



# La fracture de Tillaux, une fracture exceptionnelle chez l'adulte (à propos de deux cas)



S.EL Houiti, R.Bouzroua, S.Bouabcha, M.Seddari, M.Issiakhem, S.Mahchouche, N.Halfaoui, H.Cherifi.  
Service Chirurgie Orthopedique A. CHU DOUERA

## INTRODUCTION

La fracture de Tillaux est rare chez l'enfant et exceptionnelle chez l'adulte, réalisant une fracture de tubercule antérieur de l'articulation tibiofibulaire. Le traitement est souvent chirurgical. Nous rapportons deux cas de fracture de Tillaux fixées chirurgicalement avec une bonne évolution

## MATERIELS ET METHODES

Deux patients âgés de 40 ans et 46 ans, présentant un traumatisme de la cheville suite à une chute, pied bloqué au sol en abduction. L'examen clinique objectivait une cheville douloureuse, tuméfiée, déformée. La radiographie standard a montré une fracture bi malléolaire type II avec ouverture de la syndesmose. La TDM a permis de mieux analyser les lésions. Le 1<sup>er</sup> malade avait une fracture du tubercule de Tillaux et le 2<sup>ème</sup> une fracture des 2 tubercules antérieur et postérieur. La réduction du tubercule de Tillaux nécessitait un abord direct antéro-externe avec une synthèse par une vis plus broche pour le 1<sup>er</sup> malade et un embrochage pour le 2<sup>ème</sup> malade vu la petite taille du fragment arraché, et le tubercule postérieur a été fixé par un double vissage à travers une voie postéro interne. Cela est après une ostéosynthèse des deux malléoles interne et externe. Le contrôle postopératoire a confirmé la réduction anatomique de la fracture.



Radiographies préopératoires



Radiographies post-opératoires



Radiographies préopératoires



Radiographies post-opératoires

## RESULTATS

Les résultats étaient satisfaisants. La rééducation a permis de récupérer une cheville mobile et indolore avec un recul moyen de 3 ans.

## DISCUSSION

L'ouverture de la syndesmose dans Les fractures bi malléolaires type II est due à une rupture des ligaments tibiofibulaires antérieur et postérieur. La fracture de Tillaux est exceptionnelle réalisant un arrachement du tubercule tibiofibulaire antérieur. Le mécanisme de la fracture est une abduction de la cheville, le ligament tibiofibulaire antérieur exerce une tension sur le tubercule antérieur de l'épiphyse tibiale lors de l'abduction de la cheville à l'origine de son arrachement. La fixation chirurgicale est le seul moyen pour stabiliser la syndesmose tibiofibulaire.

## CONCLUSION

La fracture de Tillaux est exceptionnelle, réalisant une avulsion ligamentaire dans les fractures bimalleolaires. Le traitement chirurgical est le seul garant d'un bon résultat.