

FRACTURES DE L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DU FÉMUR

Docteur Jean-Pierre Marchaland

PLAN

- 1- Rappels anatomiques**
- 2- Diagnostic**
- 3- Evolution et complications**
- 4- Traitement**

IFSI

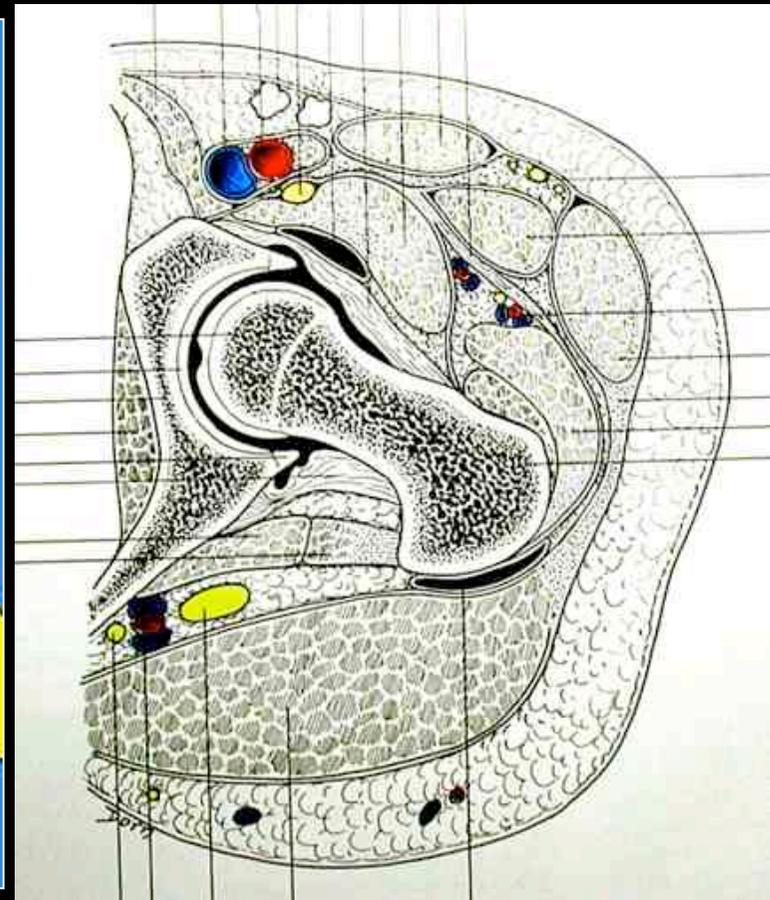
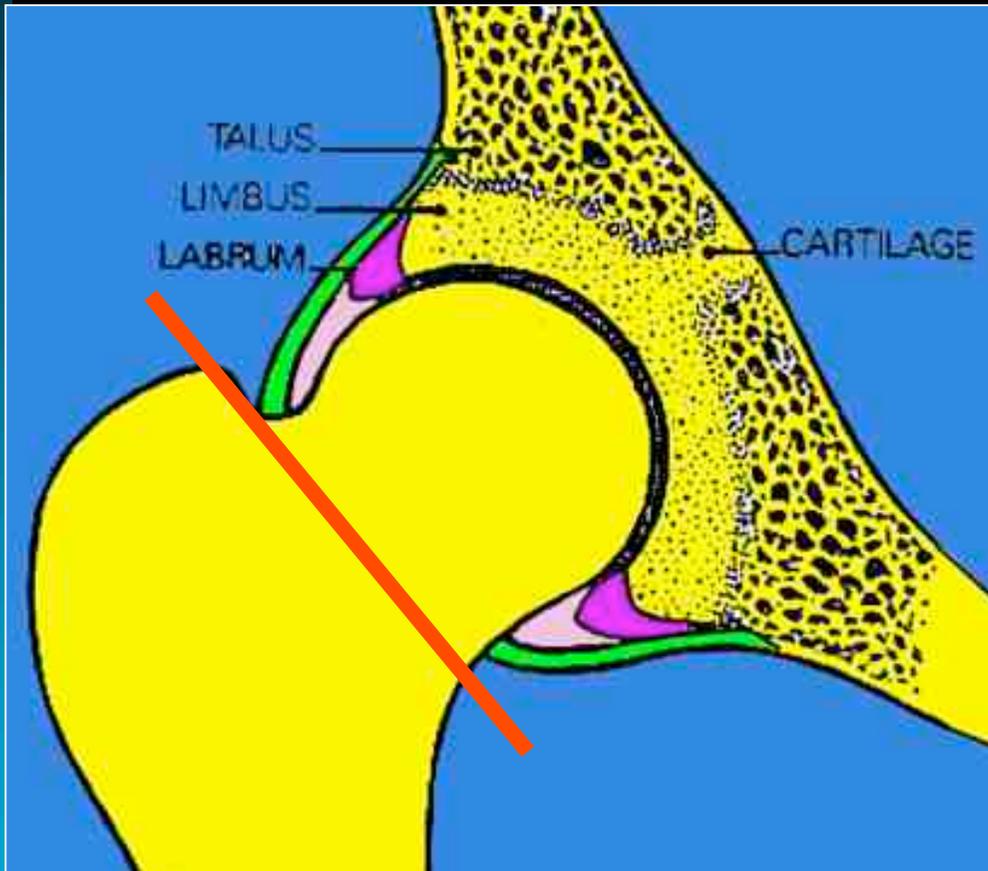
1- rappels anatomiques

