



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



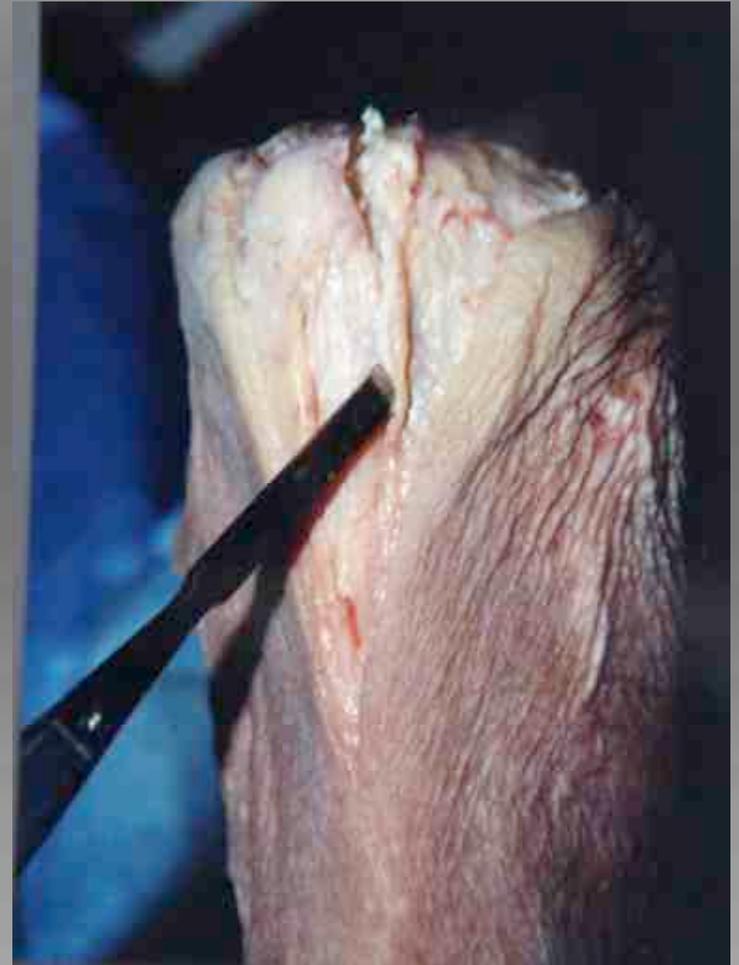
« Décollement » cutané

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



Plan profond

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



Plan profond

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

