RECONSTRUCTION DIAPHYSAIRE DE JAMBE par TECHNIQUES ATYPIQUES: à propos de 3 cas

KISHI Takaakira

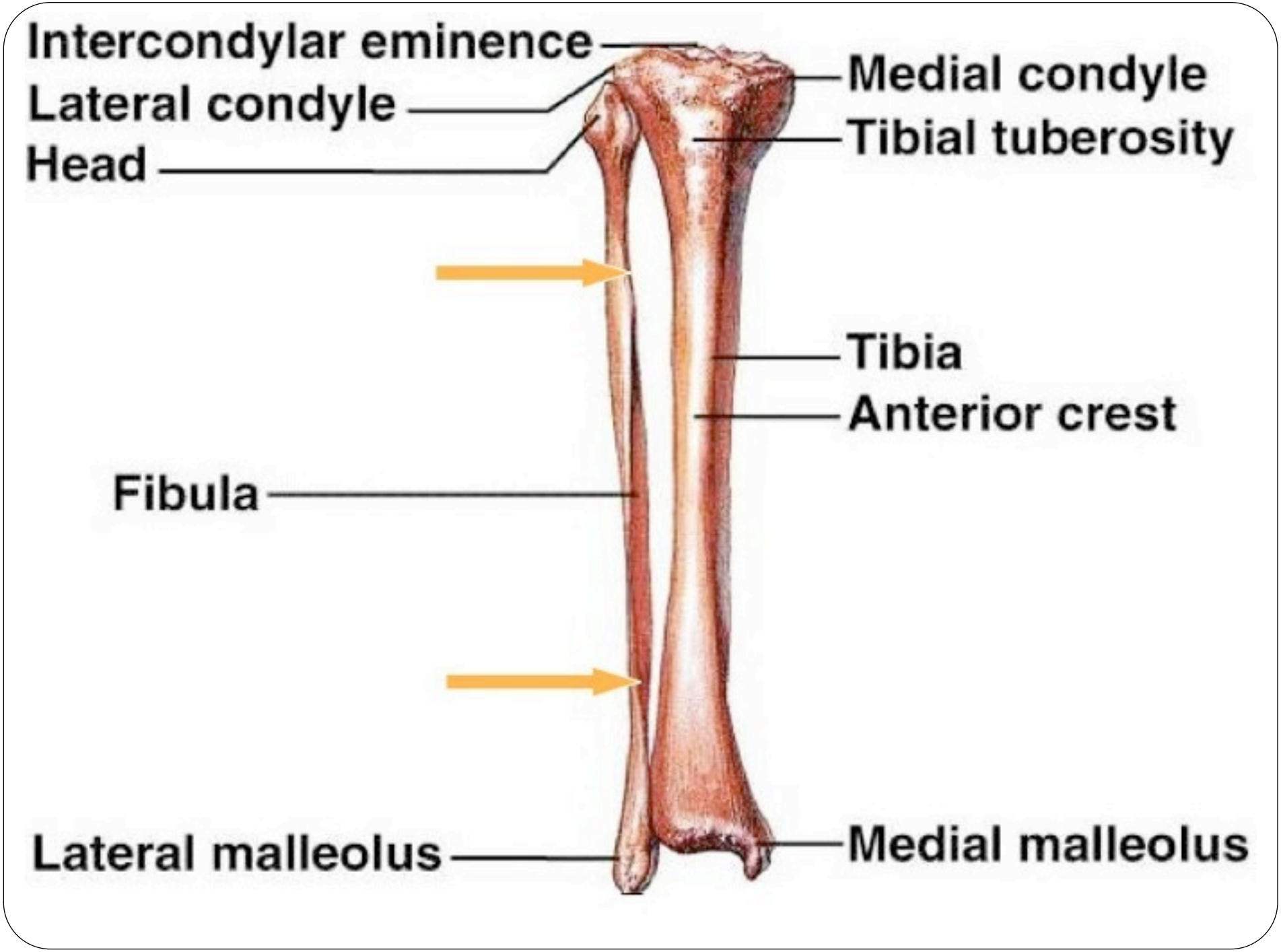
CHU Avicenne
Service de chirurgie orthopédique
Professeur MASQUELET