- 2 parties:

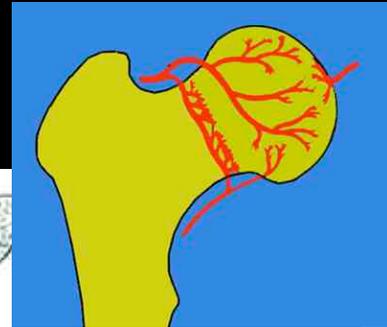
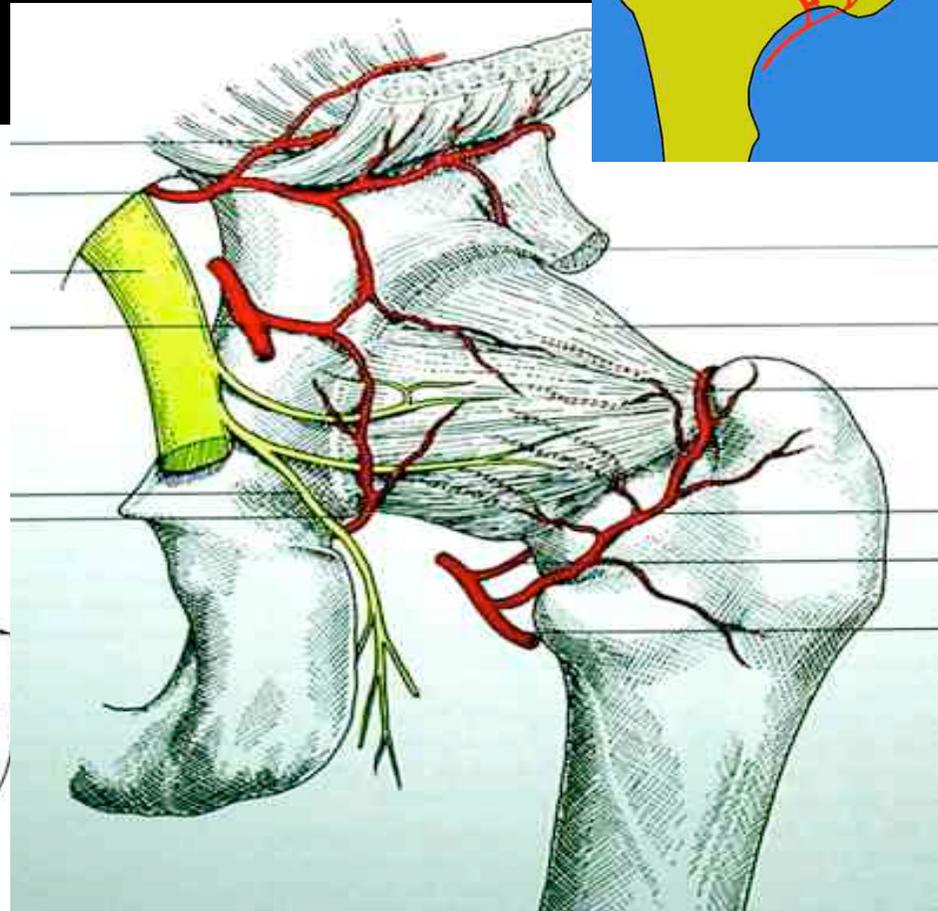