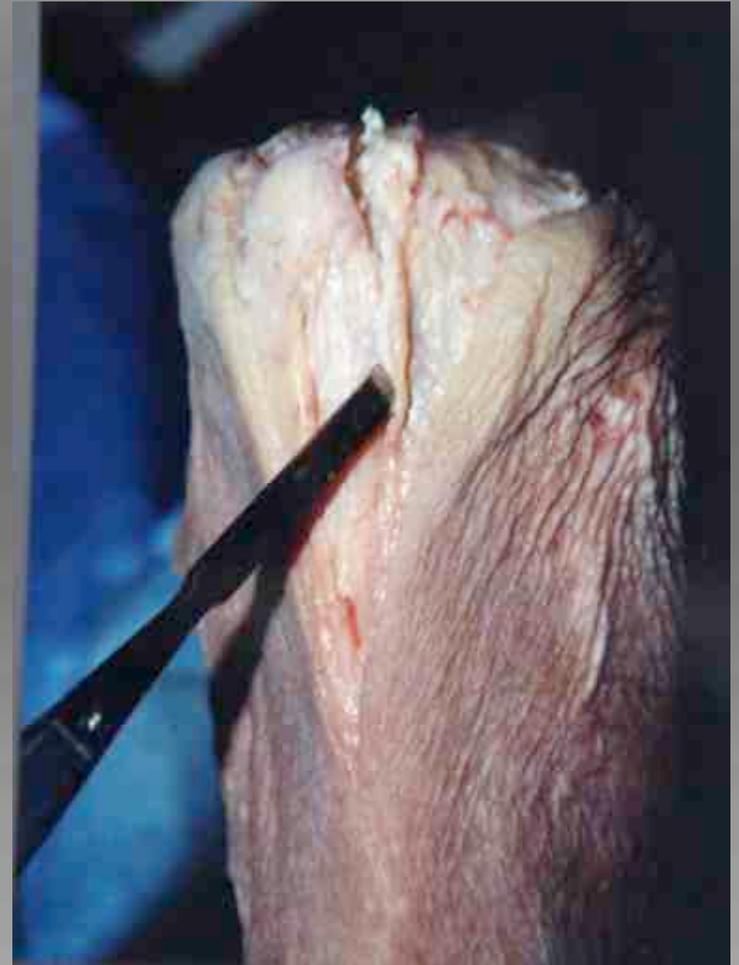


Plan profond

Désinsertion du tendon d'insertion du triceps de l'olécrane, périoste ou fragments osseux.
C'est le temps le plus laborieux !

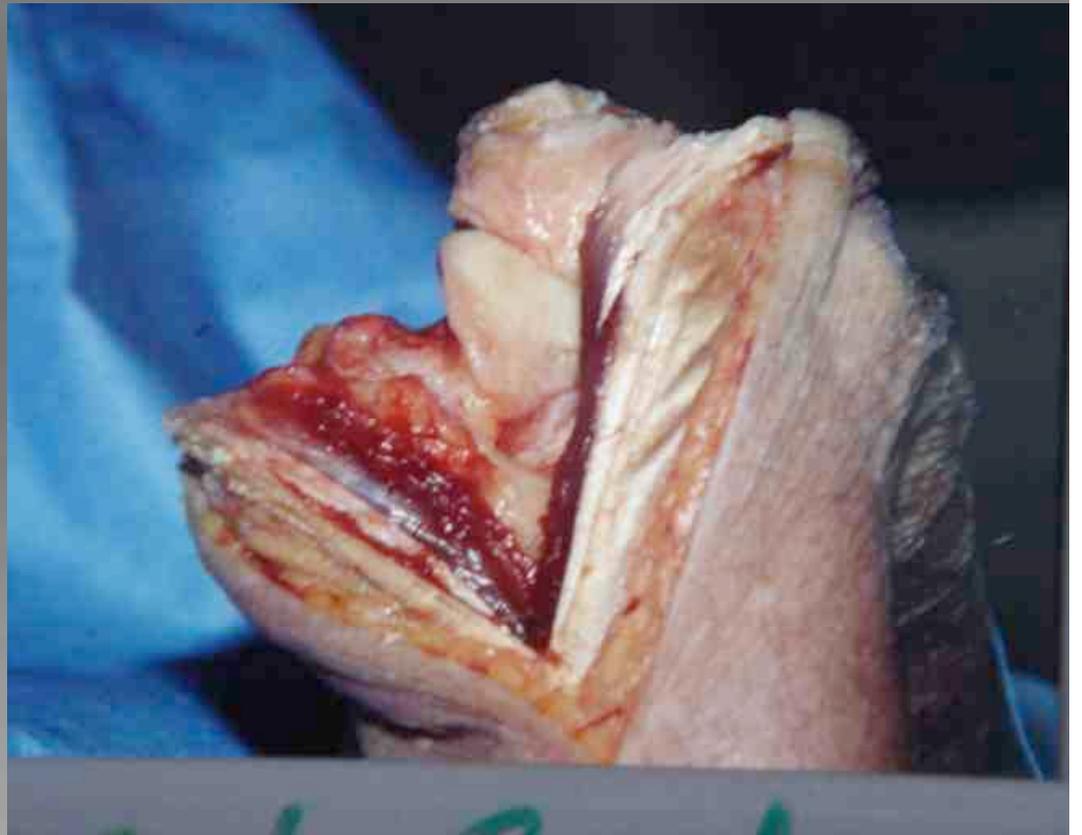
Plan profond

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.



