



Prise en charge des entorses du genou en médecine générale

G.COSSETTI(1), E.MITILIAN(1,2), C. DE LAPEYRIERE(1,2), G.GENTILE(1,2) D.THERY(1,2)

1:Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales Aix Marseille Université
2:Département Universitaire de Médecine Générale, Aix-Marseille Université, France.
Contact: didier.thery@univ-amu.fr



Contexte

L'entorse du genou est un motif fréquent de consultation en médecine générale. L'hétérogénéité des pratiques et le manque de consensus rendent nécessaire une revue systématique de la littérature pour évaluer les approches diagnostiques et thérapeutiques actuelles.



Objectif

L'objectif de cette revue est d'examiner les différentes prises en charge des entorses du genou en médecine générale pour essayer de mettre en évidence un consensus.



Matériel et méthode

Une revue systématique de la littérature a été réalisée en se conformant aux critères PRISMA. La recherche des articles a été réalisée sur les bases de données Pubmed, Sudoc et Cochrane de 2020 à 2024.

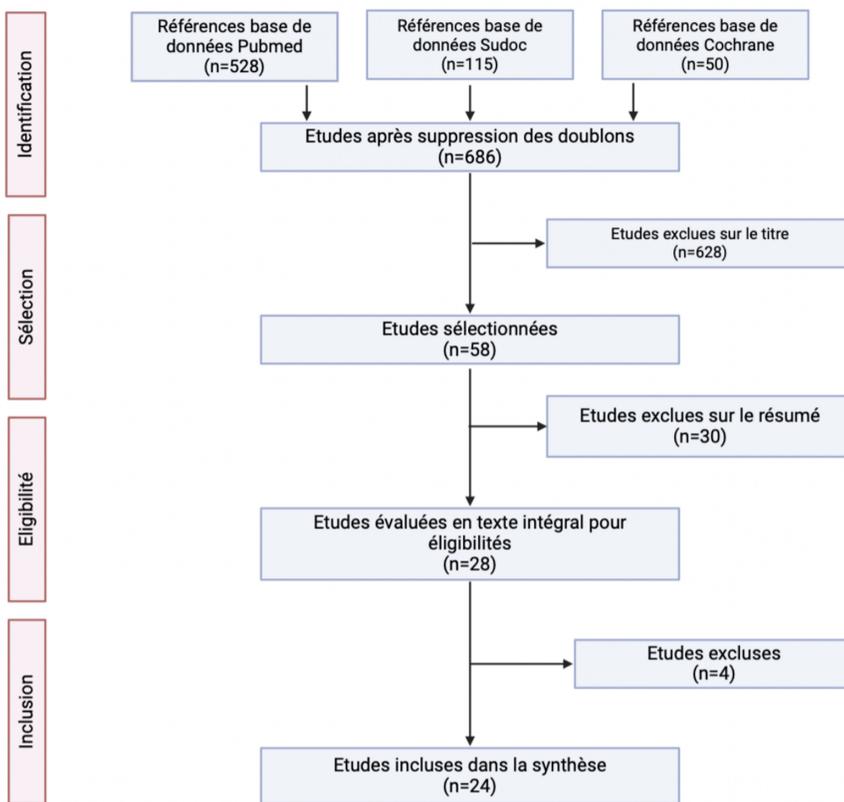
Equation de recherche :

((« knee sprains » OR « knee injury » OR « MCL injury » OR « ACL injury » OR « PCL injury »)
AND
(« primary care » OR « knee rehabilitation » OR « medical therapy » OR « intervention strategies »))

Critères d'inclusion :

Types d'études : méta analyse d'essais contrôlés randomisés ou quasi randomisés, essais contrôlés randomisés, méta analyse de revue de littérature, études prospectives.

Population cible : adultes de 18 à 65 ans



Résultats

Au total 24 études ont été incluses dans la revue.

La prise en charge passe par une approche conservatrice et un traitement non chirurgical dans la majorité des entorses de gravité faible à modérée, et une approche chirurgicale pour la majorité des entorses sévères. La rééducation précoce et adaptée est une des étapes majeures de la prise en charge. Elle doit être centrée sur le patient et dépend de l'âge, des lésions associées et du niveau d'activité sportive.

Conclusion

Le médecin généraliste est au centre de la prise en charge : poser le diagnostic, prescrire les examens complémentaires, faire débuter une rééducation précoce et adaptée, orienter vers le spécialiste. Cette prise en charge pourrait faire l'objet de création de parcours de soins coordonnés dans les territoires, favorisant la coopération entre les différents acteurs pour améliorer la prise en charge des patients.