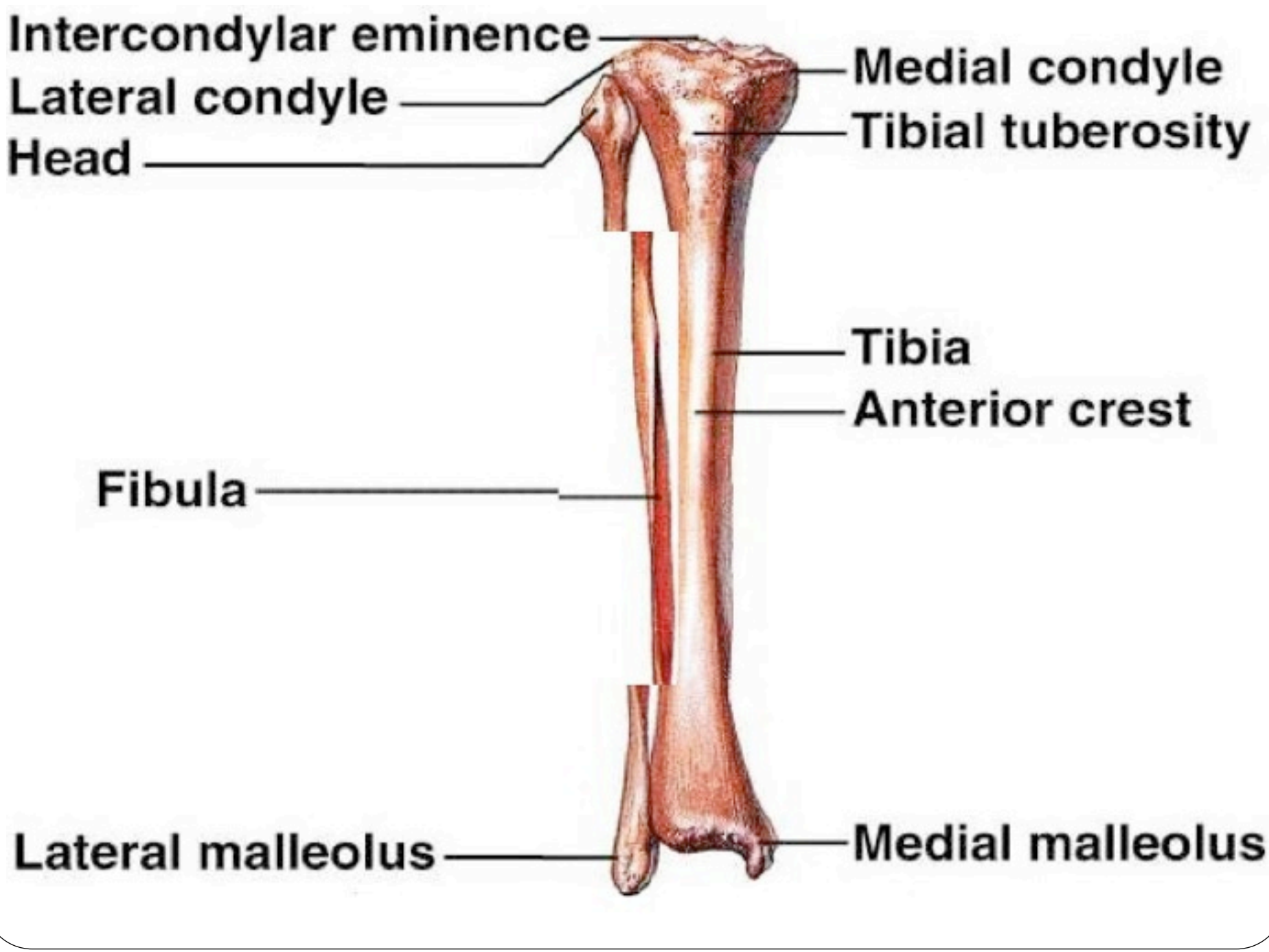
Cas clinique n°1 : Mme R. 36 ans

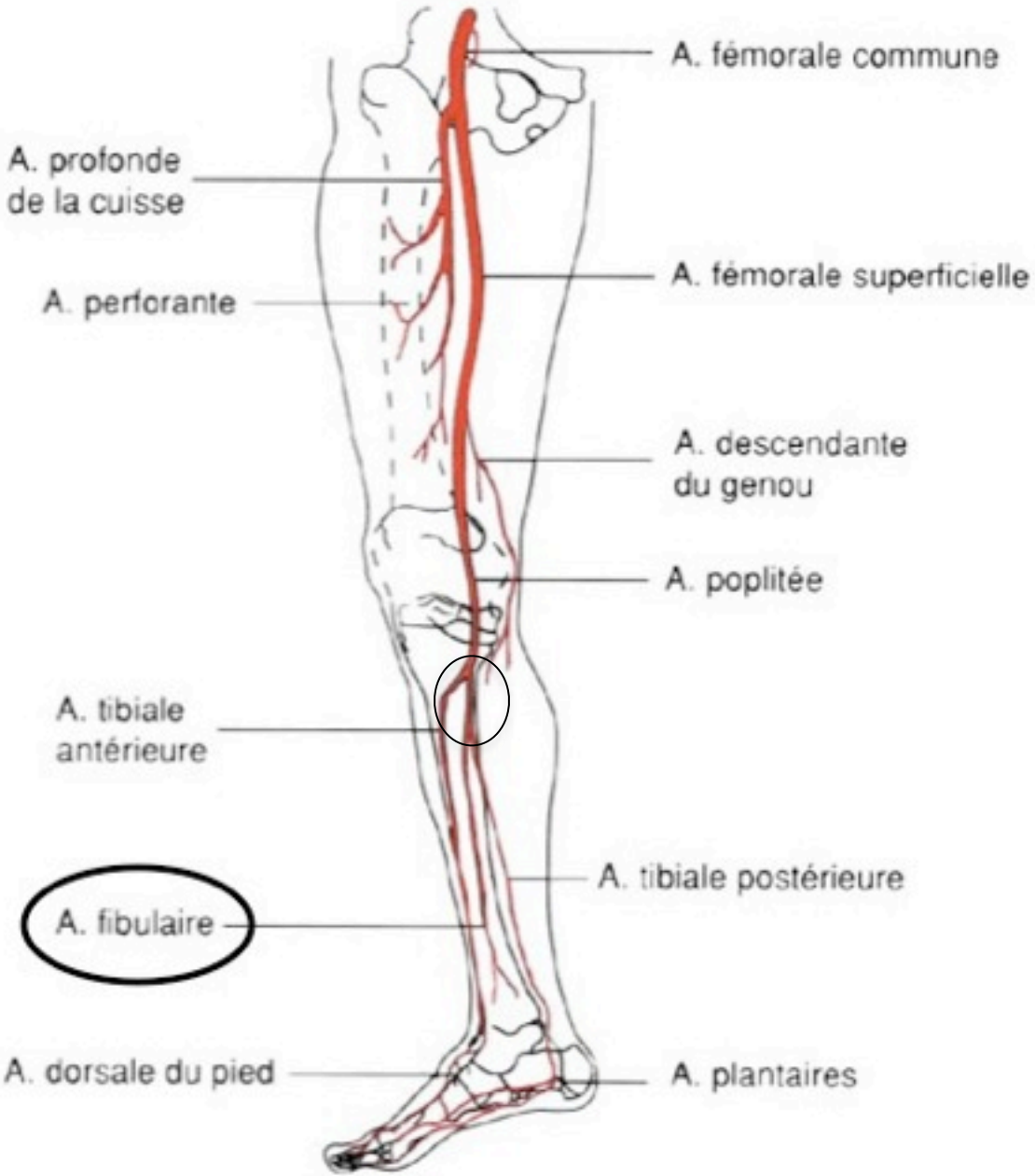
- AVP
- Fracture Gustilo III quart distal jambe
- Nécrose loge antérieure : pseudarthrose septique
- Echec du lambeau : cicatrisation dirigée
- Perte de substance osseuse (PSO) = 15 cm
- Artériographie : perméabilité artère fibulaire