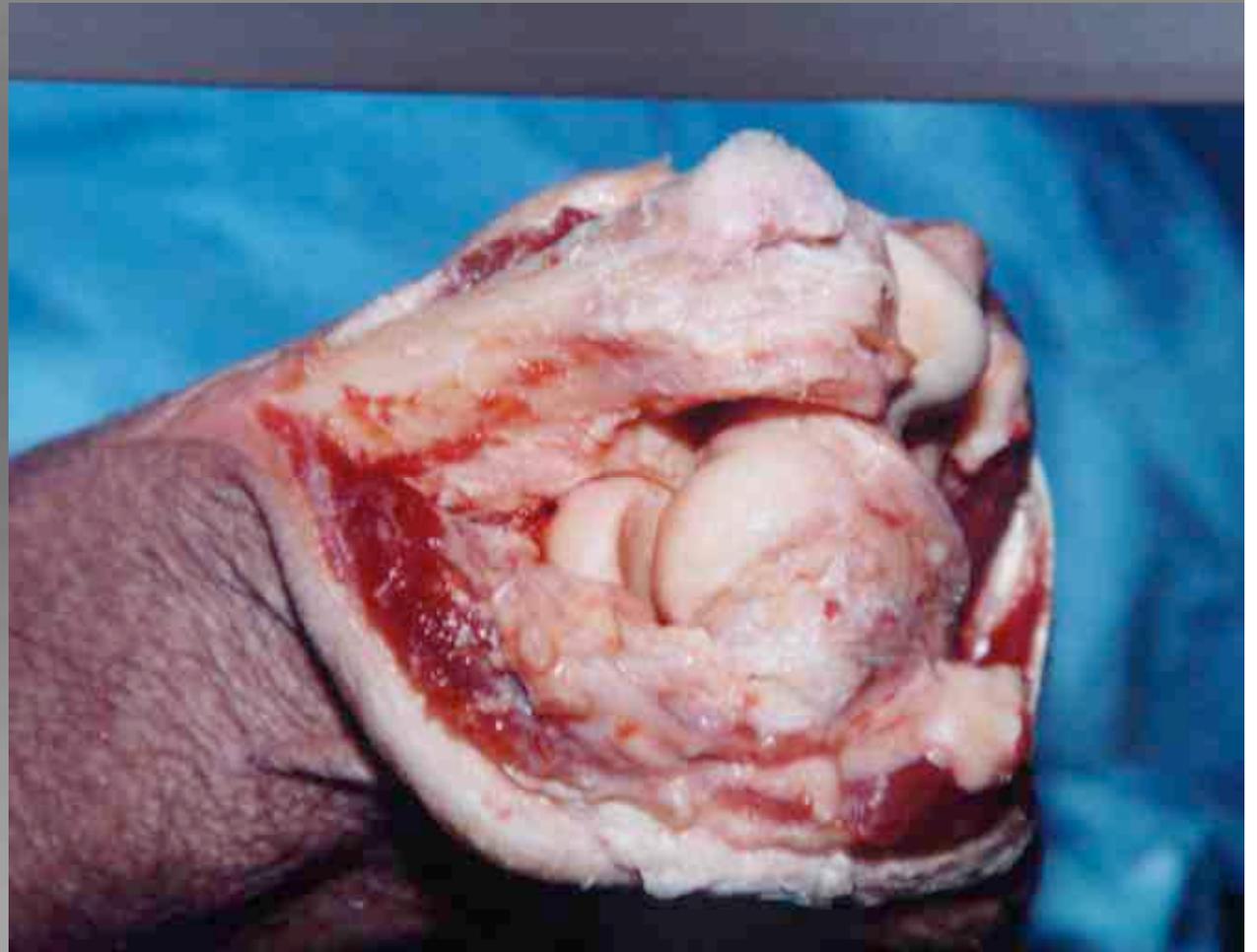
Extension médiale

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



