

# **COMPLICATIONS DES FRACTURES**

**DR M. IRRAZI**

**C.H.R. METZ-THIONVILLE**

**Hôpital de MERCY**

# COMPLICATIONS DES FRACTURES

- Objectifs:
  - Connaitre les complications des fractures
  - Connaître les fractures les plus fréquentes
  - Prendre en charge un patient traumatisé
  - Répondre aux questions posées par les patients
  - Surveiller et soigner un traumatisé
  - « être moins angoissé que son patient »

# Etre d'accord pour le cours !!!

- Règles de convivialité:
  - Cours ouvert: question quand vous voulez!!!!!!!!!!
  - Bruit nuisible: silence ou quitter le cours
  - Partage d'expérience

# Traumatologie

- Chirurgie difficile
- Centres spécialisés
- Equipes ayant une grande expérience
- Matériel important
- Le chirurgien doit s'adapter à la fracture
  - Traumatologie

# Etat général du patient

- Complications opératoires: Générales
  - Sujet âgé, antécédents cardiaques, pulmonaires, neurologiques.....risque de décès
  - Risque anesthésique

# COMPLICATIONS DES FRACTURES

- **Angoisse+++++++++**
  - Hospitalisation : Environnement hostile
  - Traumatisme physique et psychologique
  - Savoir gérer le patient : compétence +++
  - Le soutenir
  - Le prendre en charge
  - Etre humaniste
  - Bien connaître la pathologie

- Ouverture cutanée:
  - contusion tissulaire, peau, muscle, nerfs, artères,
  - Exposition osseuse, contamination.....  
INFECTION

- **Vasculaires:** pouls
  - Hémorragie: transfusion??
  - Ischémie: prise en charge en urgence
- **Nerveuses:** sensibilité, motricité
  - Parésie, paralysie, hypoesthésie.....
- **Musculaires, Tendineuses, Ligamentaires**



- Lésions associées: polytraumatisé
  - Autres fractures: crane, rachis, membres....
  - Pulmonaires: cotes, poumon,
  - Digestives: rate, foie, rein, grêle,
  - Séjour en réanimation
  - Pronostic vital

.....



# Mr B.F

- 34 ANS
- Charpentier
- Accident de moto

# Complications infectieuses

- **Infection:**

- Tétanos, gangrène ( Vaccination )
- Staphylocoque 50%, Pseudomonas, streptocoque, E. Coli.....

- **Prévention:**

- Antibioprophylaxie
- Mesures d'hygiène et de prévention des ISO .

# Infectieuses

- Précoce:
  - Dans les jours suivant l'intervention.
  - Infection de site opératoire: rougeur, écoulement ..
  - Grave : pronostic fonctionnel et vital
  - Reprise chirurgicale:
    - Débridement, lavage
    - Prélèvement bactériologique
  - Antibiothérapie au long court.

# Infectieuses

- **Tardives:**
  - **Signes cliniques:**
    - Douleur, rougeur ....
  - **Reprise chirurgicale:**
    - Débridement , lavage
    - Changement du matériel
    - Prélèvement bactériologique
    - Antibiothérapie au long court: concertation en réunion multidisciplinaire

# Cutanées

- Nécrose cutanée:
  - Traumatisme sévère
  - Sujet âgé
- Cicatrice

# Phlébite / embolie pulmonaire

- **Phlébite:** Prévention anti thrombose
  - Douleur , temp,
  - Diagnostic :
  - Traitement:
  - 5% de phlébite sous HBPM ( Enoxaparine .....)
- **Embolie pulmonaire:**
  - Douleur thoracique, temp, dyspnée
  - Diagnostic
  - Traitement

# COMPLICATIONS DES FRACTURES

- Syndrome de loge....wolkmann:
  - Fracture de jambe: 1à 3 %
  - Traumatisme sévère
  - Traitement par enclouage
  - Traitement par plâtre
  - Grave: 103 syndromes de loge, 8% d'amputation, 50% de séquelles
  - Connaître et prévenir+++



