

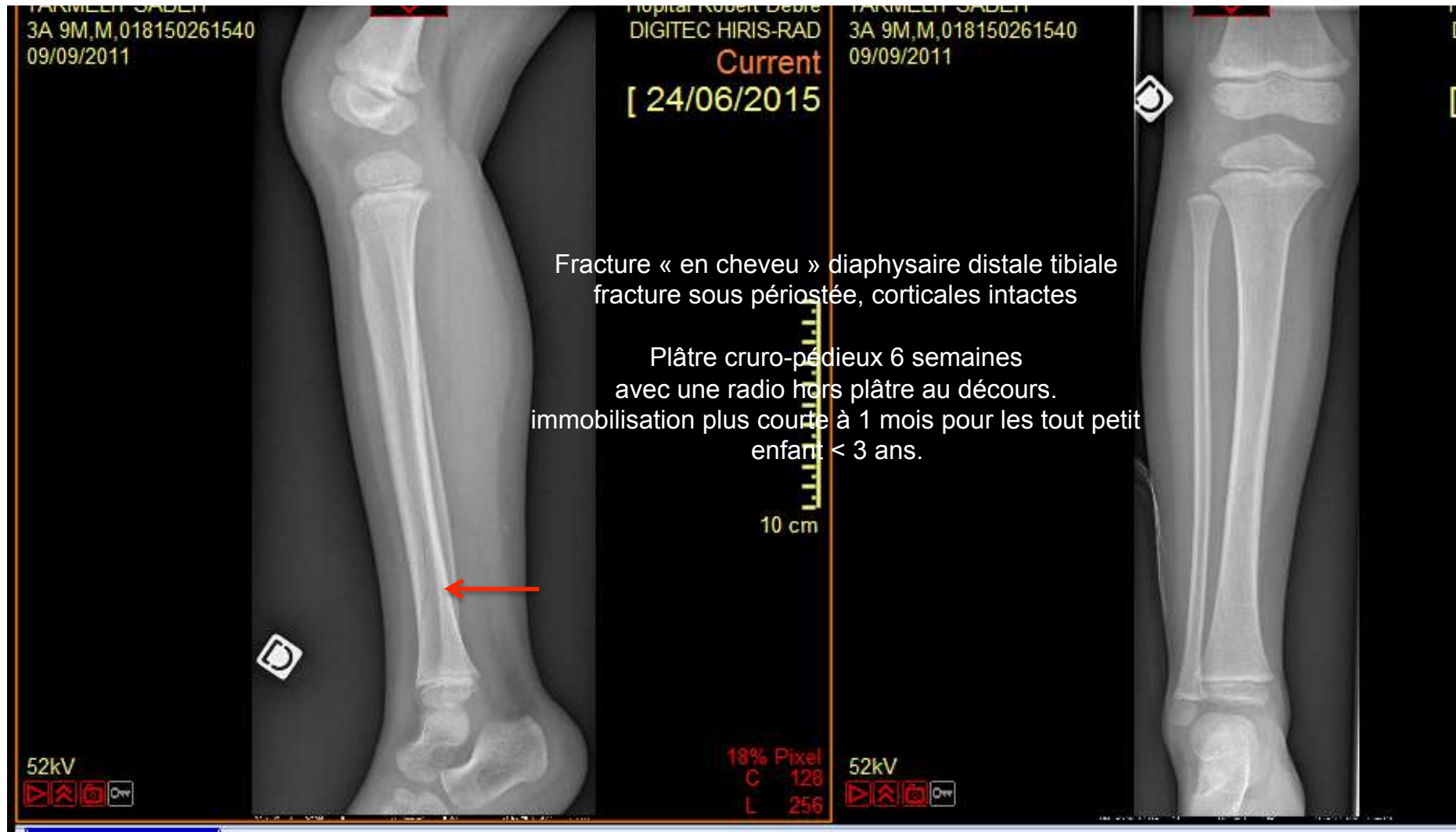
Fractures de jambe : formes particulières

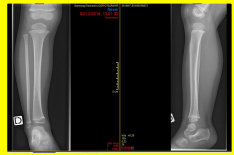
FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN CHEVEU »

