

## **Evaluation de l'ostéosynthèse percutanée préventive dans les lésions métastatiques de l'extrémité supérieure du fémur à haut risque fracturaire**

Titre(s) : Evaluation de l'ostéosynthèse percutanée préventive dans les lésions métastatiques de l'extrémité supérieure du fémur à haut risque fracturaire / Erti Mavrovi ; sous la direction de Bertrand Richioud

Est reproduit comme : Evaluation de l'ostéosynthèse percutanée préventive dans les lésions métastatiques de l'extrémité supérieure du fémur à haut risque fracturaire

Auteur(s) : Mavrovi, Erti (1984-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Richioud, Bertrand (1980-....) (Directeur de thèse)  
Université Claude Bernard Lyon - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [Lieu de publication inconnu] : [éditeur inconnu], 2016

Description matérielle : 1 vol. (57 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 49-54

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2016 Lyon 1

Résumé ou extrait : Evaluer rétrospectivement la technique et les résultats de l'ostéosynthèse percutanée préventive avec cimentoplastie dans les lésions métastatiques de l'extrémité supérieure du fémur à haut risque fracturaire. Entre Février 2014 et Juin 2015, 12 patients (3 femmes, 9 hommes) non candidats à une stabilisation chirurgicale, ont été traités par ostéosynthèse percutanée et cimentoplastie pour des métastases lytiques du fémur proximal à haut risque fracturaire (score de Mirels = 8). L'ostéosynthèse était réalisée au moyen de 3 vis canulées et la cimentoplastie par l'injection de polyméthacrylate. Le critère principal analysé était la survenue d'une fracture. Les autres critères étudiés étaient le temps de procédure, les complications précoces, la réduction de la douleur et la durée d'hospitalisation. Aucune fracture secondaire n'est survenue chez les patients traités par ostéosynthèse percutanée préventive et cimentoplastie. Le temps moyen de suivi était de 382 jours +- 274 (11-815). Le taux de succès technique était de 100%. L'ostéosynthèse était réalisée sous anesthésie générale (n = 10) ou loco-régionale (n = 2). La durée moyenne de la procédure était de 96 minutes +- 17 (73-124). Tous les patients ont été en mesure de se lever et de marcher le jour suivant le geste. La durée moyenne de séjour à l'hôpital était de 4 +- 3 jours (2-10). Aucune complication majeure n'a été rapporté. Une hypoesthésie latérale de la cuisse à été noté chez un patient. Pour les patients douloureux (n = 8), l'échelle visuelle analogique (EVA) a diminué de 6,8 +- 1,2 (5-9) avant le traitement, à 2,3 +- 1,1 (1-4) un mois plus tard. L'ostéosynthèse préventive avec cimentoplastie sous guidage radiologique pour les lésions à haut risque fracturaire du fémur proximal semble être une alternative sérieuse pour les patients métastatiques non candidats à une intervention chirurgicale. Des études prospectives avec un plus grand nombre de patients sont nécessaires pour confirmer notre expérience

Sujet - Nom commun : Ostéosynthèse -- Thèses et écrits académiques  
Métastases osseuses -- Thèses et écrits académiques  
Fractures -- Prévention -- Thèses et écrits académiques