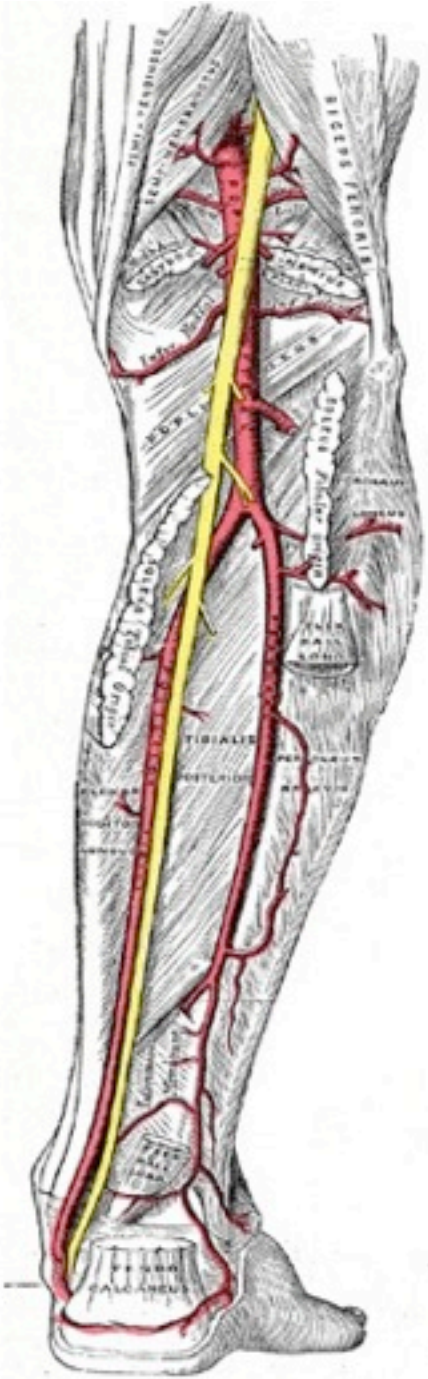
Tibialisation de la fibula

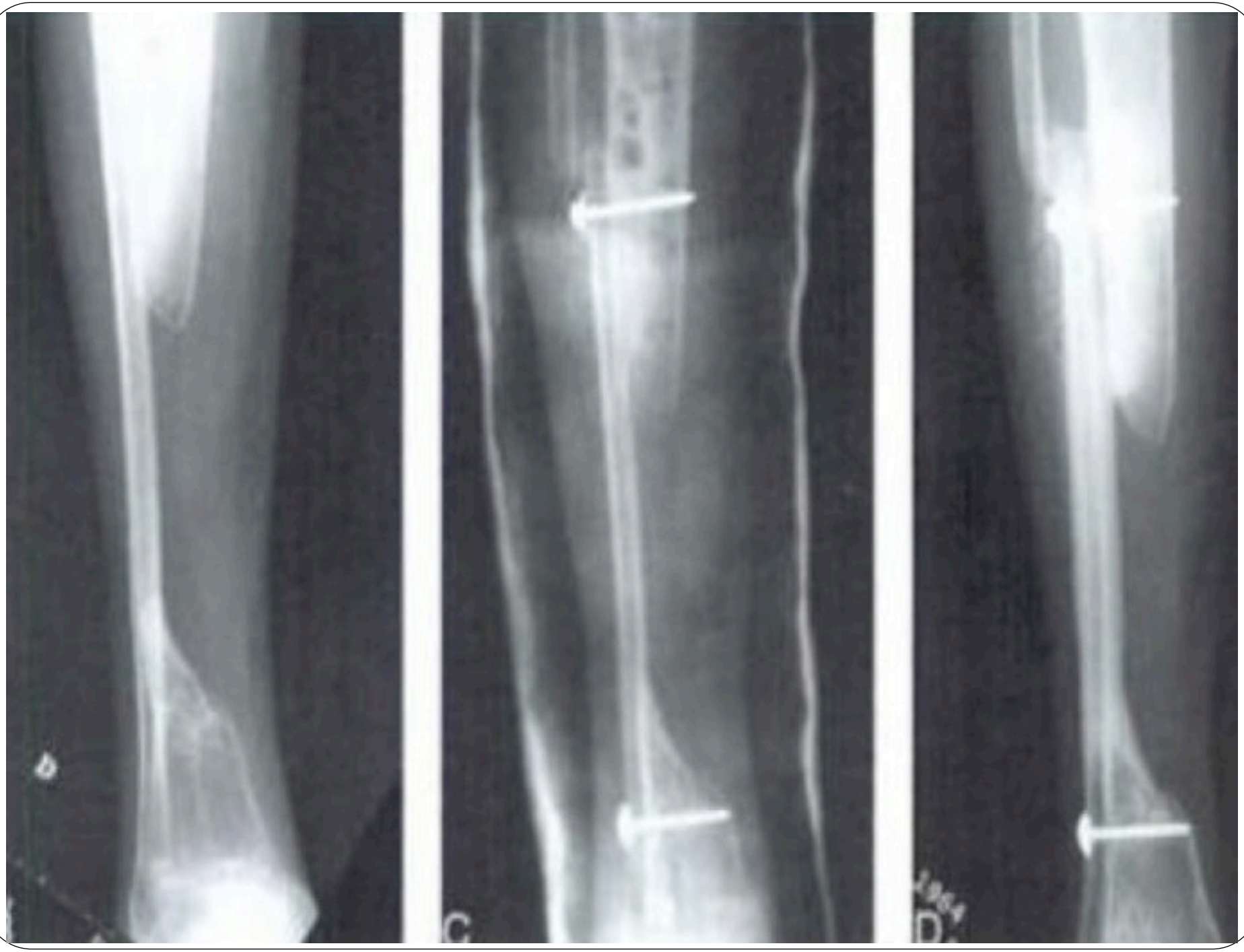
- Huntington 1905
- Voie postéro-latérale
- **Principe : <u>transfert vascularisé pédiculé</u> de la fibula homolatérale sur le tibia**
- **Indication :** mauvaise couverture cutanée de la face antérieure de la jambe (rétraction ; fibrose)


Intercondylar eminence
Lateral condyle
Head
Medial condyle
Tibial tuberosity
Tibia
Anterior crest
Fibula
Lateral malleolus
Medial malleolus


Intercondylar eminence
Lateral condyle
Head
Medial condyle
Tibial tuberosity
Tibia
Anterior crest
Fibula
Lateral malleolus
Medial malleolus


A. fémorale commune
A. profonde de la cuisse
A. fémorale superficielle
A. perforante
A. descendante du genou
A. poplitée
A. tibiale antérieure
A. tibiale postérieure
A. fibulaire
A. dorsale du pied
A. plantaires