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

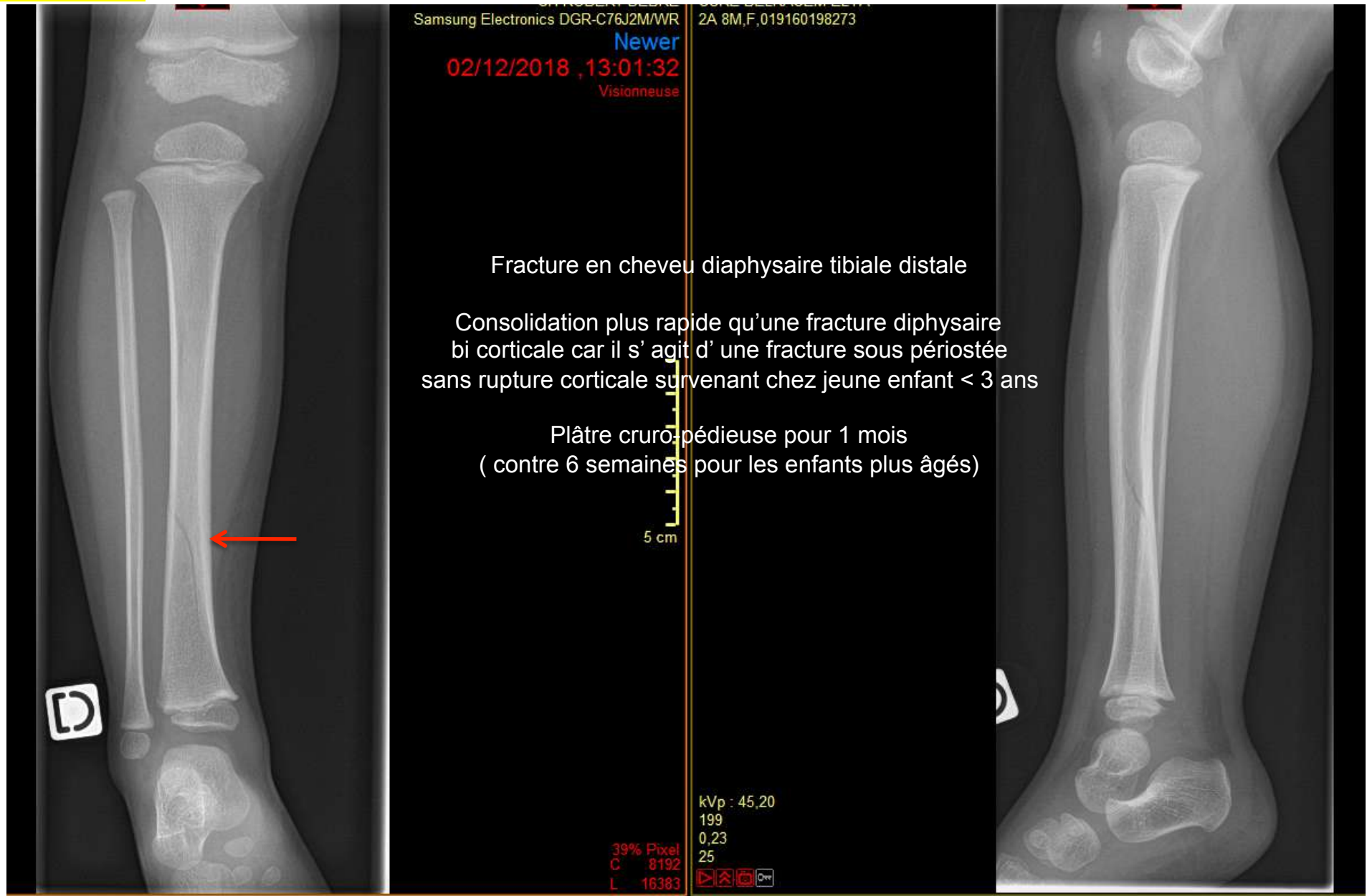
FRACTURES « EN CHEVEU »





FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

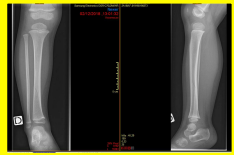
FRACTURES « EN CHEVEU »



Fracture en cheveu diaphysaire tibiale distale

Consolidation plus rapide qu'une fracture diaphysaire bi corticale car il s'agit d'une fracture sous périostée sans rupture corticale survenant chez jeune enfant < 3 ans

Plâtre cruro-pédieuse pour 1 mois
(contre 6 semaines pour les enfants plus âgés)



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN CHEVEU »





FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN CHEVEU »



Fracture en cheveu diaphysaire distale tibiale
Fracture sous périostée, corticales intactes

Plâtre cruro-pédieux 1 mois
(contre 6 semaines pour les enfants plus âgés)
avec une radio au décours



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN CHEVEU »

