

# **Évaluation du résultat fonctionnel du traitement chirurgical du syndrome compartimental d'effort de jambe**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Évaluation du résultat fonctionnel du traitement chirurgical du syndrome compartimental d'effort de jambe : à propos d'une série de 28 patients / Isaure de La Robertie ; sous la direction de Laurent Mathieu

Est une reproduction de : Évaluation du résultat fonctionnel du traitement chirurgical du syndrome compartimental d'effort de jambe à propos d'une série de 28 patients Isaure de La Robertie 2017 1 vol. (74 f.)

Auteur(s) : La Robertie, Isaure de (1992-....)

Autre(s) auteur(s) : Mathieu, Laurent (1975-....) médecin

Université Paris-Sud 1970-2019

Université de Paris-Sud Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne

Production : 2017

Note sur le titre et les responsabilités : Titre provenant de l'écran-titre

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie : 52 réf.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Paris-Sud 2017

Résumé ou extrait : Introduction : Le syndrome compartimental d'effort de la jambe est une pathologie du sportif et du militaire. Il se manifeste par des douleurs de jambe à l'effort, cédant au repos, d'apparition de plus en plus précoce. Il en résulte une limitation fonctionnelle parfois très sévère. Objectif : Notre étude a évalué le résultat fonctionnel et l'impact sur les aptitudes physiques et professionnelles du traitement chirurgical du syndrome compartimental d'effort. Les objectifs secondaires étaient l'étude des complications chirurgicales, ainsi que l'évaluation du suivi par le médecin traitant et des modalités de la rééducation post-opératoire. Patients et méthodes : Nous avons réalisé une étude clinique rétrospective incluant 40 patients opérés à l'hôpital du Val-de-Grâce d'un syndrome compartimental d'effort par fasciotomie sous-cutanée de 2010 à 2014. Parmi eux, 28 ont été soumis à un questionnaire à distance de la chirurgie. Résultats : Le recul moyen à la révision était de 60 mois. Pour deux patients sur trois l'opération a été bénéfique. En effet, seize patients sur vingt-huit se déclaraient guéris à la révision et trois patients présentaient une amélioration significative de leurs symptômes. Sept récurrences de syndrome compartimental d'effort sont survenues. D'un point de vue fonctionnel, la chirurgie a été bénéfique car

quatre patients sur cinq ont conservé leurs aptitudes physiques et professionnelles. Un tiers des patients a présenté des complications post-opératoires dominées par les dysesthésies ou paresthésies transitoires. Plus d'un patient sur trois a été suivi par son médecin d'unité ou médecin traitant pendant sa période de convalescence et a bénéficié de séances de kinésithérapie. Conclusion : La fasciotomie est le traitement de référence du syndrome compartimental d'effort avec un résultat fonctionnel à distance satisfaisant. Un taux élevé de complications post-opératoires et un temps d'indisponibilité prolongé constituent ses inconvénients. Il serait intéressant de comparer cette technique à l'endoscopie qui se développe dans cette indication.

Configuration requise : Configuration requise : logiciel capable de lire un fichier au format PDF

Sujet - Nom commun : Syndrome compartimental

Thérapeutique par l'exercice

Douleur des jambes

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : [https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=B  
CSSA&id\\_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&action=download&id=111536](https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=B%20CSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&action=download&id=111536)