

Lipohémarthrose révélatrice d'une fracture du plateau tibial externe

Lipohemarthrosis Revealing a Lateral Tibial Plateau Fracture

B. Petitprez · S. Guerraud

Reçu le 26 mars 2021 ; accepté le 4 mai 2021
© SFMU et Lavoisier SAS 2021

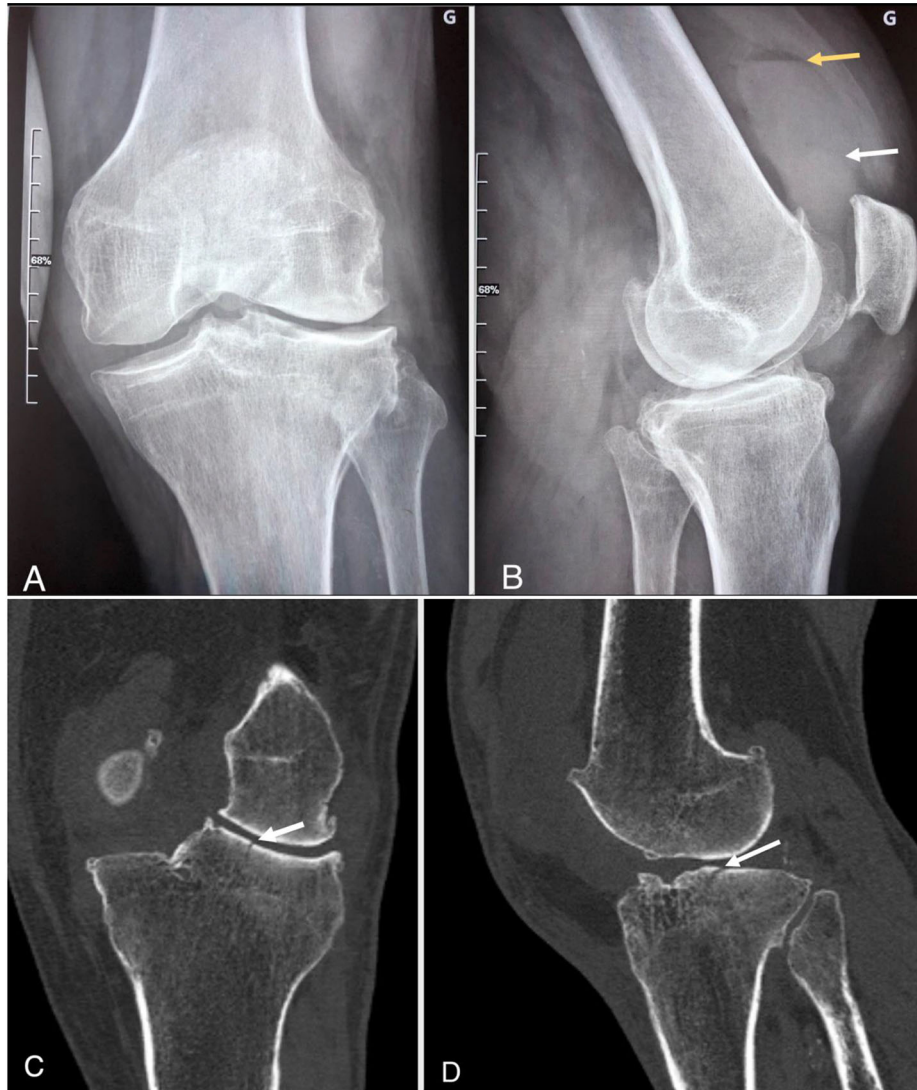


Fig. 1 A. Radiographie standard de face. B. Radiographie standard de profil ; flèche jaune : niveau graisse-sédiment ; flèche blanche : niveau sédiment-sang (en déclivité). C. Scanner coupe frontale ; flèche blanche : fracture. D. Scanner coupe sagittale ; flèche blanche : fracture

B. Petitprez (✉)
Service d'accueil des urgences-Smur-UHCD,
centre hospitalier de Doullens, rue de Routequeue,
F-80600 Doullens, France
e-mail : bpetitprez@ch-doullens.fr

S. Guerraud
Service de radiologie,
centre hospitalier de Doullens,
rue de Routequeue, F-80600 Doullens, France

Un patient de 65 ans consulte aux urgences suite à une chute d'un escabeau avec choc direct du genou gauche. La marche est impossible, et l'examen clinique note un œdème volumineux suprapatellaire responsable d'un fessum avec impossibilité d'extension complète active ou passive. La radiographie standard de face retrouve un pincement de l'interligne externe pouvant être en rapport avec une gonarthrose du compartiment externe et ne montre pas de fracture évidente (Fig. 1A). Le cliché de profil, réalisé en position debout, met en évidence un volumineux épanchement de la bourse suprapatellaire avec un niveau proximal et un niveau moyen (Fig. 1B).

Ce double niveau est un signe spécifique de lipohémarthrose, qui se définit par la présence de graisse et de sang dans l'articulation (effusion graisseuse issue de la moelle osseuse) [1]. Le délai d'apparition moyen est de trois heures environ après le traumatisme [2]. La lipohémarthrose est très spécifique d'une fracture articulaire, mais son absence ne permet pas d'éliminer le diagnostic (sensibilité de 35 à 40 % sur la radiographie standard) [1]. L'échographie

semble être un examen performant dans la détection de ce signe indirect, mais nécessite un opérateur entraîné. Le scanner est plus sensible pour la détection de fracture occulte à la radiographie [1]. Ce patient a bénéficié d'un scanner confirmant une fracture du plateau tibial externe (Fig. 1CD). L'urgentiste doit donc être attentif à la présence de signes indirects sur les radiographies standard : la lipohémarthrose, signe spécifique, permet de suspecter fortement le diagnostic lorsque la fracture n'est pas visible.

Références

1. Venkatasamy A, Ehlinger M, Bierry G (2013) Radiographies du genou traumatique : attention aux petits signes qui révèlent de grandes lésions. *J Radiol Diagn Interv* 95:552–62
2. Ryu KN, Jaovisidha S, De Maeseneer M, et al (1997) Evolving stages of lipohemarthrosis of the knee. Sequential magnetic resonance imaging findings in cadavers with clinical correlation. *Invest Radiol* 32:7–11