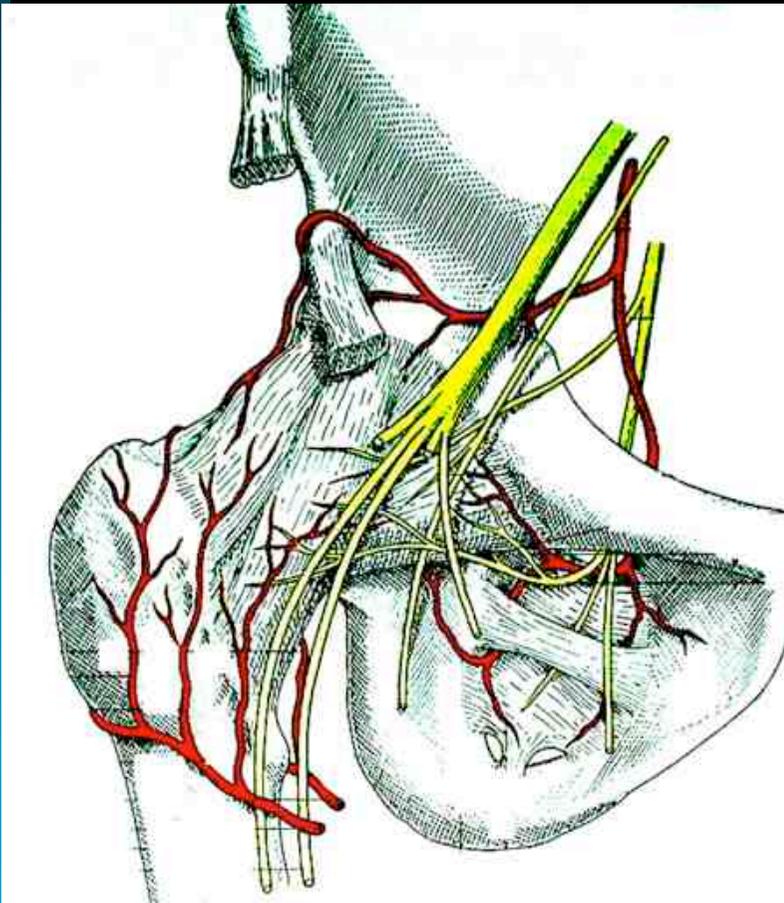
- * le massif trochantérien
- * le col et la tête