# Syndrome des loges/ Volkmann

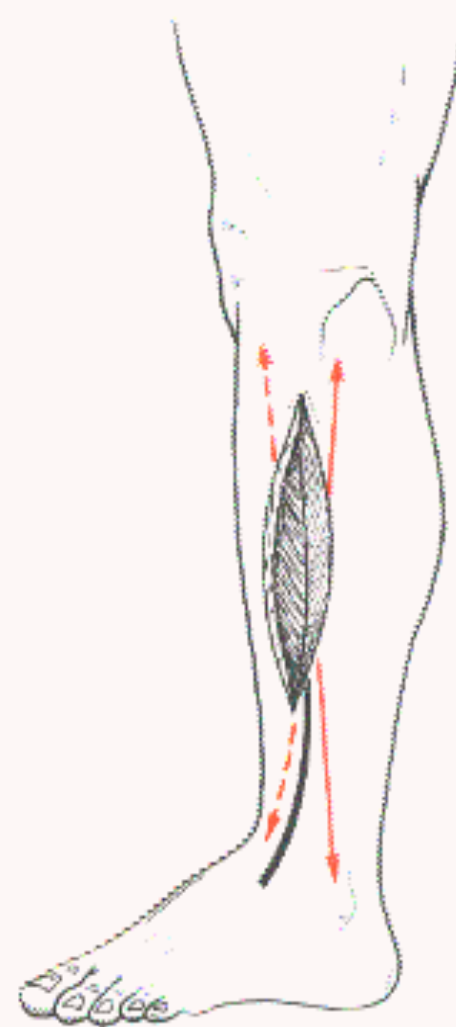
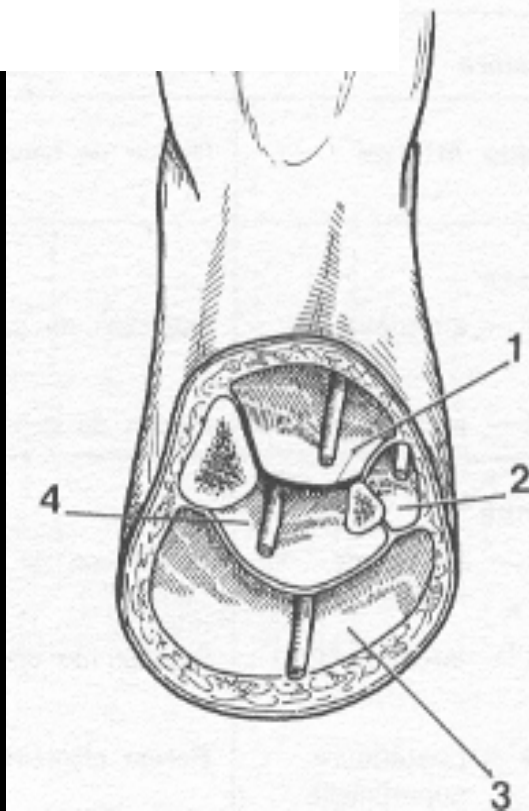
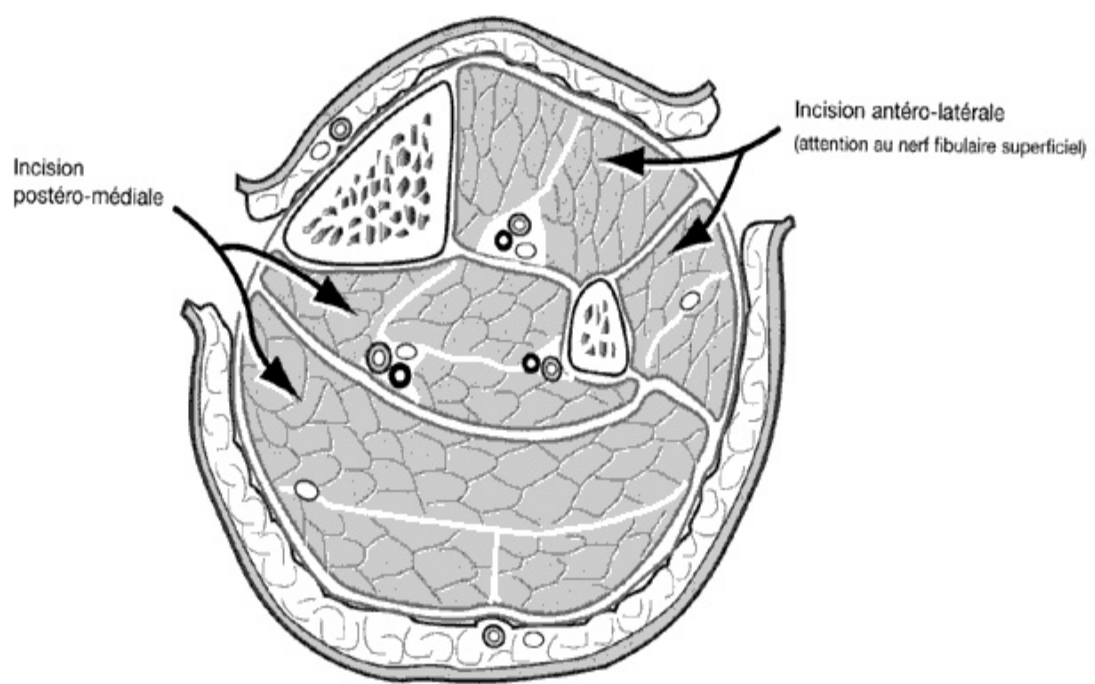


