

# BILAN ET CLASSIFICATION DES FRACTURES DU PILON TIBIAL

Alexandre Journé  
Laurent Mathieu

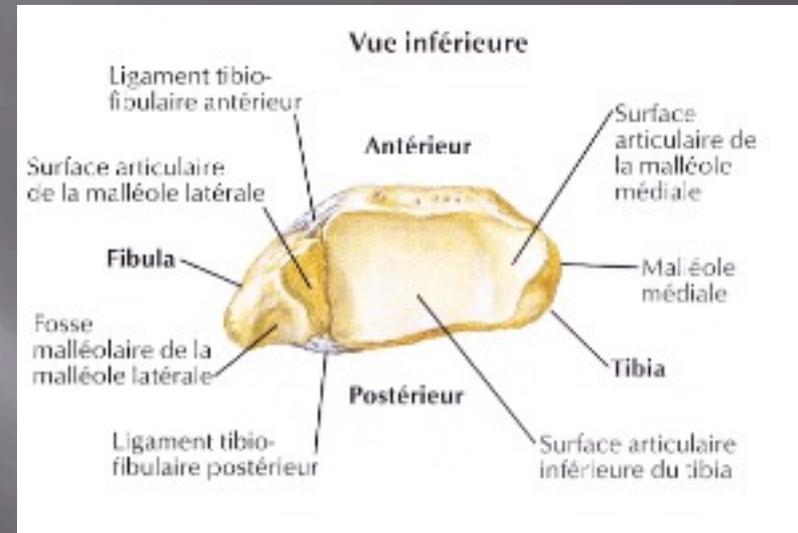
ROC

25 septembre 2010

Ecole du Val-de-Grâce



# Rappels (1)



## 5 faces

- marge antérieure
- marge postérieure (plus basse)
- malléole interne
- échancrure péronière → ligaments tibio-fibulaires
- plafond tibial

# Rappels (2)

Vue antérieure



Vue postérieure



Vue Inférieure



Réseau trabéculaire + résistant en dehors et en arrière

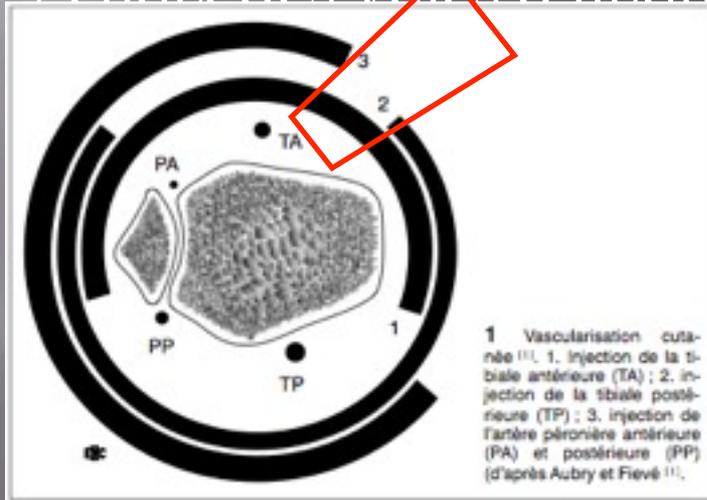
→ pilon tibial moins résistant que le dôme talien

# Rappels (3)

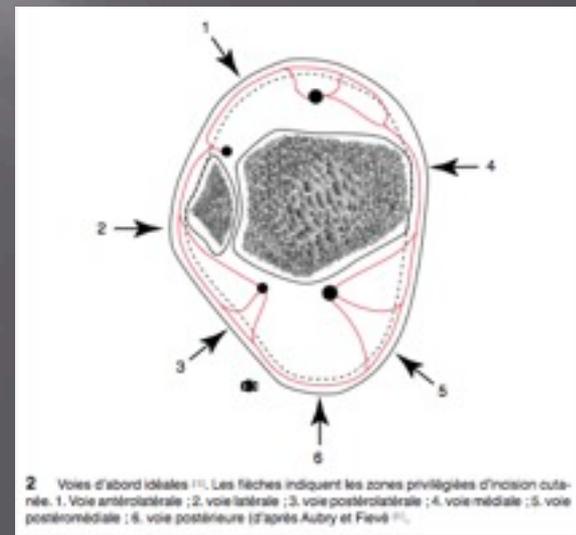
## Vascularisation cutanée

- artères tibiale antérieure, postérieure, fibulaires
- zone antéro-médiale fragile