- différentes par:

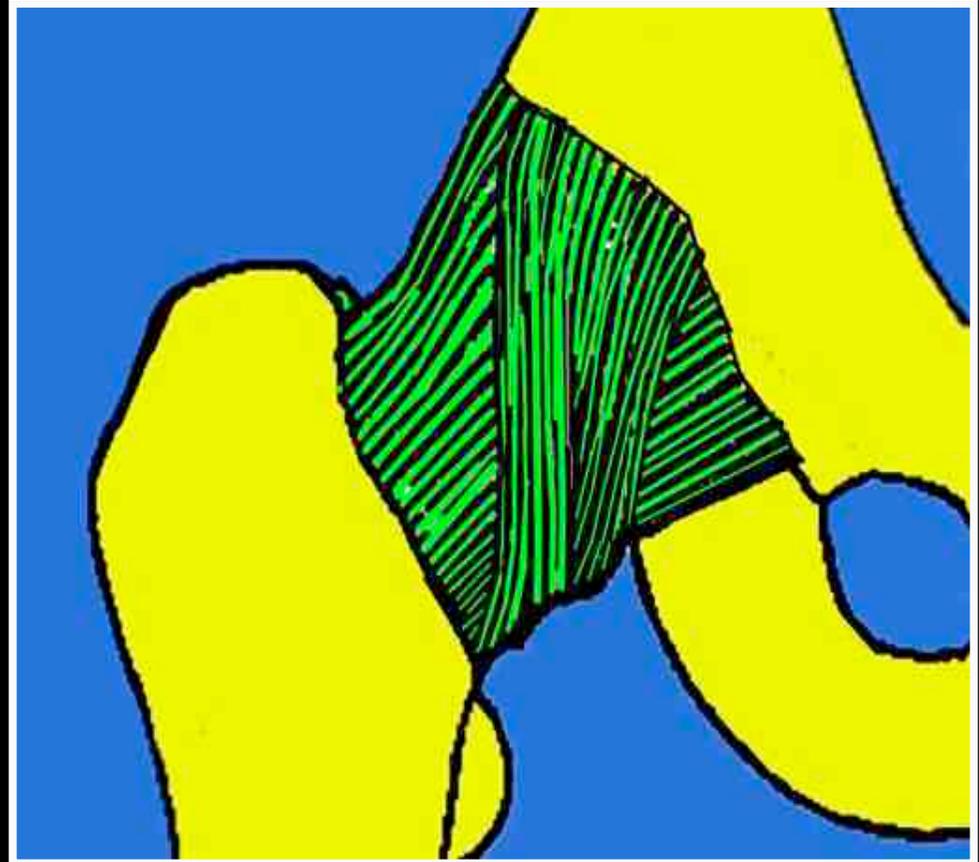
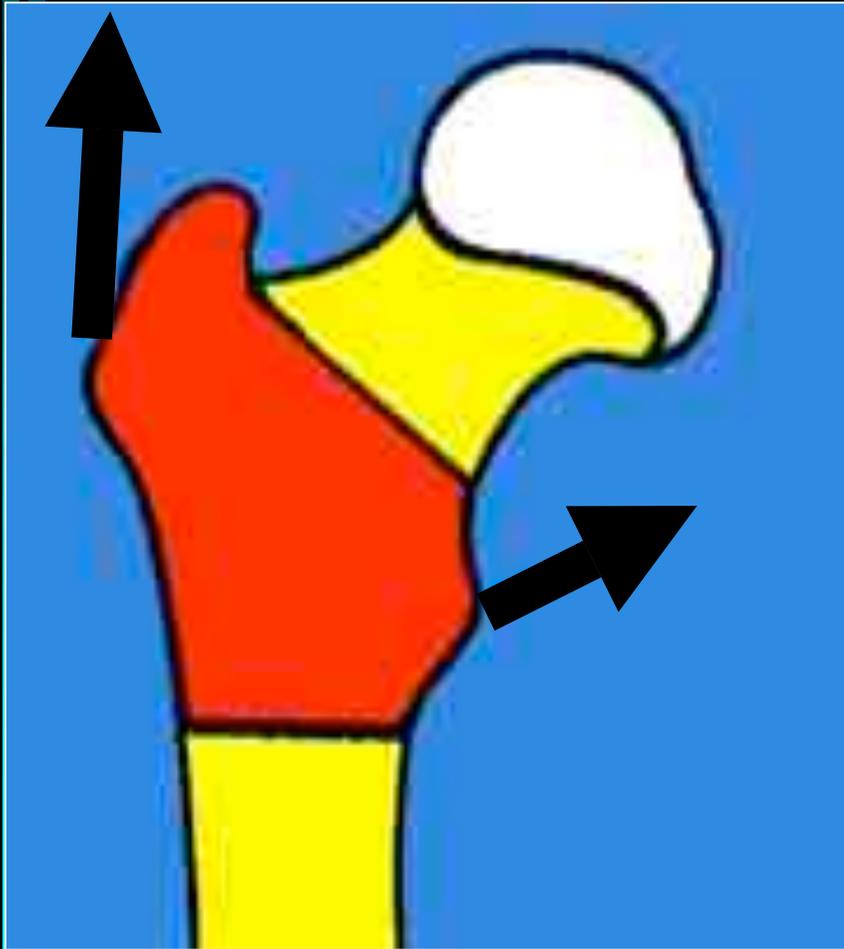
- * la localisation
- * la vascularisation
- * la résistance de l'os