ANZIANI NORO
1A 3M,F,019160226517
03/03/2015

HÔPITAL ROBERT
N
21/06/2016 ,09:3

Fracture consolidée à 1 mois



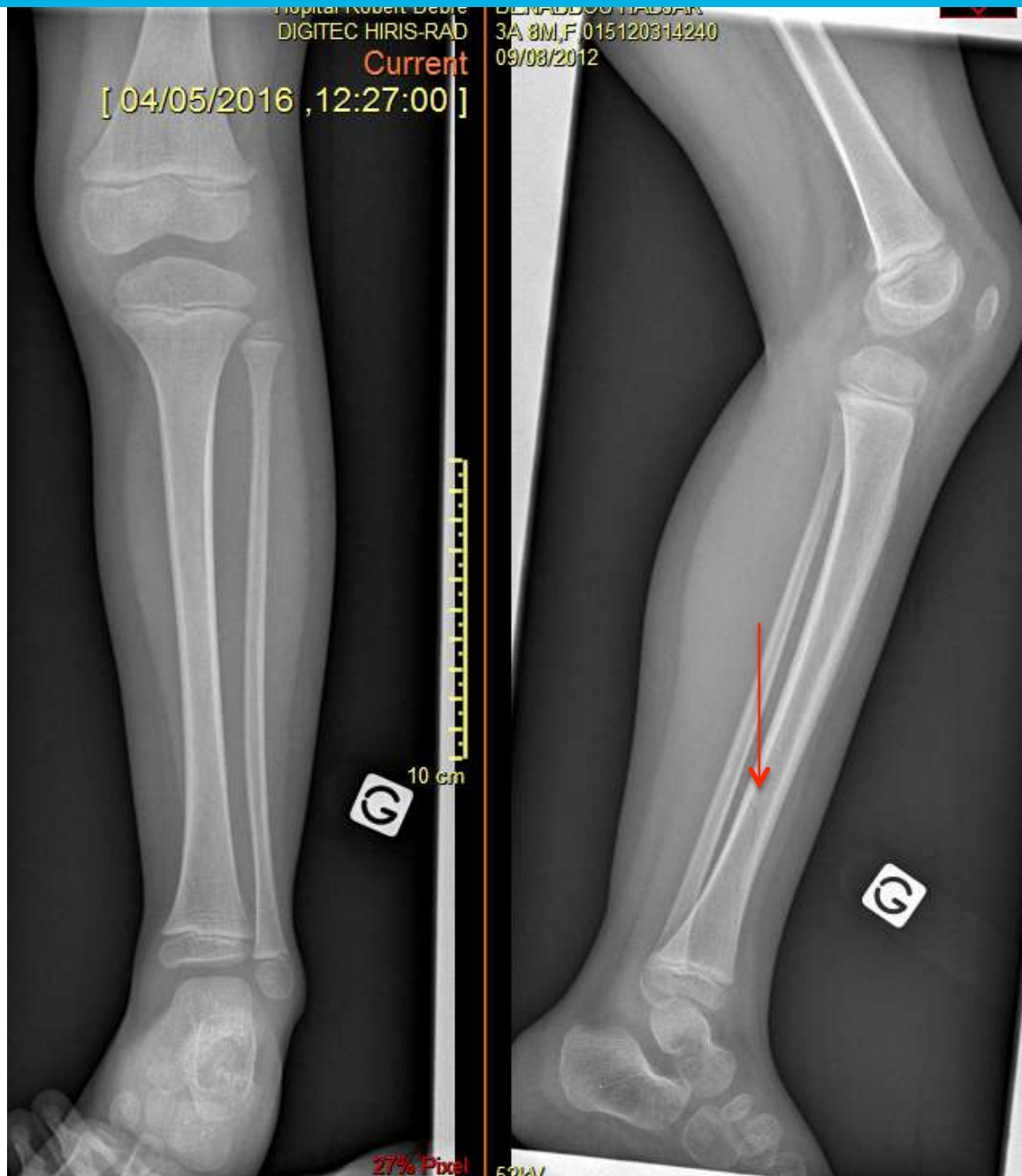
FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN CHEVEU »



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN CHEVEU »



Fracture « en cheveu »,
fracture sous périostée, corticale intacte,

Immobilisation cruro-pédieuse
pour 6 semaines
radio hors plâtre au décours.

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES FRACTURES « EN CHEVEU »



Fracture « en cheveu » médio-diaphysaire tibiale
Immobilisation cruro-pédieuse 6 semaines
avec une radio au décours