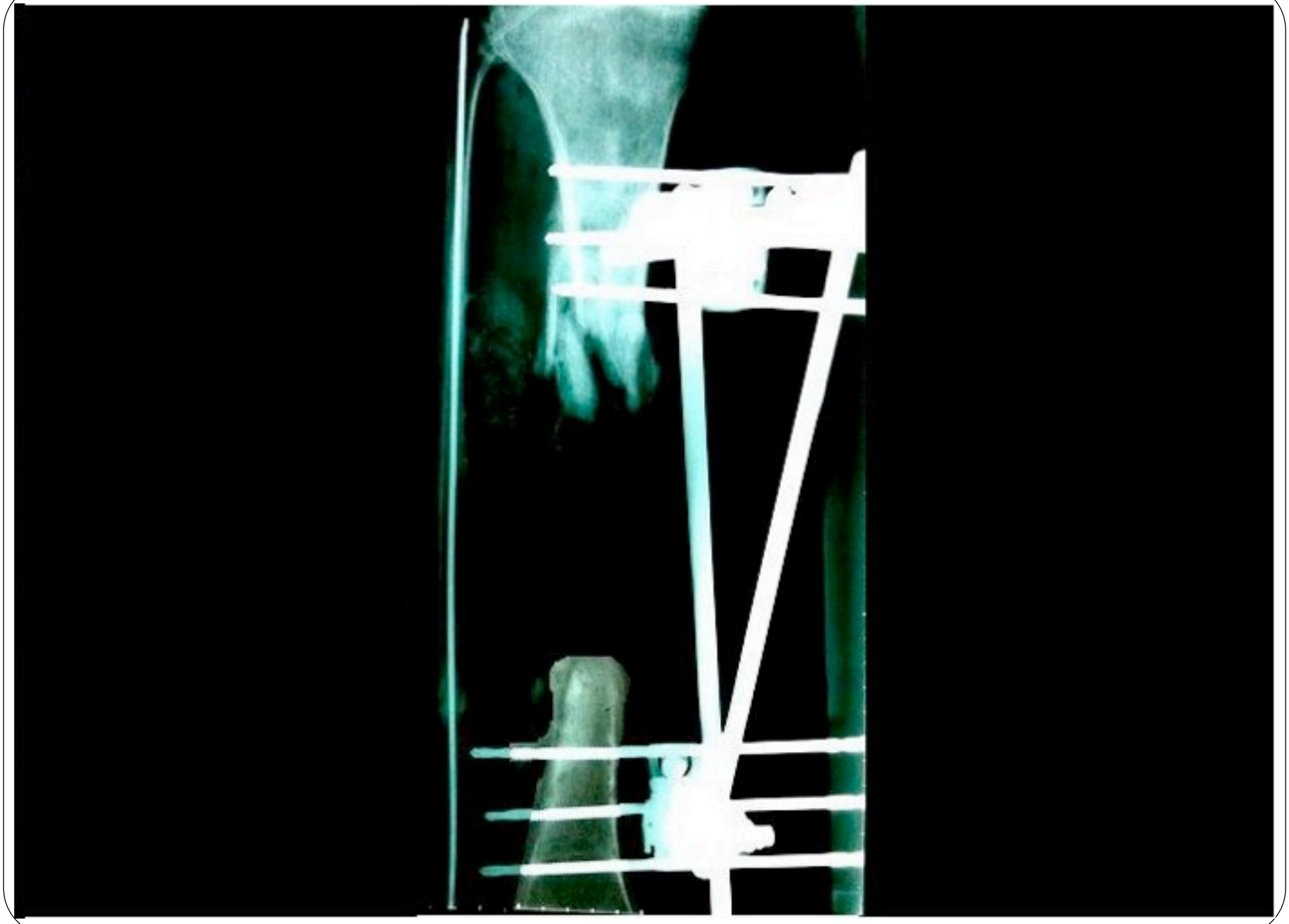




Consolidation à 1,5 an

Cas clinique n°2 : Mr. M 49 ans

- AVP
- Fracture Gustilo III bifocale 1/3 moyen jambe
- Infection du foyer de fracture
- Couverture partielle lambeau + cicatrisation dirigée
- PSO = 12 cm
- Artériographie : absence d'artère tibiale postérieure



Membrane induite

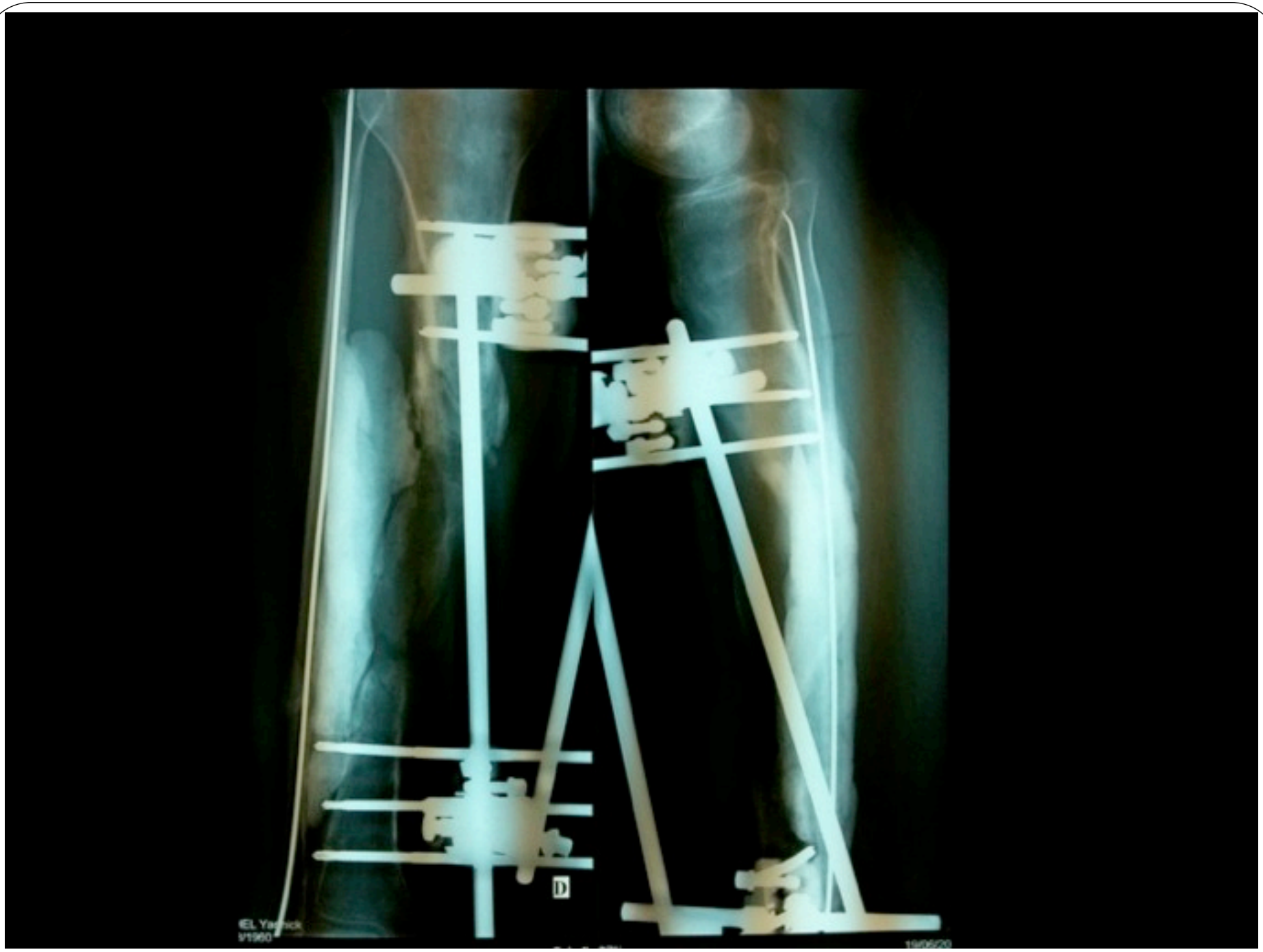
- 1er temps opératoire : assèchement : spacer

