

Images in clinical medicine



Luxation tarso-métatarsienne plantaire : à propos d'un cas exceptionnel

Amine El Ghazoui, Sergio Ekekang Ncogo Nsegue

Corresponding author: Amine El Ghazoui, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc.
elghazoui.amine@gmail.com

Received: 22 May 2020 - **Accepted:** 27 May 2020 - **Published:** 22 Dec 2021

Keywords: Tarsometatarsal dislocation, plantar, lisfranc

Copyright: Amine El Ghazoui et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Amine El Ghazoui et al. Luxation tarso-métatarsienne plantaire : à propos d'un cas exceptionnel. PAMJ Clinical Medicine. 2021;7(29). 10.11604/pamj-cm.2021.7.29.23682

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/7/29/full>

Luxation tarso-métatarsienne plantaire : à propos d'un cas exceptionnel

Plantar dislocation of tarsometatarsal joint: about an exceptional case

Amine El Ghazoui^{1,&}, Sergio Ekekang Ncogo Nsegue¹

¹Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc

&Auteur correspondant

Amine El Ghazoui, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc

English abstract

We here report the case of a 31-year old patient, with no previous history, admitted with closed trauma of his left foot following motorcycle accident. The patient had pain with total functional disability. Physical examination found generalized edema of the forefoot without any skin opening or sensitivo-motor deficit. The X-ray of the forefoot objectified dislocation of tarsometatarsal joint at the last two rays associated with a fracture of the head of the 2nd and 4th metatarsal joint (A). CT scan with 3D reconstruction allowed to specify the variant of plantar dislocation which is exceptional (B). The patient was admitted to the operating room for the treatment of tarsometatarsal arthroereisis of the last two rays

with reduction and internal fixation of the fractures of the metatarsal heads of M2 and M4 by Kirschner wires. The patient was immobilized in a cast boot without additional support for 45 days followed by functional rehabilitation.

Key words: *Dislocation of tarsometatarsal joint, plantar, lisfranc*

Image en médecine

Il s'agit d'un patient de 31 ans, sans antécédents particuliers, admis pour un traumatisme fermé de son pied gauche suite à un accident de moto. Le patient présentait une douleur avec impotence fonctionnelle totale. L'examen physique a

retrouvé un œdème généralisé de l'avant pied sans ouverture cutanée ni déficit sensitivo-moteur. La radiographie de l'avant pied a objectivé une luxation tarso-métatarsienne des deux derniers rayons associée à une fracture de la tête du 2^e et 4^e métatarsiens (A). La tomодensitométrie avec reconstruction 3D a permis de préciser la variante plantaire de la luxation qui est exceptionnelle (B). Le patient a été admis au bloc opératoire pour une arthrorise tarso-métatarsienne des deux derniers rayons avec une réduction et fixation interne des fractures des têtes métatarsiennes de M2 et M4 par des broches de Kirschner. Le patient a été immobilisé dans une botte plâtrée sans appui pendant 45 jours suivi d'une rééducation fonctionnelle.



Figure 1: A) radiographie standard montrant la luxation tarso-métatarsienne plantaire associée à une fracture de la tête de M2 et M4; B) images scannographiques 3D confirmant les lésions objectivées sur la radiographie standard