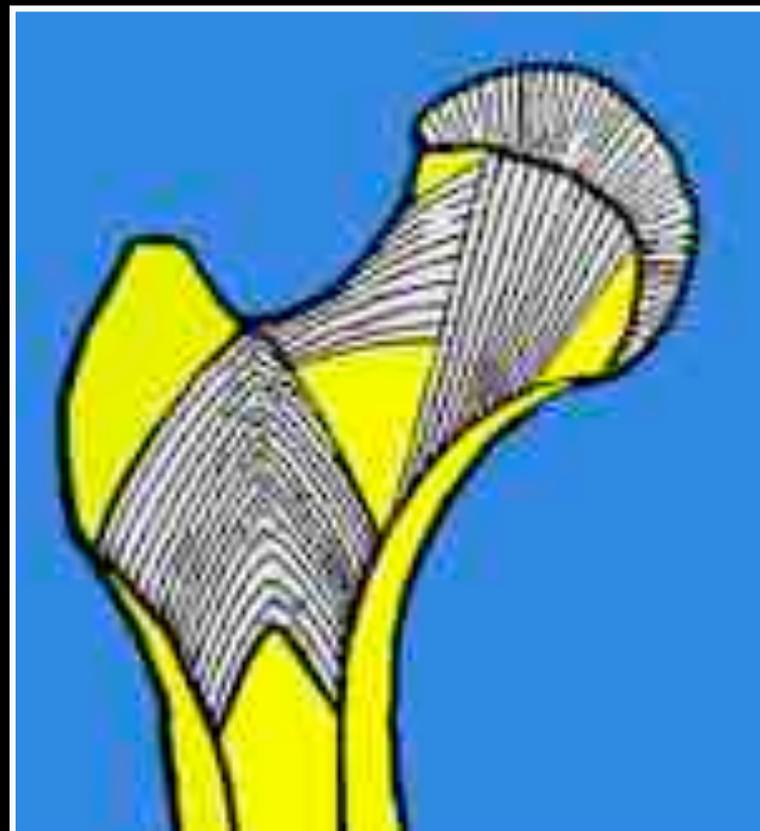
IFSI



IFSI



IFSI



IFSI

2- diagnostic

Circonstances de survenue

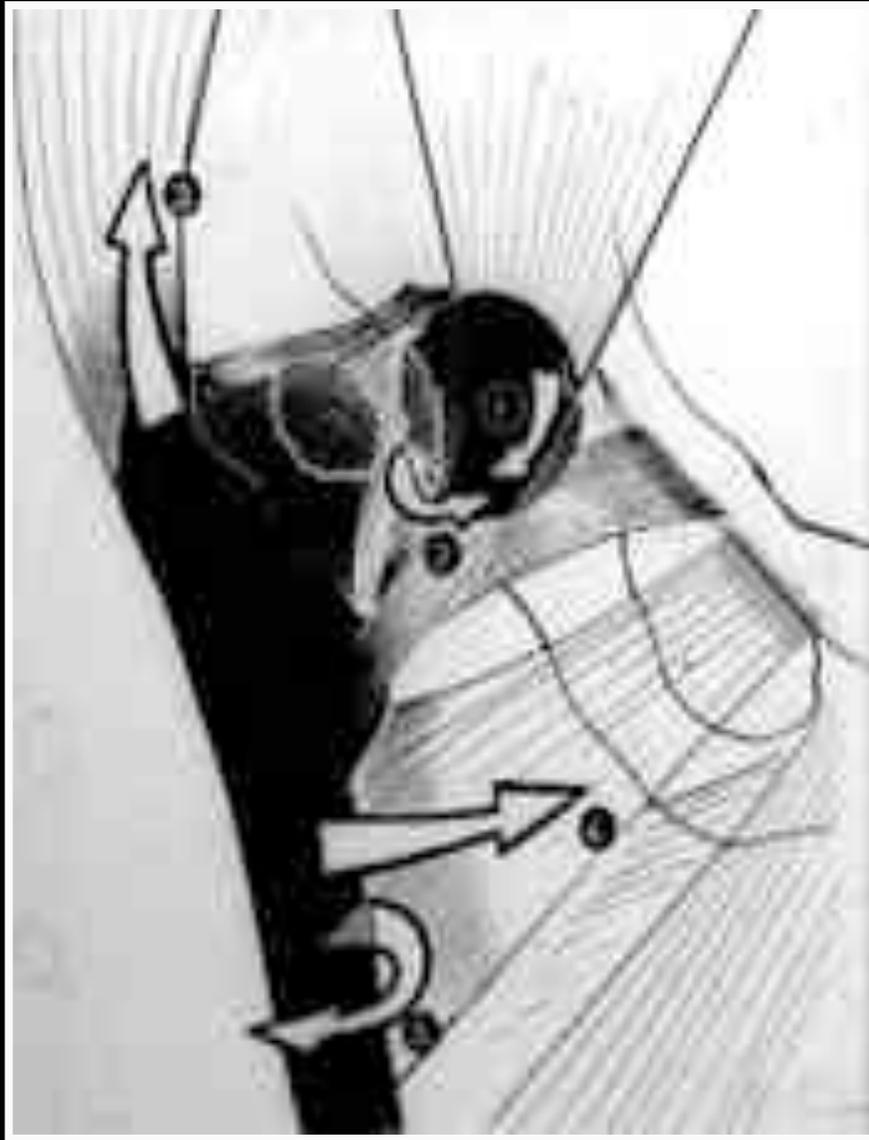
trauma violent chez le jeune (rare)