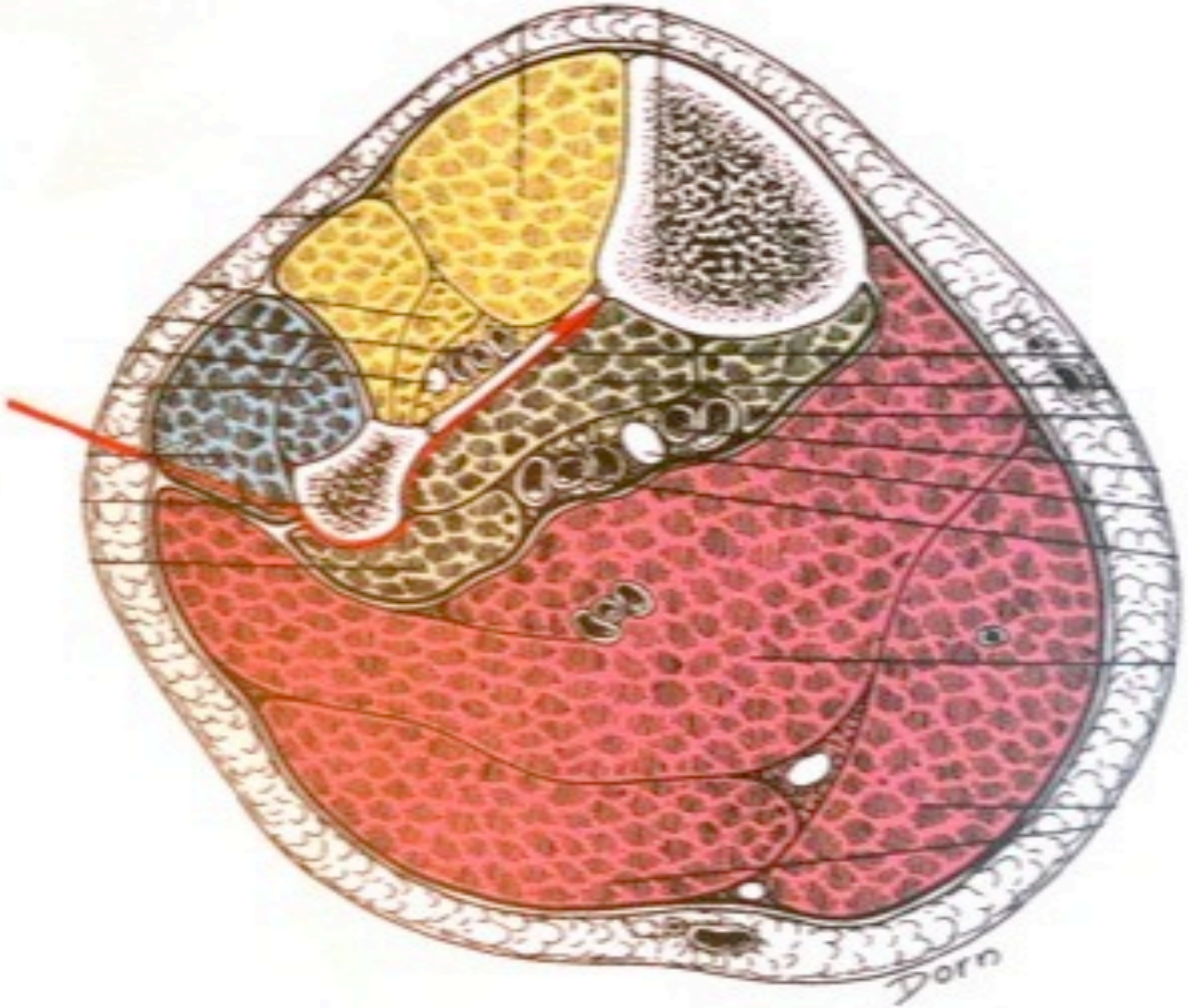
- Membrane réactionnelle au spacer :
  - Vascularisation
  - Protection VS résorption

- Histologie :
  - Membrane pseudosynoviale
  - Productrice de facteurs d'ostéogénèse

Membrane induite

- 2ième temps opératoire à 6 semaines
- Autogreffe spongieuse sous la membrane induite
- Voie d'abord antérieure : impossible ici
- Intérêt de l'artériographie :
  - Discussion voie d'abord pour reconstruction osseuse