→ choix des voies d'abord +++



EMC, app. locomoteur



EMC, app. locomoteur

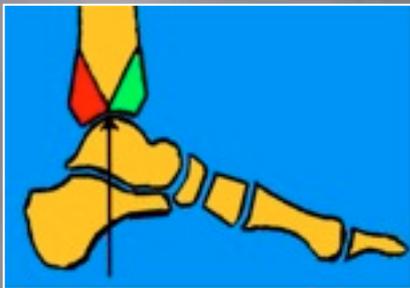
# Rappels (4)

Mécanisme

Haute énergie +++

Le talus vient « pilonner » le plafond tibial

Dans l'axe



Cours Lerat

En flexion



Cours Lerat

En extension



Cours Lerat

# Examen clinique (1)

- ▣ Déformation, oedème

- ▣ **Etat cutané +++**

ouverture → Cauchoix-Duparc

contusion → Tscherne

- ▣ Pouls distaux

- ▣ Examen neurologique

- ▣ Loges musculaires



Cours Lerat



# Examen clinique (1)

- ▣ Déformation, oedème

- ▣ **Etat cutané +++**

ouverture → Cauchoix-Duparc

contusion → Tscherne

- ▣ Pouls distaux

- ▣ Examen neurologique

- ▣ Loges musculaires



Cours Lerat



# Examen clinique (2)

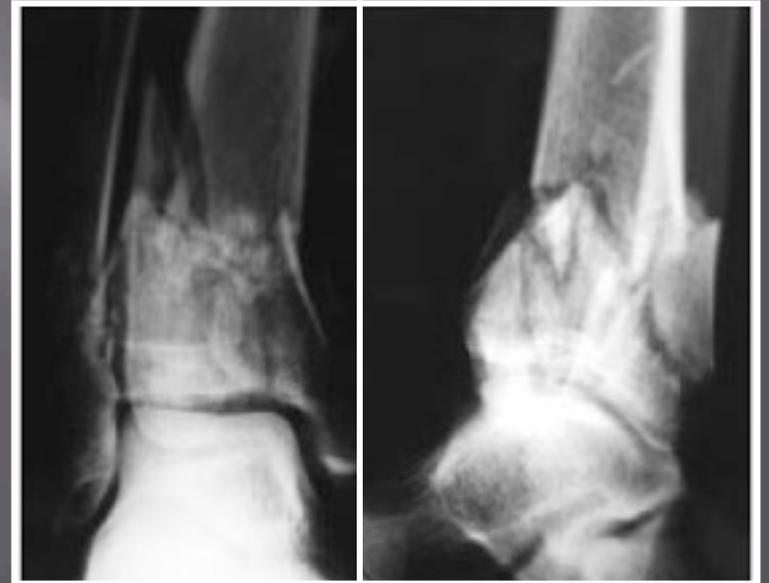
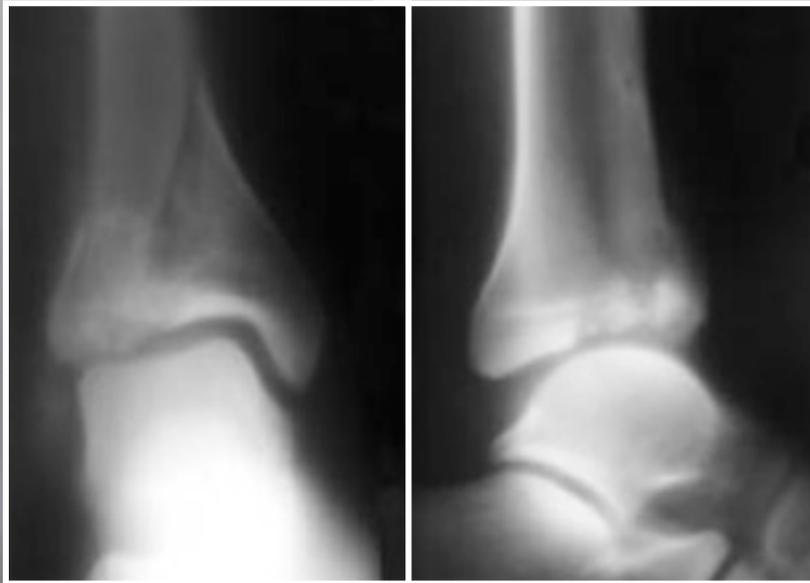
## Classification de TSCHERNE +++