trauma bénin chez le vieillard + + + +

car ostéoporose avec disparition des travées osseuses

Diagnostic facile car:

- douleurs de la hanche**
- impotence fonctionnelle totale**
- déformation + + +**
raccourcissement et rotation externe



IFSI



IFSI

Radiologie: fracture du massif trochantérien



IFSI

3- évolution spontanée

- Consolidation mais en cal vicieux

- Surtout f du MT car très bien vascularisé
- Rare pour F du col sauf absence de déplacement

- Pseudarthrose

- Rare pour F du MT
- Fréquent pour F du col

- Ostéonécrose

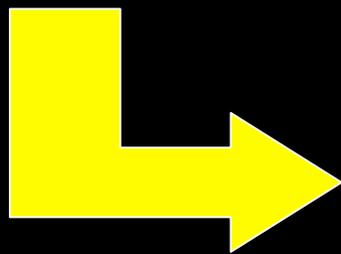
Interruption de sa vascularisation (tête fémorale)

-

- Décès dans l'année 25% des cas

Le problème= complications de décubitus

- * escarres**
- * infections urinaires**
- * thrombo-phlébite et embolie pulmonaire**
- * encombrement respiratoire**
- * décompensation des tares viscérales**
- * syndrome de glissement psychologique**



Décès



4- traitement

a- But:

- Lever au plus vite les patients
- Leur redonner une autonomie
- Eviter les complications de décubitus

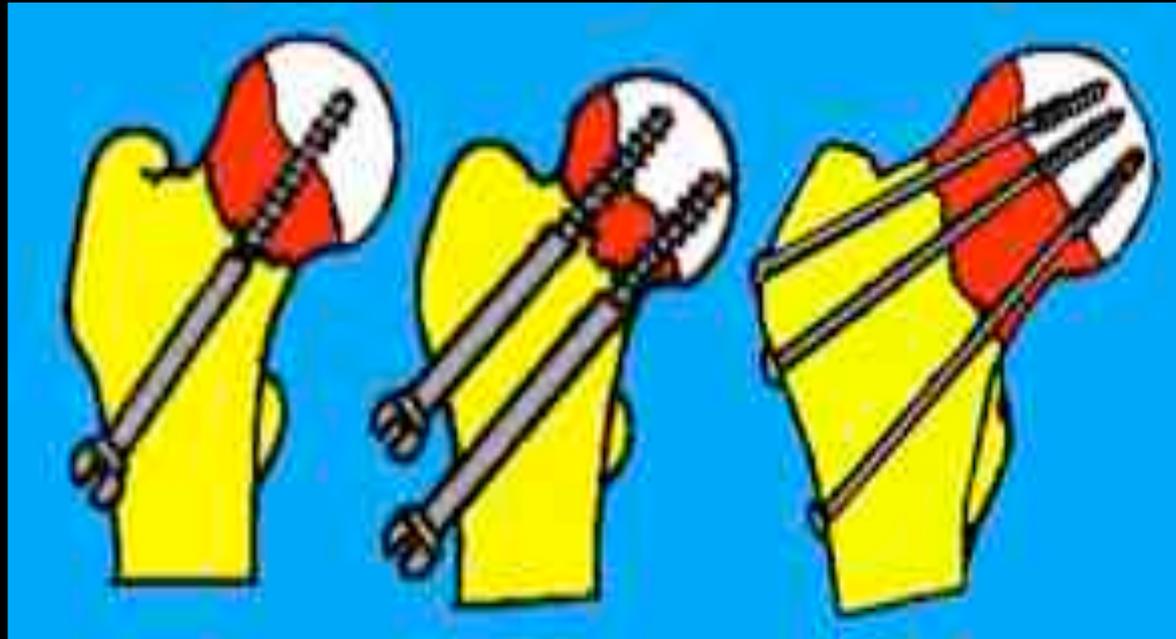
b- Moyens:

