

## La fracture de Segond

### The Segond Fracture

S. Ortigues

Reçu le 24 octobre 2014; accepté le 13 juillet 2015  
© SFMU et Lavoisier SAS 2015



**Fig. 1** Radiographie de face du genou gauche. 1. Arrachement du plateau tibial latéral

Un jeune homme de 19 ans est admis aux urgences pour traumatisme du genou gauche avec torsion, suite à une chute en ski alpin. L'examen clinique retrouve une douleur de la

face externe du genou faisant évoquer une entorse. Le testing n'est pas contributif du fait de la douleur. Un bilan radiographique standard est demandé (Fig. 1). Le cliché de face retrouve une fracture avulsion du bord externe du plateau tibial latéral. Cette image de fracture-arrachement, visible sur la radiographie standard, est évocatrice d'une lésion grave du genou. Elle peut témoigner d'une rupture du ligament croisé antérieur (dans 75 % à 100 % des cas) et doit être recherchée systématiquement devant toute entorse du genou. Un bilan complémentaire par IRM confirme cette lésion. Cette fracture consolide seule et ne demande pas de traitement spécifique. Elle survient lors d'un traumatisme en varus et rotation interne et correspond à un arrachement de la corticale externe du plateau tibial externe par le plan capsulaire latéral. Des lésions méniscales internes et des structures postérieures du genou peuvent également être observées.

Par la suite a été décrite la fracture de Segond inversée qui est une lésion en miroir, tibiale interne. Celle-ci peut être associée à une lésion du ligament croisé postérieur.

### Références

1. Segond P (1879) Recherches cliniques et expérimentales sur les épanchements sanguins du genou par entorse. *Bureaux du progrès médical* 7:297-9
2. Kerr HD (1990) Segond fracture, hemarthrosis, and anterior cruciate ligament disruption. *J Emerg Med* 8:29-33

S. Ortigues (✉)

Pôle de médecine d'urgence, centre hospitalier Henri Mondor,  
50 avenue de la République, F-15000 Aurillac, France  
e-mail : sortigues@orange.fr