

Reconstruction osseuse : Prise en charge des pertes de substance osseuse traumatiques dans un trauma-center militaire entre 2008 et 2020

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Reconstruction osseuse : Prise en charge des pertes de substance osseuse traumatiques dans un trauma-center militaire entre 2008 et 2020 / Émilie Bilichtin ; sous la direction de Monsieur le professeur Laurent Mathieu

Est reproduit comme : Reconstruction osseuse : Prise en charge des pertes de substance osseuse traumatiques dans un trauma-center militaire entre 2008 et 2020 Émilie Bilichtin 2021

Auteur(s) : Bilichtin, Émilie (1993-....)

Autre(s) auteur(s) : Mathieu, Laurent (1975-....) médecin
Université Sorbonne Paris Nord Villetaneuse, Seine-Saint-Denis 1970-....

Production : 2021

Description matérielle : 1 vol. (96 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie f. 45-47

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Université Paris13. Faculté de médecine de Bobigny 2021

Résumé ou extrait : Introduction : La prise en charge des pertes de substance osseuse d'origine traumatique est complexe. Au-delà du défi chirurgical de consolidation osseuse, il existe des multiples enjeux : couverture cutanée, gestion de l'infection et pronostic fonctionnel du membre lésé. Leur prise en charge est réalisée par des équipes multidisciplinaires et spécialisées. Nous avons souhaité analyser les prises en charge de perte de substance osseuse traumatique réalisées dans notre trauma-center de niveau 1 afin d'évaluer nos résultats. Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective incluant tous les patients pris en charge pour une perte de substance osseuse d'origine traumatique, opérés dans le service de chirurgie orthopédique et traumatologie de l'Hôpital d'Instruction des Armées Percy entre 2008 et 2020. Le critère de jugement principal était l'obtention de la consolidation osseuse. Les critères secondaires étaient : le délai de consolidation, l'existence de complications, le résultat fonctionnel et les causes d'échec. Les techniques utilisées étaient la greffe osseuse conventionnelle, la greffe inter-tibio-fibulaire et la technique de la membrane induite. Résultats : 134 pertes de substances osseuses traumatiques ont été inclus dans notre étude avec un recul moyen de 39 mois. 114 ont présenté une consolidation en première intention (85%) et 12 après réalisation d'une greffe secondaire. 8 patients ont

été amputés au cours du suivi. Le taux de consolidation en fin de suivi était de 94 %. Le délai moyen de consolidation était de 17,5 mois et le taux de complications étaient de 17 %. Nous avons observé un «très bon» ou «bon» résultat fonctionnel dans 81 % des cas. 140 gestes de reconstruction osseuse ont été réalisés dans notre série : 40 greffes conventionnelles, 47 greffes intertibio-fibulaires et 53 techniques de la membrane induite. Il n'existait pas de différence significative en termes de consolidation entre ces 3 groupes. Les facteurs significativement associés à l'échec dans notre étude étaient la nécessité de réalisation d'un geste de couverture cutanée (OR : 3.81, IC 95% [1.26 ; 13.05], p = 0,01) et la présence de germe lors de la réalisation de la greffe (OR : 5.32, IC 95% [1.75 ; 16.64], p= 0,001). Conclusion: Nos résultats confirment la place des techniques de reconstruction osseuse face à une perte de substance osseuse post-traumatique et la nécessité d'employer une stratégie chirurgicale adaptée à chacune des situations et reposant sur des équipes multidisciplinaires.

Sujet - Nom commun : Os -- Chirurgie
Technique de la membrane induite
Traumatologie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques