



# Fracture de l'odontoïde oblique dans le plan frontal

M. DI SCHINO

T. GREGORY

C. NICH

E. VANDENBUSSCHE

B. AUGEREAU





# Histoire clinique

**Mademoiselle MOR..... Isabelle , 27 ans**

**(Antécédents : fracture mandibule opérée)**

**Chute en arrière d'environ 7 mètres de dénivelé,  
en s'adossant à une palissade ... pour uriner...**



# Bilan lésionnel

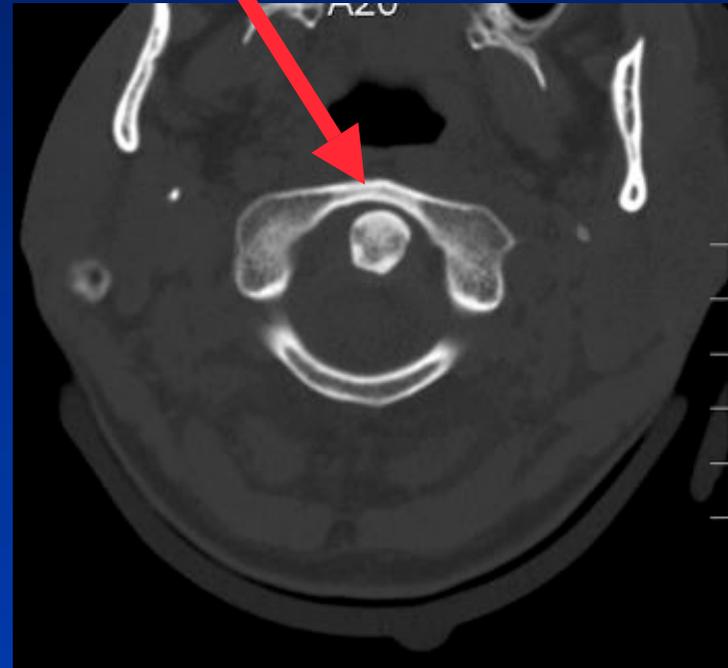
**Traumatisme crânien avec PC initiale  
Score de Glasgow : 15**