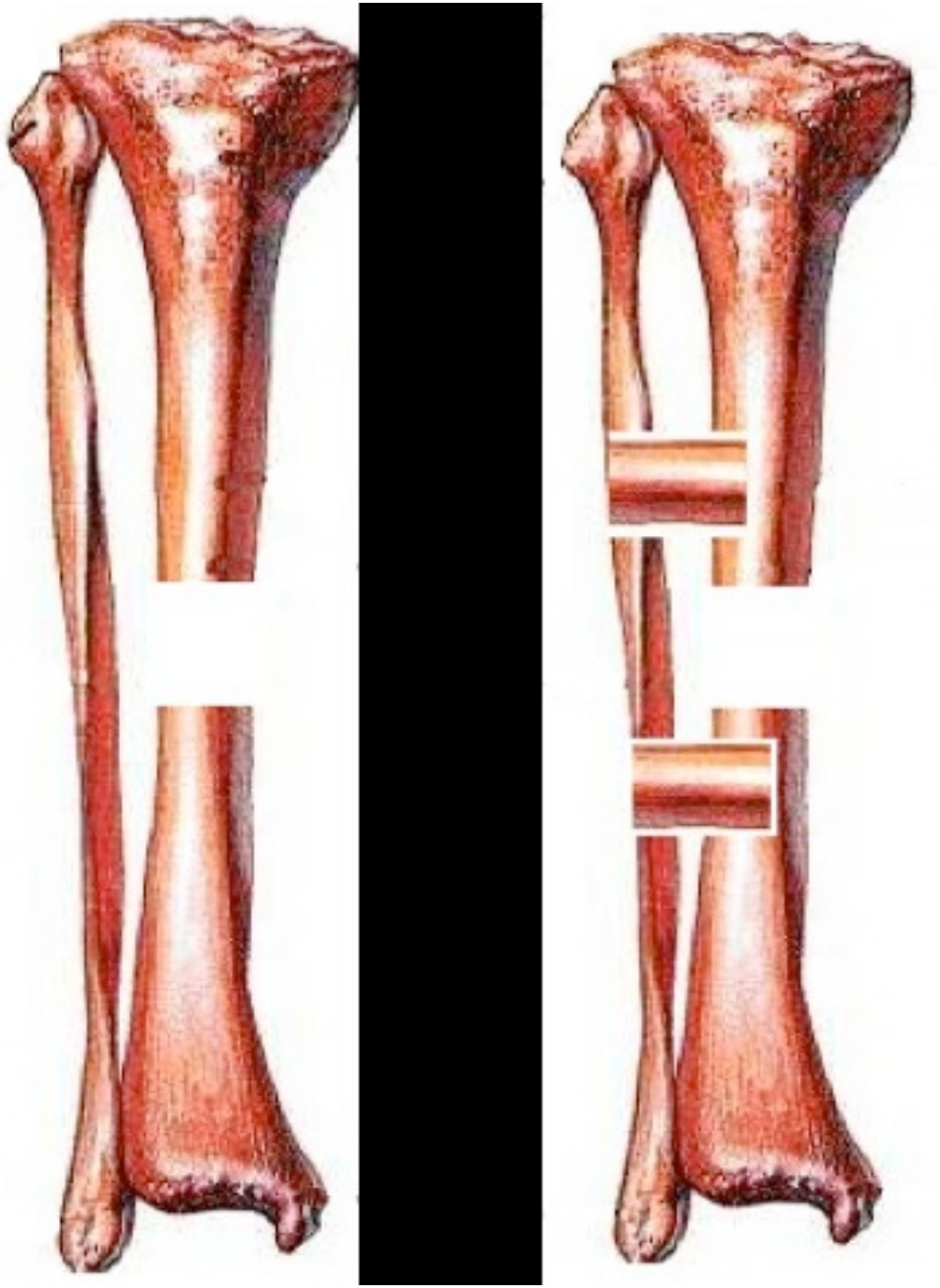

Dorn

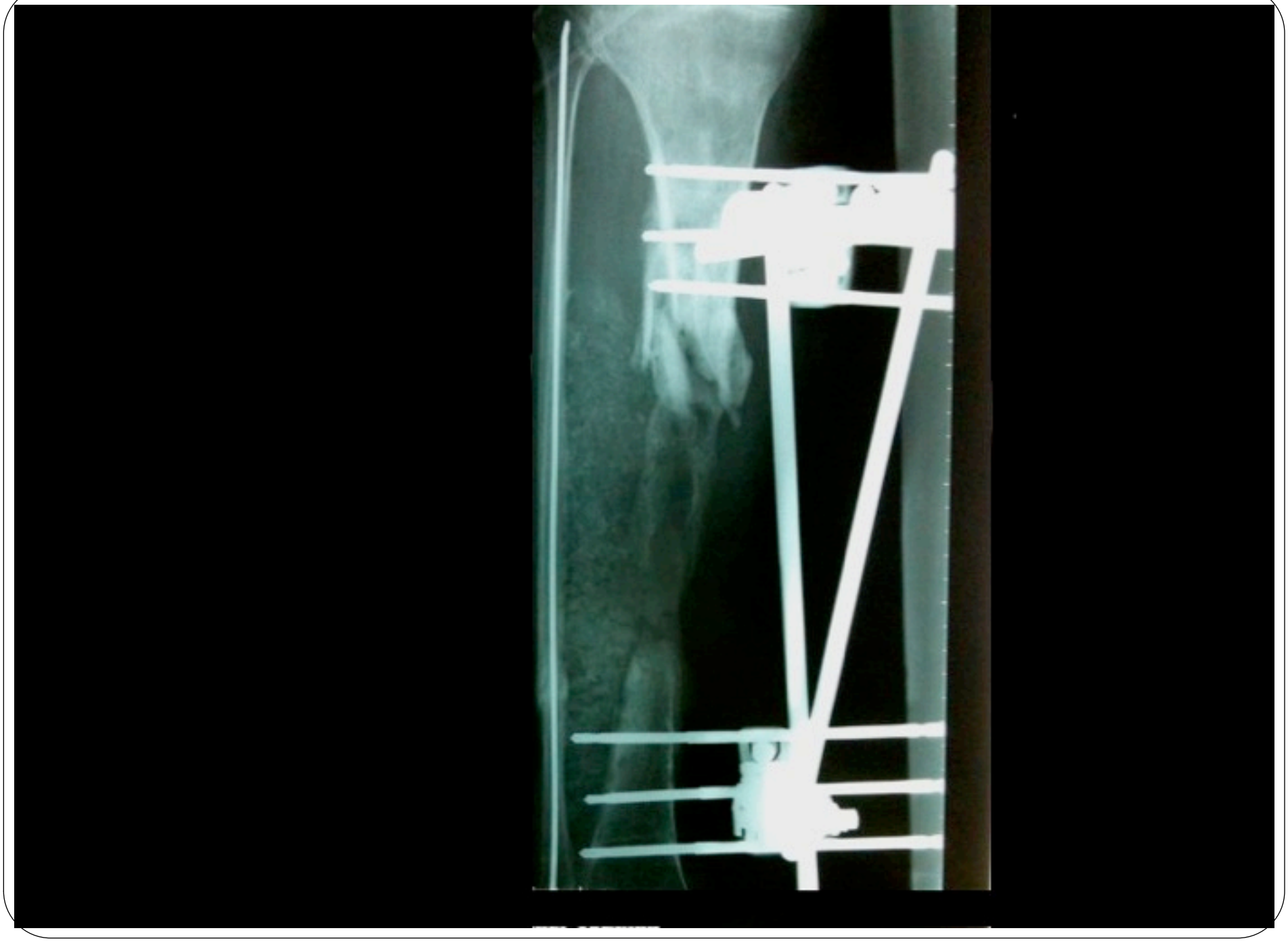
Greffe Inter-Tibio-Fibulaire

- **Synostose fibio-tibulaire**

- **Indication :**
  - PSO < 4 cm : GITF
  - PSO > 4 cm : GITF + greffe osseuse massive