- *Déformation de la main caractéristique*
- *d'un syndrome de Volkmann constitué*
- *: flectum du poignet, hyperextension des métacarpo phalangiennes, flectum des*
- *interphalangiennes proximales, pouce*

Volkmann R. Die ischaemischen Muskellähmungen und Kontrakturen. *Zentrabl Chir* 1881; 51 : 80

# COMPLICATIONS DES FRACTURES

- Syndrome de loge:
  - Mécanisme: œdème tissulaire ....ischémie... douleur+++...loge tendue++...déficit sensitif... déficit moteur...
- Traitement:
  - Ablation du plâtre
  - Décompression chirurgicale: aponévrotomie large
  - Précoce pour éviter les séquelles



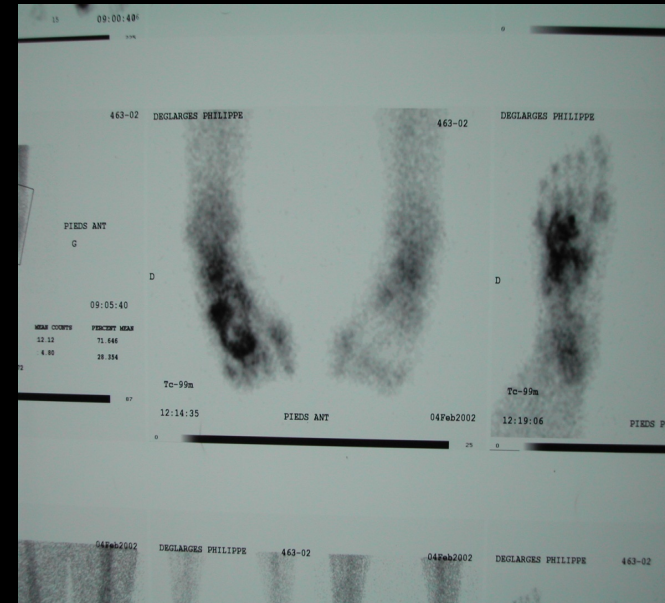
# Algodystrophie

- Algodystrophie:
  - Douleur
  - Raideur articulaire
  - Troubles vaso-moteurs:
  - Troubles de la thermorégulation:
  - Hyper sudation
  - RX: décalcification osseuse



# Algodystrophie

- Clinique
- Radiologie
- Scintigraphie osseuse au TC
- Traitement :
  - Antalgiques
  - Rééducation non douloureuse
  - Prise en charge par la consultation de la douleur.
    - blocs a la guanétidine





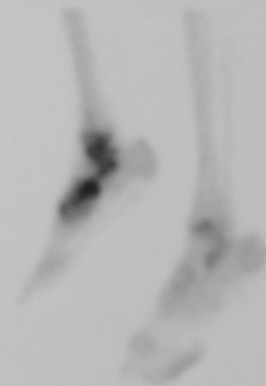
FACE ANTERIEURE



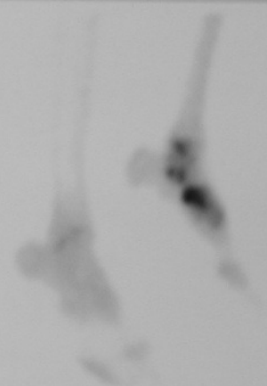
FACE POSTERIEURE

1.1 PIEDS FA

1.2 PIEDS FP



2.1G EXT D INT



2.2D EXT G INT



3.2FACE PLANTAIRE

# Pseudarthrose

- Non consolidation osseuse dans les délais habituels ( 6 mois ).
  - Chirurgie : curetage de la zone de non consolidation
  - Greffe osseuse
  - Ostéosynthèse.

# Autres complications

- Troubles trophiques
- Cicatrice chéloïde
- Raideurs articulaires
- Arthrose post traumatique
- Douleurs climatiques
- Conséquences socio-psychologiques:
  - Dépression, angoisse, insomnie, perte d 'emploi....
  - Départ définitif en institution, peur de la mort, sujet âgé.....