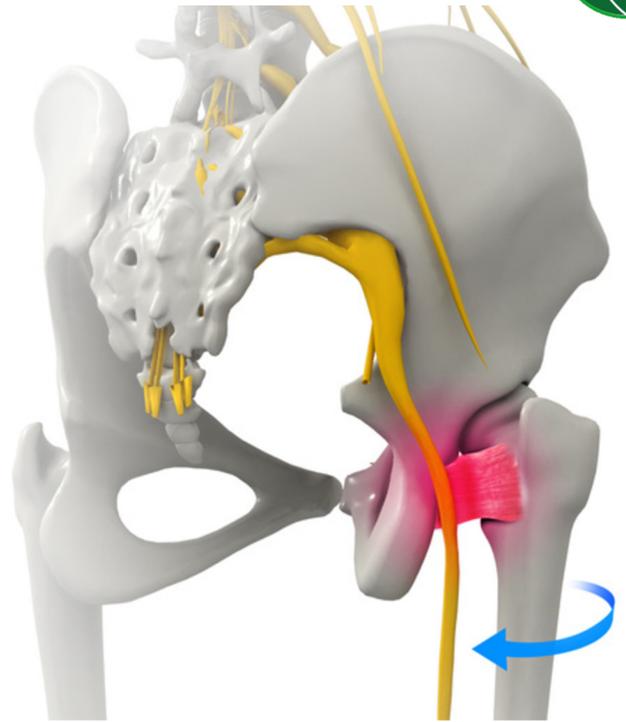
- Correction des différences de longueur des jambes
- Physiothérapie visant à corriger tout déséquilibre musculaire autour de la hanche et du bassin, en accordant une attention particulière au renforcement des abducteurs de la hanche.
- Traitement de la douleur
- Injection de corticostéroïdes guidée par l'image

En cas d'échec des mesures conservatrices, une chirurgie de préservation de la hanche peut être envisagée.

TRAITEMENT CHIRURGICAL

La prise en charge chirurgicale du conflit ischio-fémoral varie en fonction des tissus mous touchés et endommagés et des anomalies osseuses corrigibles. Le traitement peut comprendre

- Réparation ou transfert du tendon fessier ou d'un autre tendon
- Ostéotomie fémorale en cas d'anomalie de rotation du fémur
- Ablation/réduction arthroscopique du petit trochanter du fémur
- Ischioplastie ouverte - ablation de l'os de l'ischion afin d'éviter un nouveau conflit
- Débridement et réparation des ischio-jambiers



À QUOI S'ATTENDRE APRÈS L'OPÉRATION ?

La récupération après une chirurgie arthroscopique est généralement plus rapide qu'après une intervention à ciel ouvert et la reprise des activités est donc également plus facile. La reprise du sport dépendra également des résultats de l'opération, et des conseils seront donnés par le chirurgien spécialiste de la préservation de la hanche et le physiothérapeute.

Pendant les deux ou trois premiers mois, l'appui et les activités peuvent être limités, ce qui varie d'un chirurgien à l'autre et dépend des résultats de l'opération et des techniques utilisées.

La physiothérapie peut commencer après l'opération, en augmentant progressivement l'amplitude des mouvements, la stabilité, la force, la mobilité et la fonction sur une période pouvant aller jusqu'à six mois, en fonction de l'opération pratiquée et des objectifs individuels.

For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit www.ishasoc.net. Charity registered in England and Wales, number 199165.