- rarement Abstention (pas de déplacement ou CID anesthésie)
- Chirurgie (ostéosynthèse ou prothèse)
- Rééducation secondaire

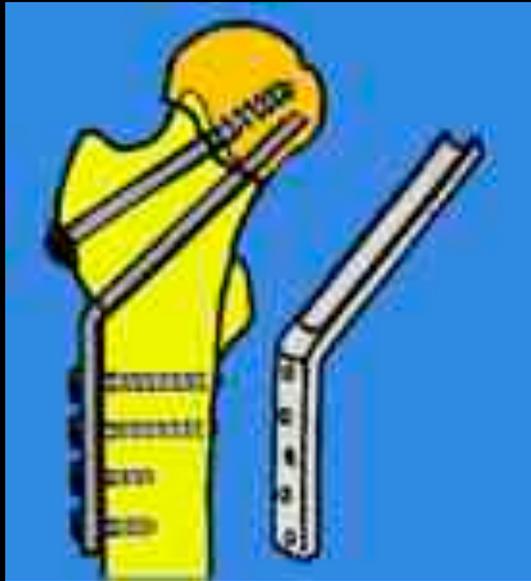
c- Indications pour les F du col fémoral

- pour le sujet jeune: tenter l'ostéosynthèse

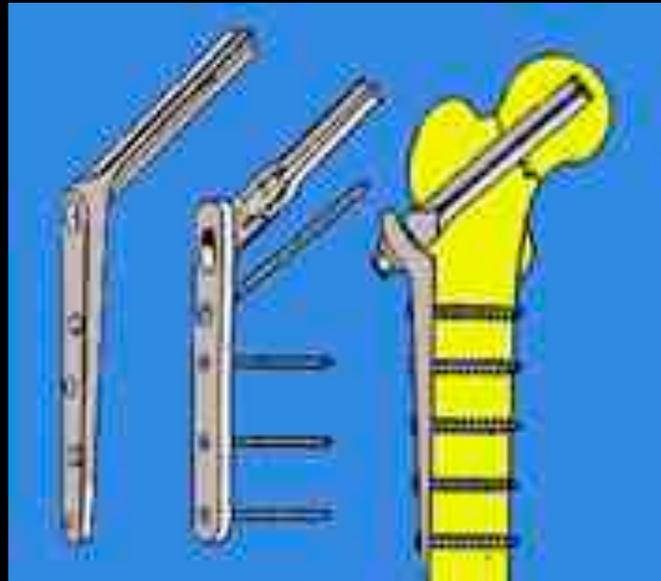
vissage



- pour le sujet jeune: tenter l'ostéosynthèse



Lame plaque AO

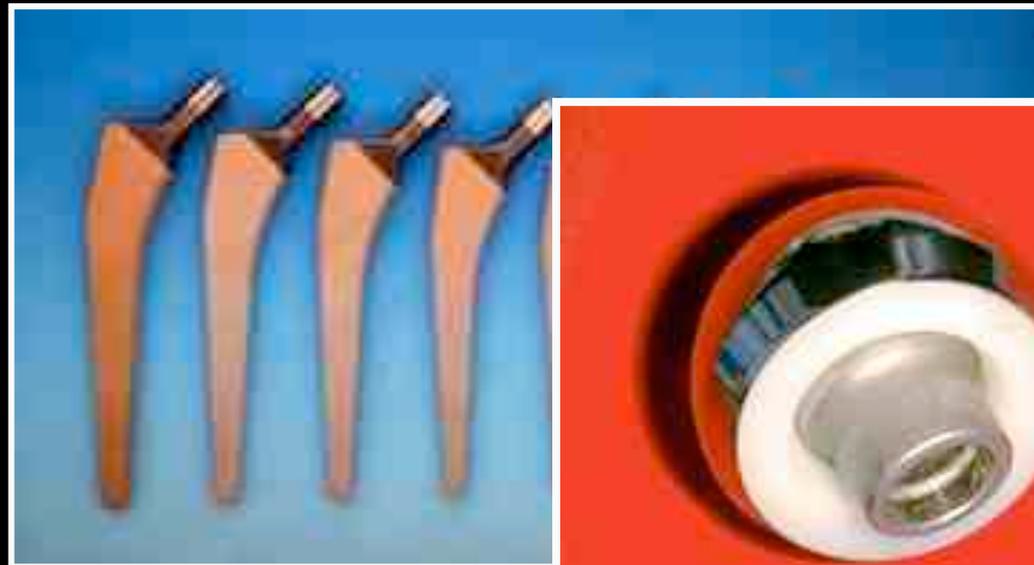


Clou plaques

