

## Operation du LCA avec Stabilisation Intraligamentaire Dynamique (SID)

### Conditions de base

Procédure de prise en charge avec la feuille complémentaire « Stabilisation Intraligamentaire Dynamique »

### Indications (non cumulatives)

Traitement chirurgical précoce des ruptures récentes (<21 jours) du LCA en cas de

- Lésions combinées (dommages collatéraux) nécessitant une intervention chirurgicale
- Exigences sportives ou professionnelles élevées au niveau du genou (score de Tegner  $\geq 4$ )

### Contre-indications (non cumulatives)

- Infection aiguë ou chronique, locale ou systémique (ou présence d'une anamnèse correspondante)
- Maladie musculaire, nerveuse ou vasculaire grave pouvant menacer l'extrémité concernée
- Hypersensibilité à l'un des matériaux utilisés (par ex. cobalt, chrome, nickel, etc.)
- Substance osseuse insuffisante, mauvaise qualité de l'os ou os insuffisamment mature pouvant menacer la stabilité de l'ancrage de l'implant
- Circonstances qui pourraient empêcher le patient de limiter ses activités en conséquence ou de respecter les instructions médicales pendant la phase de cicatrisation
- Patients dont le traitement conservateur est prometteur

### Procédure de prise en charge et rémunération

Les délais de prise en charge se basent sur la Convention tarifaire SwissDRG 2e partie, fourniture des prestations, Annonces). Pour une SID, la procédure suivante est à respecter :

- a) Soumission par le médecin responsable de la demande de prise en charge
- b) Rémunération selon SwissDRG ou TARMED, en fonction du type de séjour

### Description de la prestation

SID Ligamys est une technologie préservatrice du ligament croisé pour le traitement chirurgical des ruptures récentes du ligament croisé antérieur (<21 jours) et remplace une plastie précoce du ligament croisé. Lors de son implantation, le fil en polyéthylène est fixé au niveau du fémur au moyen d'un endo-bouton et amené directement le long de la structure ligamentaire lésée vers le tibia en passant par l'intérieur de l'articulation. Au niveau du tibia, le fil en polyéthylène est fixé, sous une tension prescrite, dans le système de ressort du monobloc. Il en résulte une liaison dynamique entre le fémur et le tibia stabilisant l'articulation du genou tout en déchargeant le ligament croisé blessé.

31 mars 2021, Dr Bruno Soltermann

**Feuille complémentaire « Stabilisation intraligamentaire dynamique (SID) »****Données de base :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_

Activité sportive principale (type et fréquence) :  
\_\_\_\_\_

Tegner Score (profil d'exigences pour le genou) : \_\_\_\_\_

- 0 - Sick leave or disability pension because of knee problem
- 1 - Work: sedentary work, walking on even ground possible
- 2 - Work: light labour, walking on uneven ground possible but impossible to walk in forest
- 3 - Work: light labour (e.g. nursing); competitive and recreational sports, e.g. swimming, walking in forest possible
- 4 - Work: moderately heavy labour (e.g. truck driving, heavy domestic work); recreational sports e.g. cycling, jogging on even ground at least twice weekly
- 5 - Work: heavy labour (e.g. building, forestry); competitive sports e.g. cycling, cross country skiing; recreational sports, jogging on uneven ground at least twice weekly
- 6 - Recreational sports: tennis and badminton, handball, basketball, downhill skiing, jogging at least five times per week
- 7 - Competitive sports: tennis, athletics (running), motocross, speedway, handball, basketball; recreational sports: soccer, ice hockey, squash, athletics (jumping)"
- 8 - Competitive sports: squash or badminton, athletics (jumping), downhill skiing
- 9 - Competitive sports: lower divisions, e.g. soccer, ice hockey, wrestling, gymnastics
- 10 - Competitive sports: national and international, e.g. soccer

Interventions antécédentes du genou lésé: oui/non

Si oui, type et date ? \_\_\_\_\_

Rupture du LCA antécédente controlatérale : oui/non

Traitée chirurgicalement : oui/non



\*1 **Indications (non cumulatives)**

Traitement chirurgical précoce des ruptures récentes (<21 jours) du LCA en cas de

- Lésions combinées (dommages collatéraux) nécessitant une intervention chirurgicale
- Exigences sportives ou professionnelles élevées au niveau du genou (score de Tegner  $\geq 4$ )

\*2 **Contre-indications (non cumulatives)**

- Infection aiguë ou chronique, locale ou systémique (ou présence d'une anamnèse correspondante)
- Maladie musculaire, nerveuse ou vasculaire grave pouvant menacer l'extrémité concernée
- Hypersensibilité à l'un des matériaux utilisés (par ex. cobalt, chrome, nickel, etc.)
- Substance osseuse insuffisante, mauvaise qualité de l'os ou os insuffisamment mature pouvant menacer la stabilité de l'ancrage de l'implant
- Circonstances qui pourraient empêcher le patient de limiter ses activités en conséquence ou de respecter les instructions médicales pendant la phase de cicatrisation
- Patients dont le traitement conservateur est prometteur

31 mars 2021, Dr Bruno Soltermann