**Douleur globale du rachis cervical  
Aucun trouble neurologique**

**Bilan : Fracture de l'odontoïde associée à une  
fracture articulaire de C7 sans déplacement.**



# Scanner



**Fracture peu déplacée de l'odontoïde oblique en bas et à droite, avec composante rotatoire de Face.**



Rachis cervical étagé

# Scanner

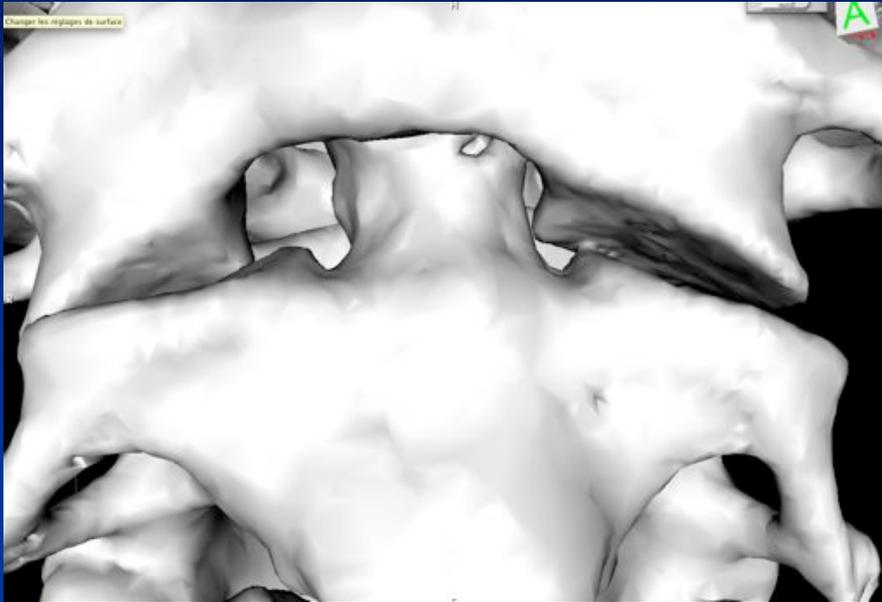


**Fracture non déplacée de l'odontoïde,  
de Profil**



Rachis cervical étagé

# Scanner Reconstruction 3D



**Fracture peu déplacée de l'odontoïde oblique en bas et à droite, avec composante rotatoire de Face.**



# Scanner

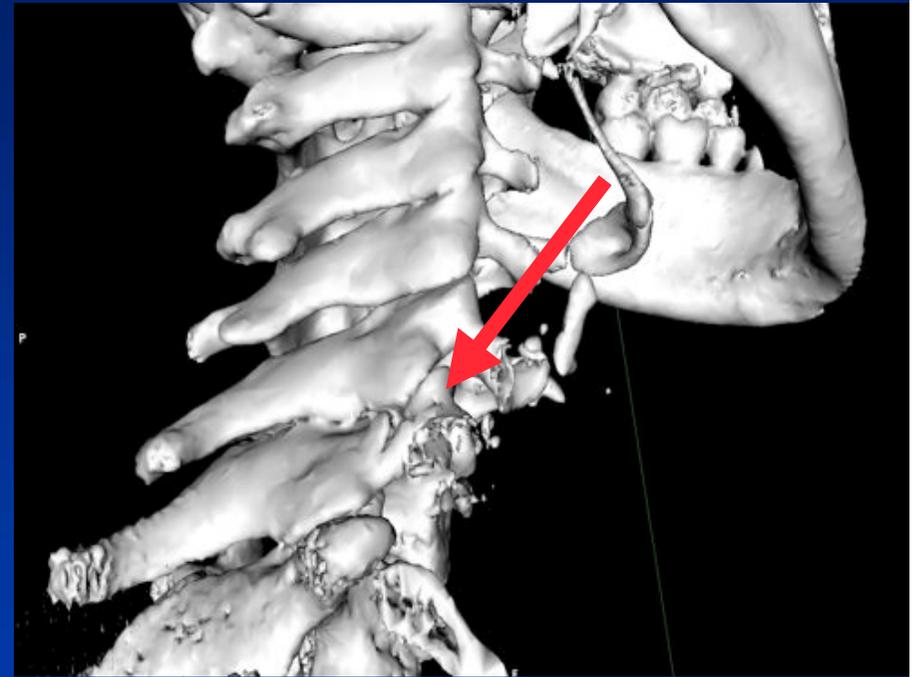


**+ Fracture peu déplacée articulaire supérieure droite de C7,  
sans instabilité C6-C7**



Rachis cervical étagé

# Scanner Reconstruction 3D



+ Fracture peu déplacée articulaire supérieure droite de C7



# Radio J2 Face et Profil



Ttt par minerve vraie  
Odontoïde très peu déplacé



# AG à J5 pour ITG

Découverte au Scanner spiralé dans le bilan initial d'une grossesse méconnue et interrompue.

