

Slide 1

■ ■ ■ matisme du poignet

Pr C. DERDOUS ■

## Slide 2

les fractures de l'ext inf des 02 os de l'avant bras ■ Les fractures des os du carpe ■ les luxations e

Slide 3

Raie métallique - microscopie des 2 os avant bras - radius

Slide 4

Rappel technique ■■

Slide 5

Example 5:  $\frac{1}{x^2} = x^{-2}$

Slide 6

## English (B) Honors and AP Exams

Slide 7

70% pénalité par le tiers distal  
20% pénalité par le tiers proximal





Slide 9

■ ~~Le patient est en position de décubitus latéral en bas en avant et en dedans.~~

Slide 10

Rappel anatomique : ■ sur le plan sagittal ■ ment des différents axes, et de calculer les angles : ■ -

Slide 11

Etämissä on erilaisia poignet  
Eri missä on erilaisia

Slide 12

Les mouvements du poignet

Slide 13

■ **ÉPAUSSEUR** de sa hauteur. ■ **les os du carpe de la première rangée** en particulier le condyle c

Slide 14

Mécanisme ■ Les différentes façons de tomber

Slide 15

Chute : poignet ~~extensisme~~  $R+++$

Slide 16

REQUÊTE X-TOGRAPHIE  
Esquisses Extérieures  
Fréquence: première position de toutes les fractures de l'appareil locom



Slide 17

Plusieurs **CLASSIFICATION** sur plusieurs critères à savoir : ■ L'analyse du trait par la radio

Slide 18

CLASSIFICATION  
Classification de J. CASTAING (1964) basée sur le mécanisme fracturaire. ■■ On distingue de

Slide 19

COMPRESSOVS EXTENSION MIRES ■ POUTEAU COLLES: ■ ■ Le trait: entre 15 et 25 mm au-des

Slide 20

■ **COMPRESSION/EXTENSION**  
■ **Flexion/Extension** et de comminution postérieure : classification de GRUMIL

Slide 21

Assoir est articulaire métaphysaire un ou plusieurs refends articulaires. ■■ Fragment postéro-interne

Slide 22

È atteso che il risultato della reazione potesse essere la struttura potremmo, che si vede

Slide 23

■ **Fracture transitoire de l'écoulement** ■ C'est une extension des fissures de la « fracture potentielle »

Slide 24

FRAC-  
TURES PAR COMPRESSION FLEXION  
Rares, liées à un traumatisme en flexion, plus souvent à un traumatisme en extension modérée



Slide 25

**FRACTURES PARTICULAIRES**  
Fracture de Barton : lésion de la marge antérieure du radius entraînant une sub-luxation antérieure

Slide 26

AUTRES FRACTURES ■ Fractures marginales postérieure.  
■ Fractures marginales antérieure.  
■ Fractures comminées.

Slide 27

~~OK DQ 15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100~~  
OK DQ 15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100

Slide 28

COMPLICATIONS ■ Superficial ■ Extremities ■ Syndrôme du canal carpien. ■ SECONDAIRES ■ Edème so

Slide 29

- Réaliser la réduction anatomique possible.
- Assurer la stabilité de la fracture.
- Restaurer l'axe de la jambe.

Slide 30

Slide 31

Slide 32



Slide 33

Ensemble de Karp à plusieurs fragments de l'EI du radius

Slide 34

Slide 35

Slide 36

Slide 37

Slide 38

Slide 39

Slide 40



Slide 41

Slide 42

Slide 43

Slide 44

Slide 45

Slide 46

Slide 47

Slide 48



Slide 49

Slide 50

Slide 51

Slide 52

Slide 53

Slide 54

Slide 55

Slide 56



Slide 57

Slide 58