C0	Fracture fermée sans traumatisme des parties molles
C1	Dermabrasion superficielle ou contusion cutanée liée au déplacement d'un fragment osseux ou phlyctènes en regard du foyer
C2	Contusion appuyée par choc direct, dermabrasion contaminée, ou imminence de Sd des loges
C3	Contusion étendue, décollement sous-cutané étendu, Sd des loges constitué, lésion vasculaire fermée



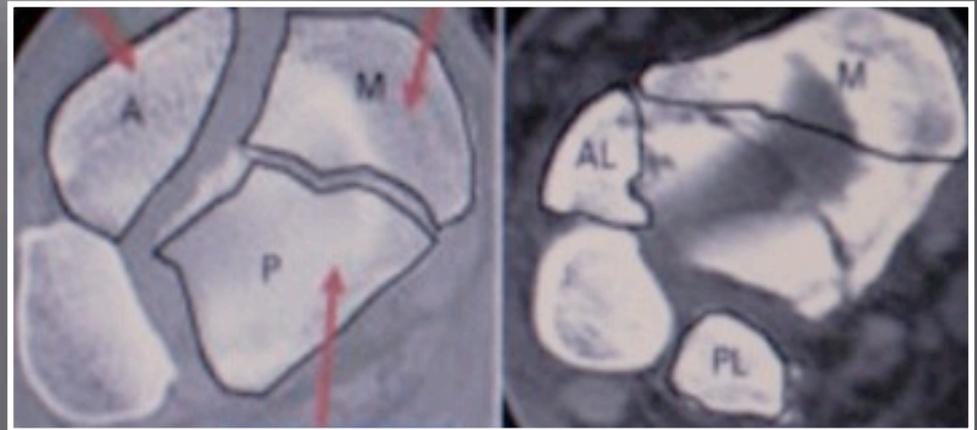
# Bilan radiologique (1)

## Radiographies Face et Profil



# Bilan radiologique (2)

Scanner +++



Mehta et al., AAOS 2010 Annual Meeting

# Classification SOFCOT 1991

Analyse statistique de 706 dossiers

▣ Fractures incomplètes

= Continuité métaphysaire pour l'une des corticales,  
un seul secteur détaché

▣ Fractures complètes ou totales

= L'épiphyse est séparée de la métaphyse



# Fractures incomplètes ( 43%)

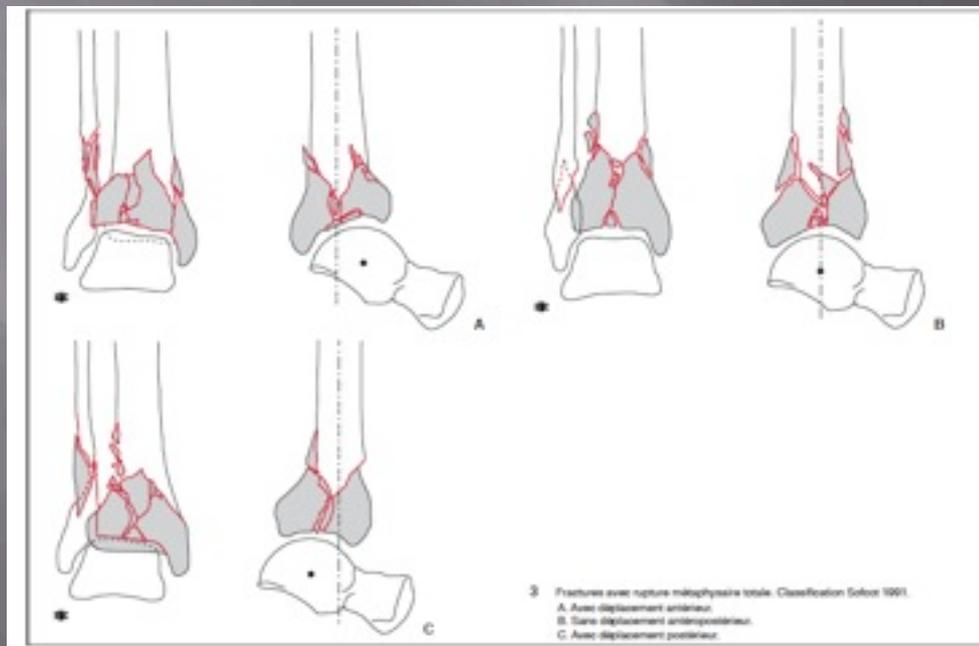
- Trait de fracture principal
  - Marginal antérieur / postérieur
  - Sagittal
  - Diaphysaire à extension articulaire