- **Voie d'abord** : antérieure, postéro-médiale, antéro-latérale, postéro-latérale

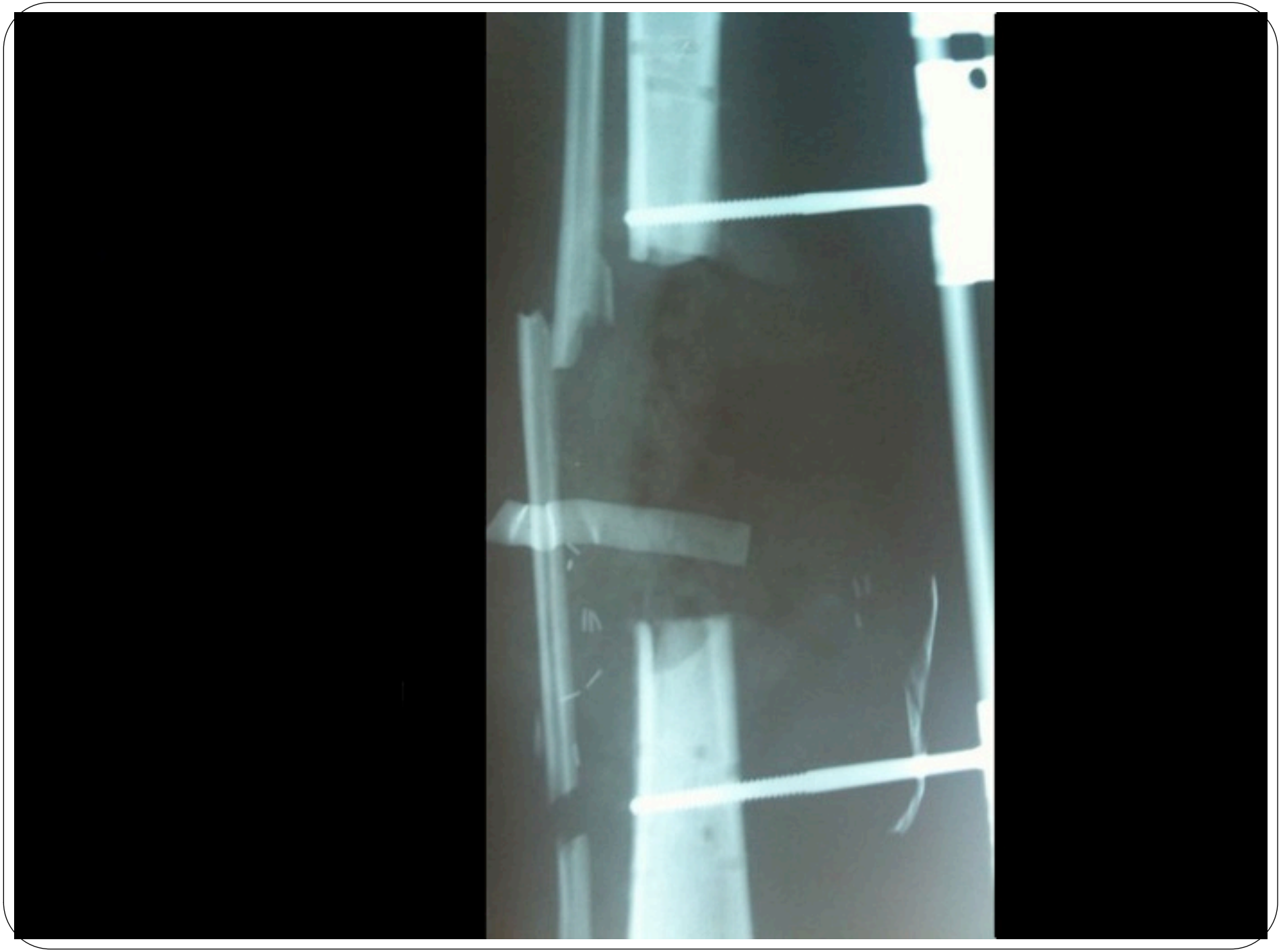




Consolidation en cours à 2 mois

Cas clinique n°3 : M. M 30 ans

- AVP moto
- Fracture Gustilo III tibia
- PSO circonférentielle
- Lambeau impossible , infection non contrôlée
- Cicatrisation dirigée
- Artériographie : occlusion artère tibiale postérieure et artère fibulaire



Cas clinique n°3 : M. M

- 1er temps de reconstruction par membrane induite :