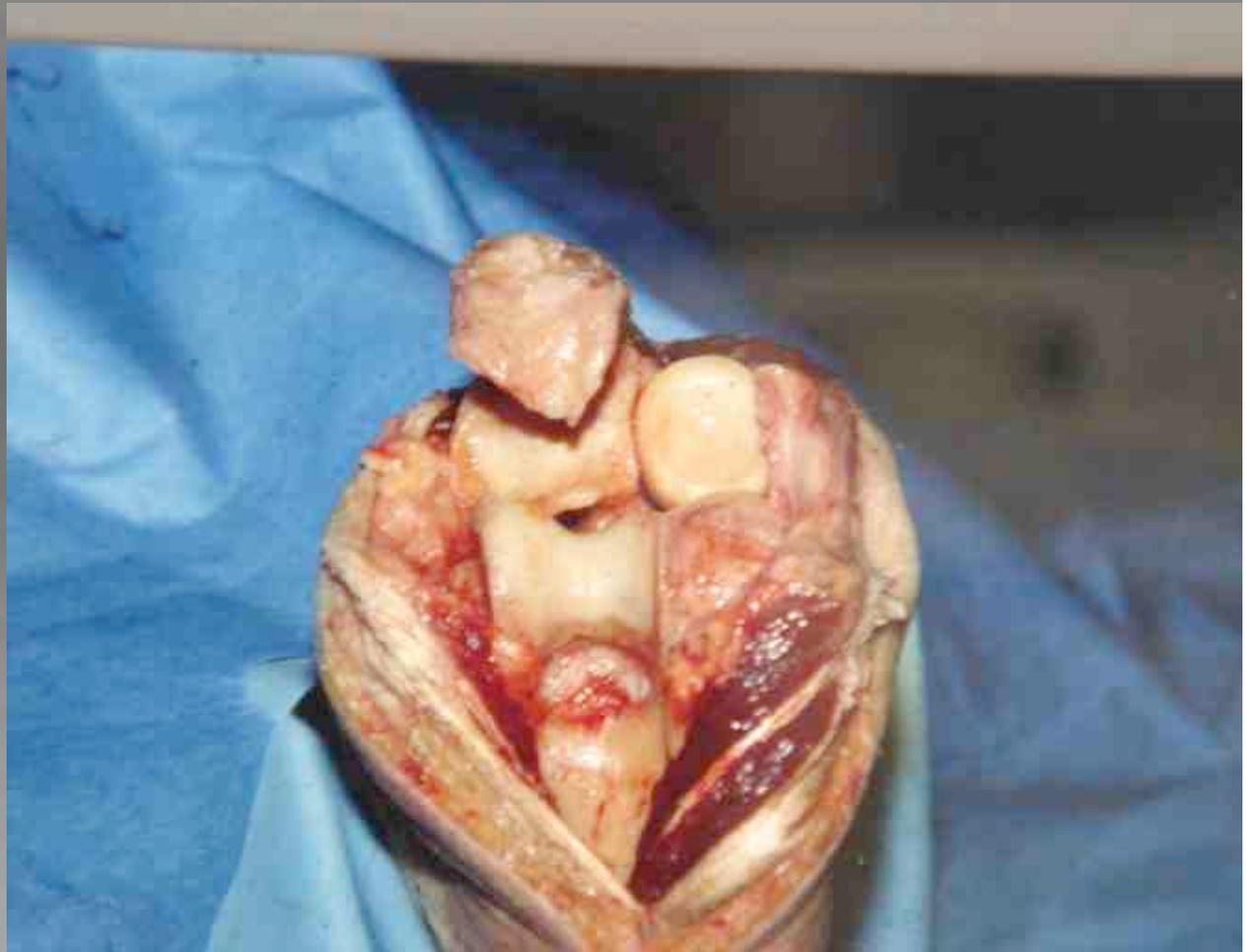
Extension latérale

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 !