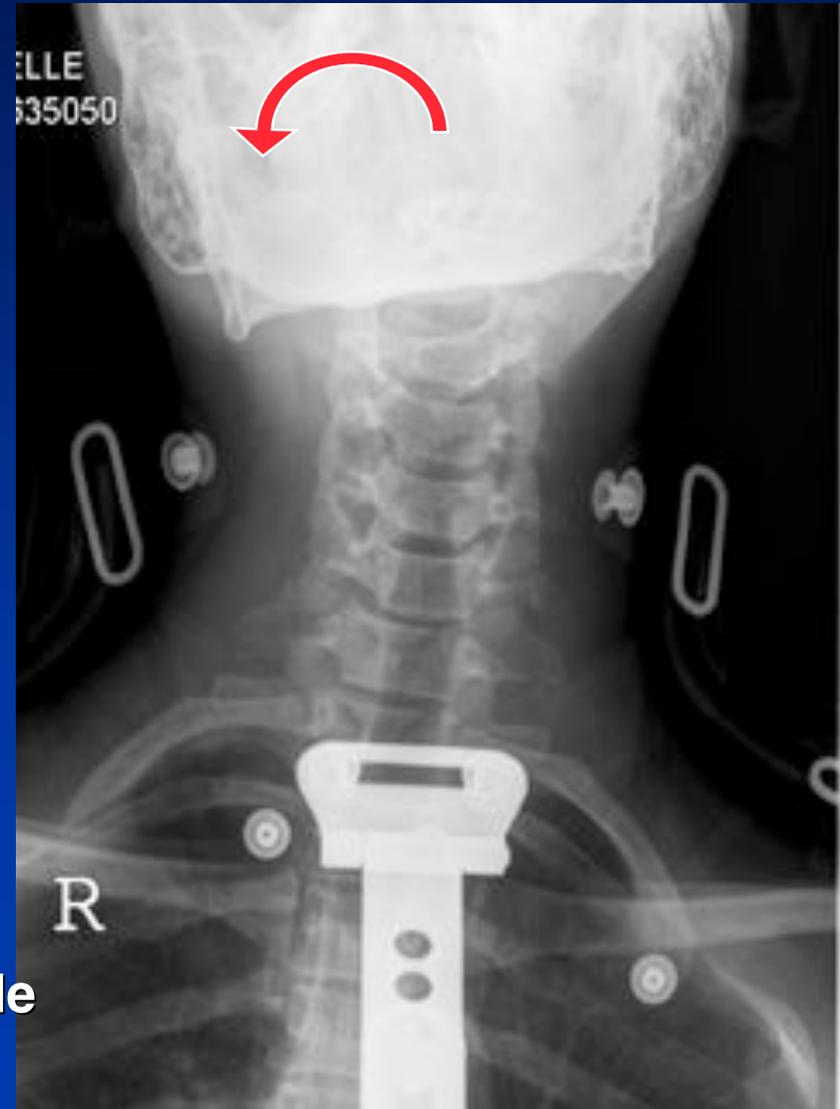
Fœtus mort : ITG

Décision de curetage utérin sous AG

Manipulation du rachis cervical lors de l'intubation :  
= Tête inclinée à droite au réveil .....



# Radio J5 Face

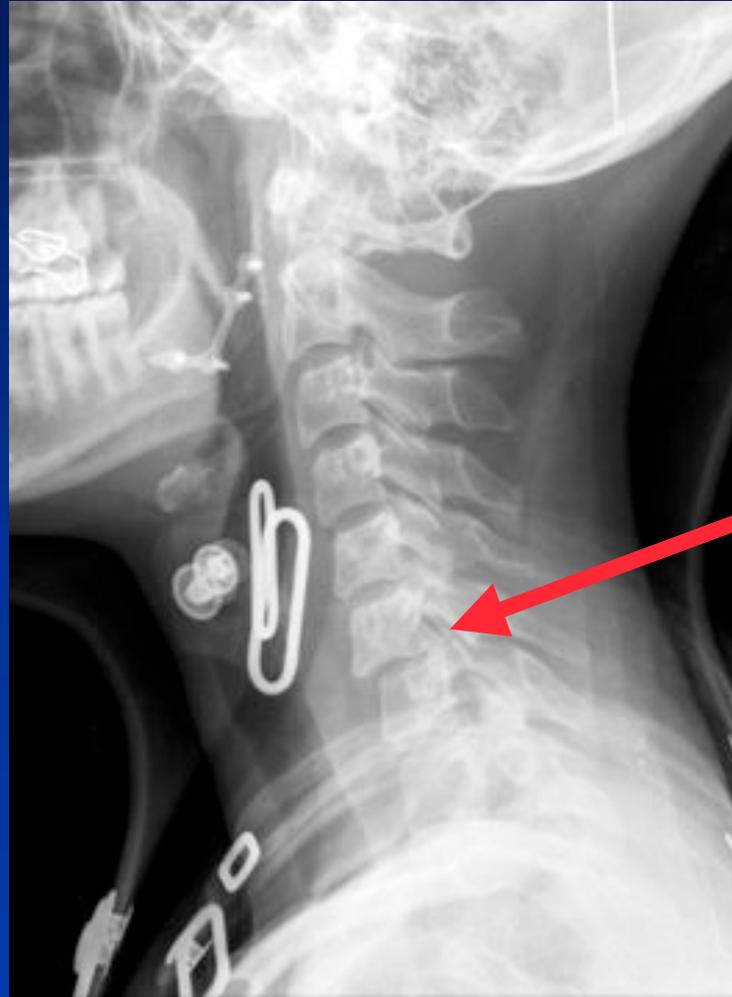


Déplacement secondaire de l'odontoïde  
Inclinaison de la tête vers la droite



Rachis cervical étagé

# Radio J5 Profil



+ instabilité C6-C7 par fracture articulaire sup. Droite C7



# Comparaison des deux faces



J2



J5

Déplacement droit de l'odontoïde,  
entraînant C1 et la tête vers la droite  
avec déchaussement des articulaires C1-C2