EMC, app. locomoteur

# Fractures complètes (57%)

- ▣ Déplacement
  - Antérieur +++
  - Postérieur
  - Impaction sans déplacement



EMC, app. locomoteur

# Classification AO / OTA (1)

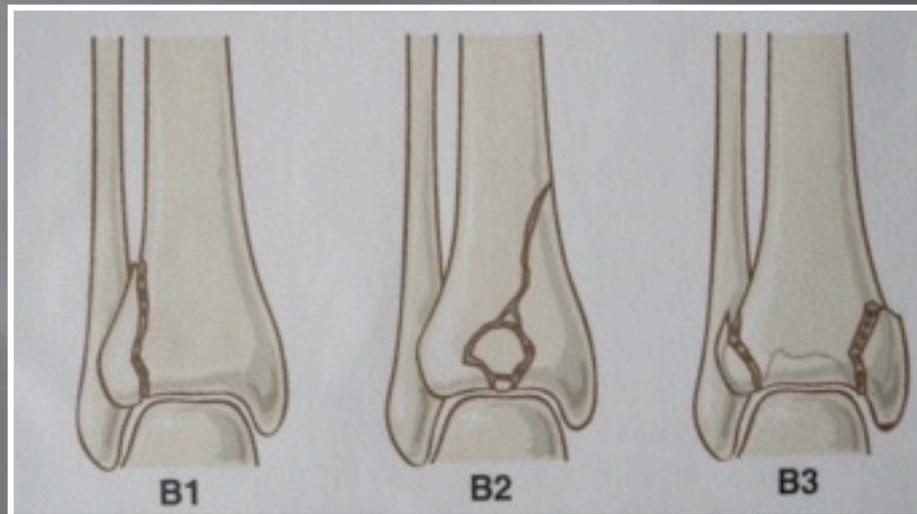
## 43 A : Fractures extra-articulaires



# Classification AO / OTA (2)

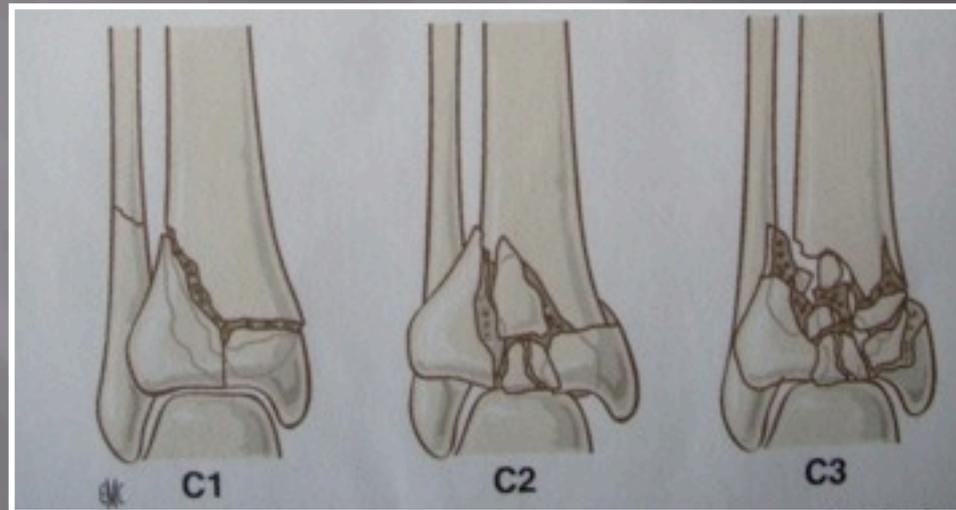
43 B : Fractures articulaires partielles avec  
séparation (B1), enfoncement (B2), dissociation (B3)

→ Fr marginales



# Classification AO / OTA (3)

43 C : Fractures articulaires complètes avec  
séparation (C1), impaction - comminution (C2),  
dissociation (C3)



# Conclusion

**Etat cutané**

→ classification de TSCHERNE

**Scanner**

→ classification AO / OTA

**CHOIX DU MODE DE FIXATION**