

Place d'un fixateur externe de conception locale dans le traitement des fractures ouvertes de jambe

Titre(s) : Place d'un fixateur externe de conception locale dans le traitement des fractures ouvertes de jambe [Texte imprimé] : étude rétrospective à propos de 195 cas au Centre hospitalier Ibn Rochd de Casablanca / par Thomas Demoures,... ; sous la dir. du Professeur Sylvain Rigal

Auteur(s) : Demoures, Thomas (1979-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Rigal, Sylvain (1957-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2006

Description matérielle : 1 vol. (136 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Open fractures of the legs in Ibn Rochd Hospital of Casablanca (Morocco) through a retrospective study of 195 cases eng

Note sur disponibilité : Publication autorisée par le jury

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 125-133

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale 2006 Bordeaux 2

Résumé ou extrait : Les fractures ouvertes de jambe sont une pathologie fréquente en traumatologie. Les coûts de la prise en charge médicale et chirurgicale pour les patients vivant dans les pays en voie de développement rendent difficile l'accessibilité au système de santé. BUTS : Evaluer l'utilisation d'un système de fixation externe de conception et de fabrication locale dans le traitement des fractures ouvertes dans un milieu de santé précaire. METHODES : 195 fractures ouvertes de jambes traitées chirurgicalement par un fixateur externe chez 188 patients reçus au CHU Ibn Rochd de Casablanca entre 1997 et 2003. Dans 45 % des cas le fixateur externe d'Hoffmann a été utilisé, dans 49 % des cas un fixateur externe de conception locale B. Zryouil a été utilisé. Dans 3 % des cas des pièces des fixateurs externes d'Hoffmann et B. Zryouil ont été associées. RESULTATS : La distribution du siège du trait de fracture est : 16 % 1/3 sup - 1/3 moy. ; 41 % 1/3 moyen. ; 43 % 1/3 moy. - 1/3 inf. La répartition du type e trait de fracture selon la classification de l'AO est : 32 % A, 37 % B, 31 % C. La répartition de l'ouverture cutanée selon Cauchoix et Duparc est : 1,71 % de type II, 22 % de ttype III. Dans 75 % des cas, le parage a été effectué dans les 6 premières heures, dans 30 % des cas seulement la fixation externe a été mise en place dans les 20 premières heures. Des complications ont émaillé notre série : 25 % d'infection, 8 % de pseudarthrose, 4,6 % d'ostéite chronique. Le suivi des patients a été possible dans 68 % des cas. Le délai de consolidation moyen est de 7 mois. Selon la classification de Ter Schirphrost associée à une cotation anatomique, les résultats fonctionnels et anatomiques dans notre série sont : 31 % de très bon résultat, 12 % de résultat passable, et 51 % de mauvais résultat. Il n'a pas été noté de différence statistiquement significative entre les patients traités avec le fixateur d'Hoffmann et celui de

conception locale ($p > 0,7$). CONCLUSION : L'analyse des résultats amène à conclure à la nécessité, pour l'amélioration du pronostic des fractures ouvertes, d'une plus grande rigueur dans le traitement initial notamment par une stabilisation osseuse plus précoce. Une utilisation plus large et plus précoce d'un fixateur de conception locale d'un coût acceptable dans ce contexte pourrait être à privilégier.

Sujet - Nom commun : Jambe -- Fractures -- Chirurgie -- Thèses et écrits académiques -- Maroc
Ostéosynthèse externe -- Thèses et écrits académiques -- Maroc
Chirurgie orthopédique -- Technique -- Thèses et écrits académiques
Membre inférieur -- Fractures -- Thérapeutique -- Thèses et écrits académiques -- Maroc