  abord postéro-latéral après stabilisation de la fibula

- Mett

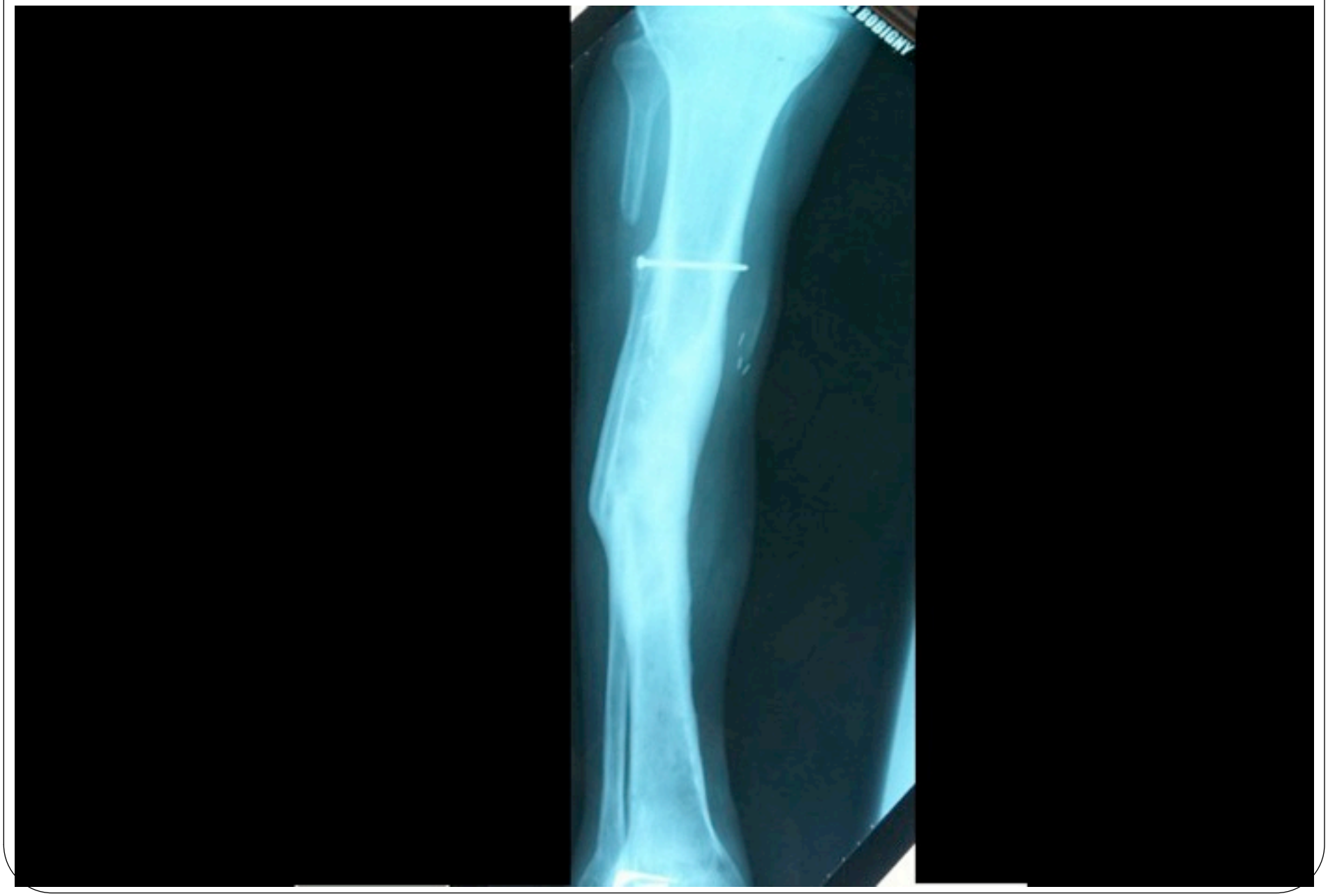
Cas clinique n°3 : M. M

- 1er temps de reconstruction par membrane induite :

  abord postéro-latéral après stabilisation de la fibula

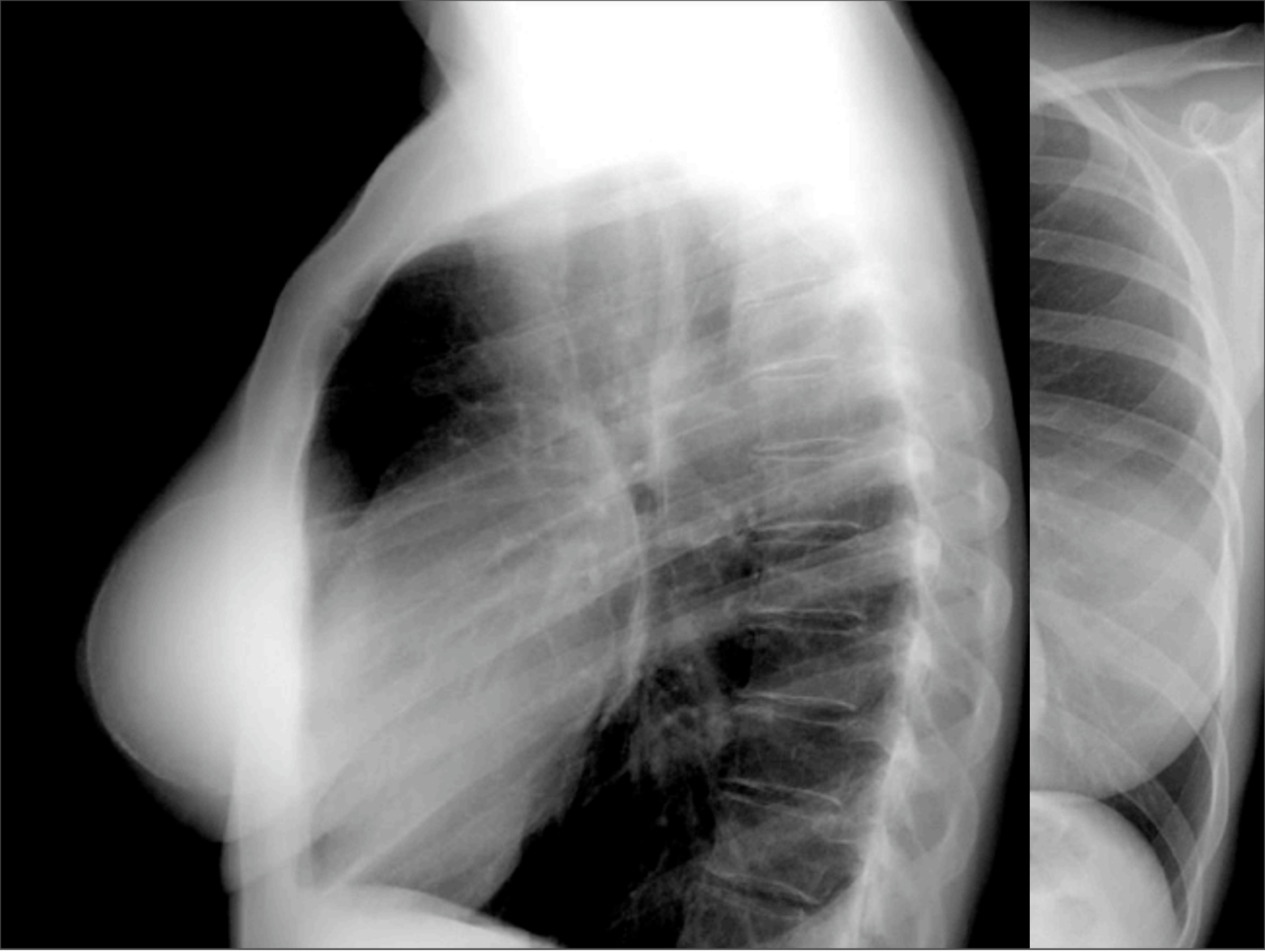
- 2ième temps de reconstruction à 2 mois par GITF + greffe osseuse massive postéro latérale

Consolidation à 1,5 ans



Conclusion

- Problème rare
- Stratégie ++ : Ilisarov, compression distraction…
- Lutte contre l'infection
- Couverture
- Disponibilité d'autogreffe: produit d'alésage du fémur : Reaming Inspiration Aspiration (RIA)

Aux origines de la membrane...

Aux orig