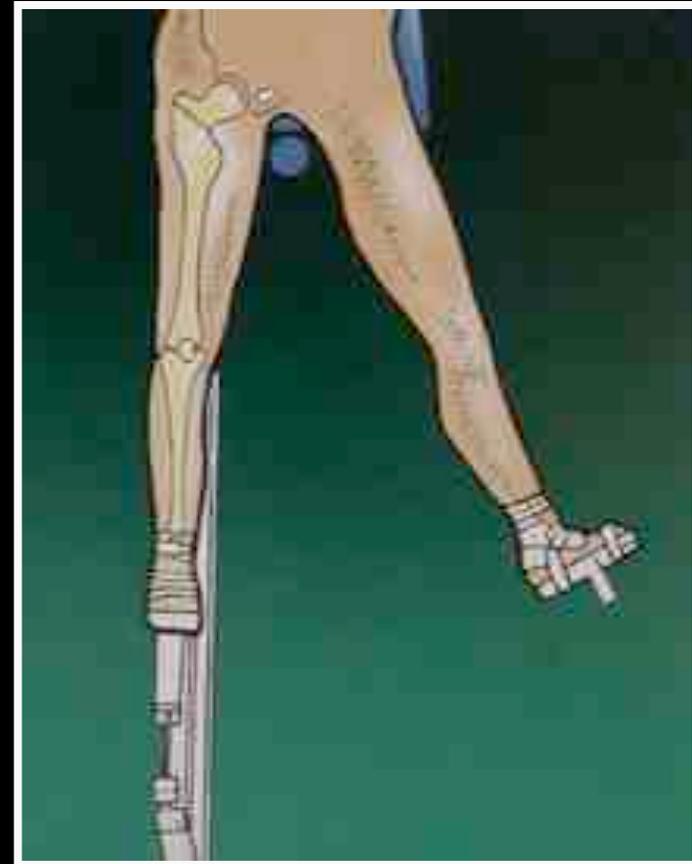


Vis à compression

- pour le sujet âgé: nécessité lever et appui complet
→ prothèse cervico céphalique ou intermédiaire

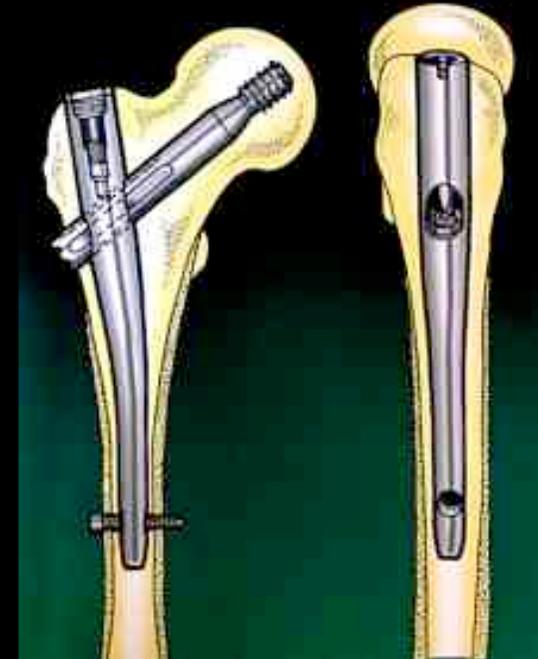


c- Indications pour les F du massif trochantérien



**Réduction-ostéosynthèse
avec contrôle radioscopique IFSI**

c- Indications pour les F du massif trochantérien



Clou Gamma

Appui peut être immédiat si montage stable

IFSI