

Voie postérieure sous périostée (Gschwendt)

Olivier GAGEY
Hôpital Universitaire de Bicêtre

Installation

Décubitus latéral ou décubitus oblique, bras sur un appui à arthrodèse Avant bras pendant Garrot pneumatique

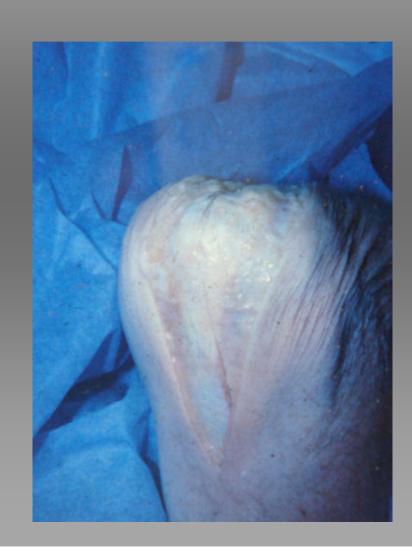
Incision cutanée

Dans l'axe, Droit devant ou décalée un peu en dehors pour éviter que la pointe de l'olécrane ne soit agressive pour la cicatrice



« Décollement » cutané

Interdit car inutile:
passer dans le plan de la
bourse de l'hygroma et
par le plan conjonctif:
cela s'ouvre tout seul



Aller directement sur la crête de l'olécrane et au plan musculaire.
Sur l'olécrane décoller des fragments de corticale, ou décollement périosté au bistouri froid



Au niveau huméral droit à travers le muscle, jusqu'à l'humérus.
A ce niveau pas d'adhérence entre triceps et humerus



Désinsertion du tendon d'insertion du triceps de l'olécrane, périoste ou fragments osseux.

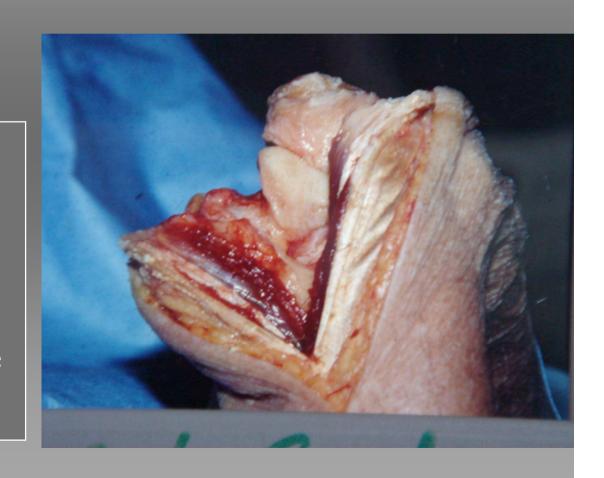
C'est le temps le plus laborieux!

On obtient ainsi deux lambeaux fibro-périostés qui maintiennent une réelle continuité des deux moitiés de l'appareil extenseur.



Extension médiale

On reste au ras de l'os, sans chercher à voir le nerf ulnaire qui doit rester dans sa gaine de glissement qui est laissée intacte.



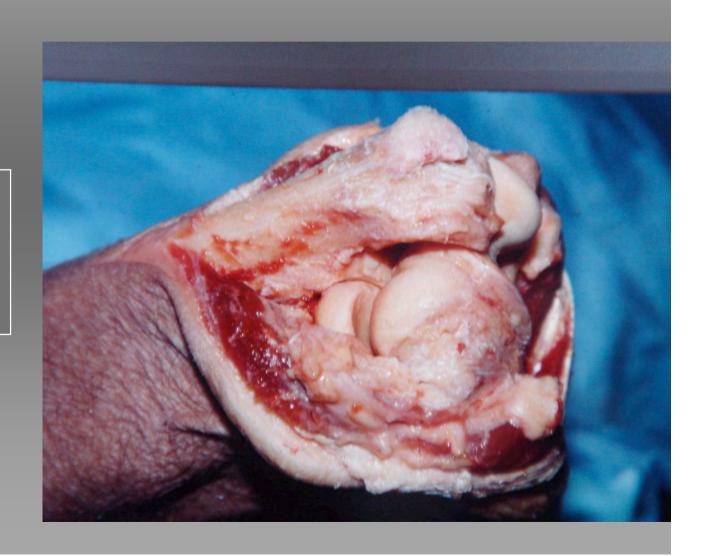
Extension médiale

Désinsertion au ras de l'os du flexor carpi ulnaris (cubital antérieur)



Extension latérale

Toujours en suivant le plan osseux



Extension vers le haut

Suivant le même principe en fonction des besoins. La luxation doit se faire sans forcer.



Exposition





Dangers

Nerf ulnaire: suivre l'os pas à pas

Nerf radial en arrière de l'humérus : est très

haut!

Nerf radial latéralement : attention à écarteurs externe en cas d'abord extensif de l'extrémité inférieure de l'humérus

Fermeture

Le triceps en haut
Les lambeaux en
bas (trans osseux
si besoin)
La peau
Très large surface
de cicatrisation!



Merci de votre attention!