# TTT chirurgical



- Double vissage de l'odontoïde
- Arthrodèse antérieure C6-C7



# TTT chirurgical



- **Vissage de l'odontoïde selon Boehler avec 2 vis**  
(2 vis Asnis Titane canulée diamètre 4 mm)  
pour contrôler la composante rotatoire



# TTT chirurgical

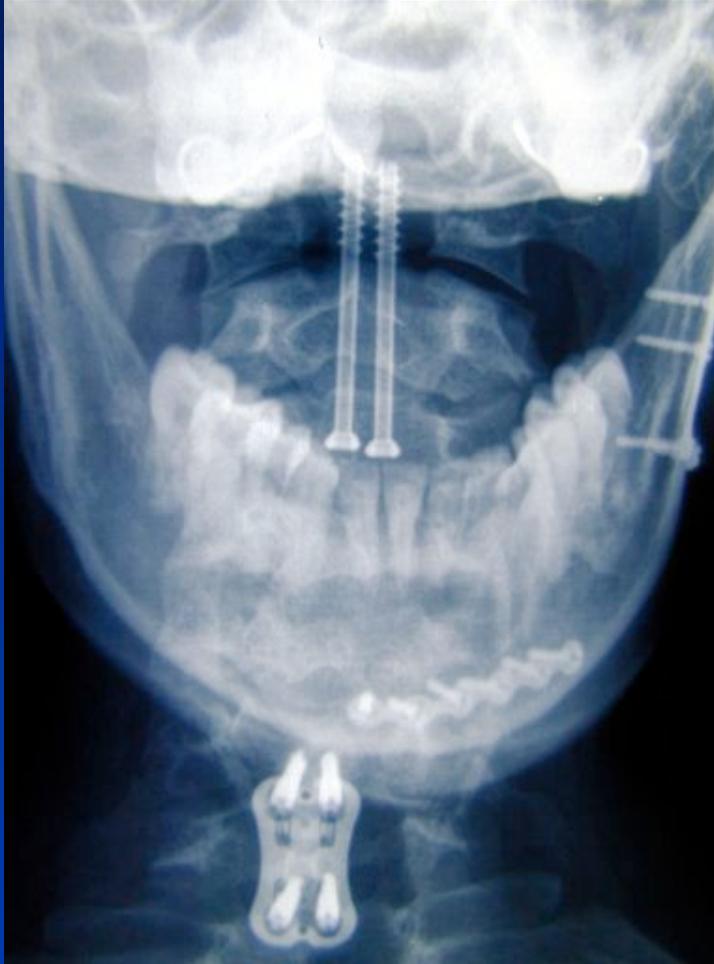


-Arthrodèse antérieure C6-C7 (Plaque Zéphir + greffon tricortical iliaque)



Rachis cervical étagé

à 6 mois



- Consolidation acquise de l'odontoïde
- et Fusion de l'Arthrodèse antérieure C6-C7



# Classifications

## Anderson et d'Alonzo

**TYPE I** : Fracture de la pointe

**TYPE II** : Fracture du corps située au-dessus du plan horizontal passant par le bord supérieur des articulaires supérieures de C2

**TYPE III** : Fracture de la base où le trait passe dans le corps de C2





# Classifications

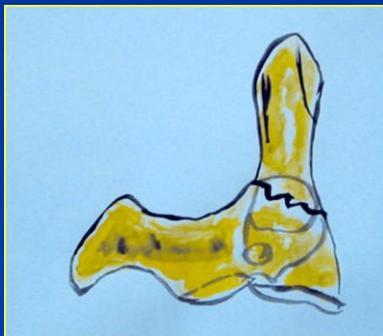
## Roy Camille

**TYPE 1** : Fracture à trait oblique en bas et en avant (OBAV)

**TYPE 2** : Fracture à trait oblique en bas et en arrière (OBAR)

**TYPE 3** : Fracture horizontale (HTAL)

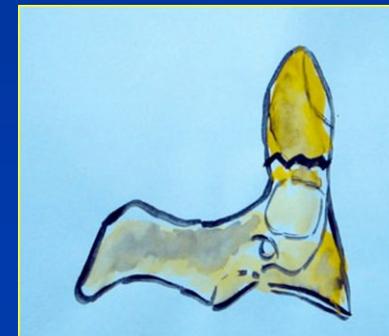
OBAV



OBAR



HTAL





# Comment classer ?

## Fracture de l'odontoïde oblique dans le plan frontal