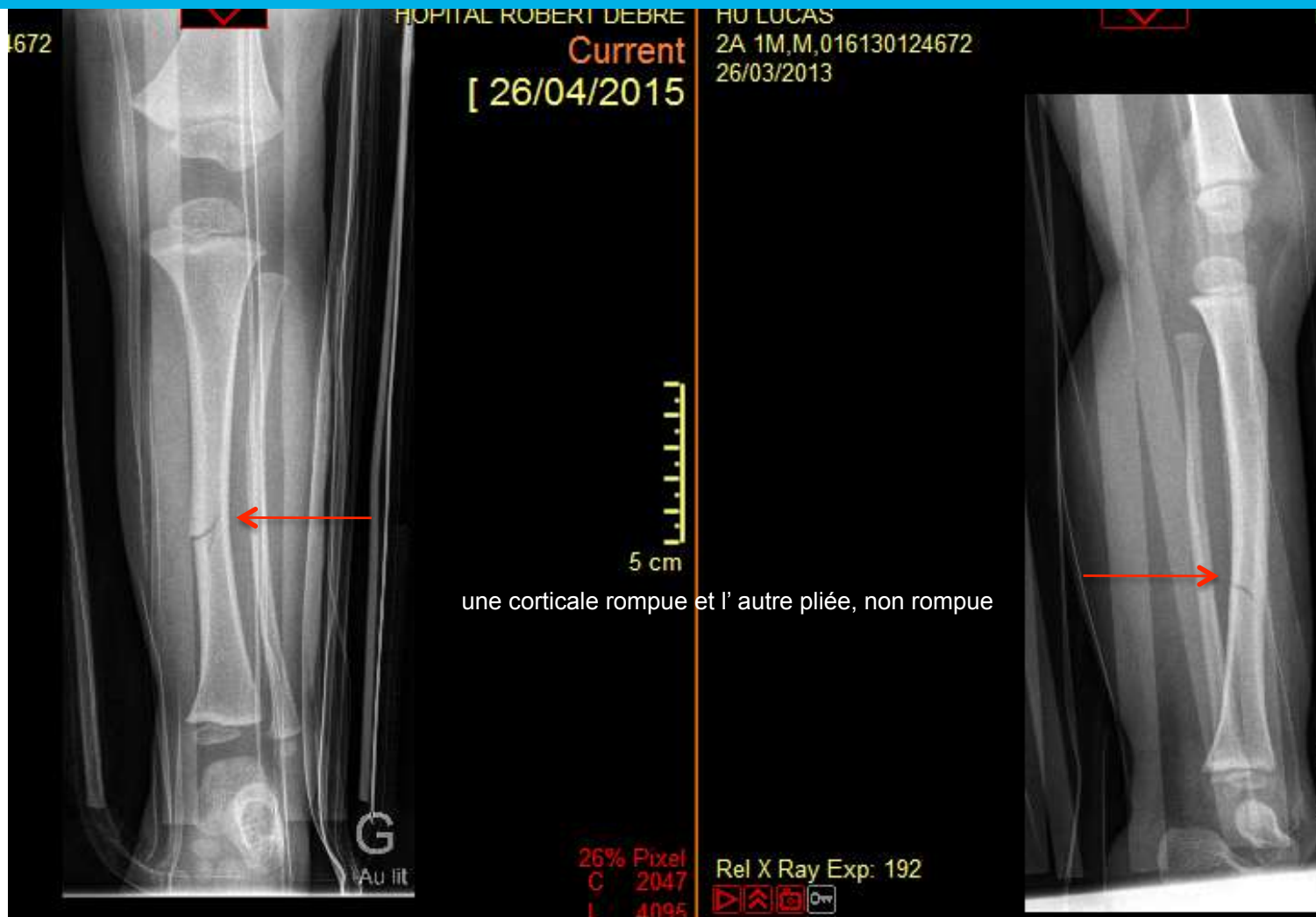
Remarque : confection du plâtre avec enfant
couché et membre inférieur pendante .

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN BOIS VERT »

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN BOIS VERT »



Fracture en « bois vert » médio-diaphysaire tibiale :

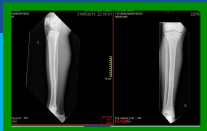
fracture incomplète avec une corticale rompue, l' autre étant pliée mais non rompue

Traitement orthopédique par Immobilisation cruro-pédieuse, 6 semaines avec radio au décours.
Parfois le déplacement angulaire en « bois vert » n' est pas toléré et doit être réduit. L' alignement est obtenu en rompant l' autre corticale : la fracture devient alors « bi corticale » et l' immobilisation plus longue, jusqu' à 3 mois..



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES FRACTURES « EN BOIS VERT »





FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES FRACTURES « EN BOIS VERT »



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN BOIS VERT »



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN BOIS VERT »

nce: 19/08/2014 (5Y 4M) Sexe: Masculin

31/03/2020 10:21:28
HOPITAL ROBERT DEBRE
C :16499 W :28824
Zoom : 27%

Boudechicha, Ishak,8005035700
Acc : 30034572332
Descr. Examen : Jambe
Descr. Série : Direct Face Table
2 - 1 (TOUT)
Avec perte (1:26)

Fracture consolidée

G

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « EN MOTTE DE BEURRE »

Fractures de jambe : formes particulières

Fractures en « motte de beurre »



Fracture métaphysaire distale tibiale en « motte de beurre » ,
fracture-impaction stable, fracture apanage du jeune enfant

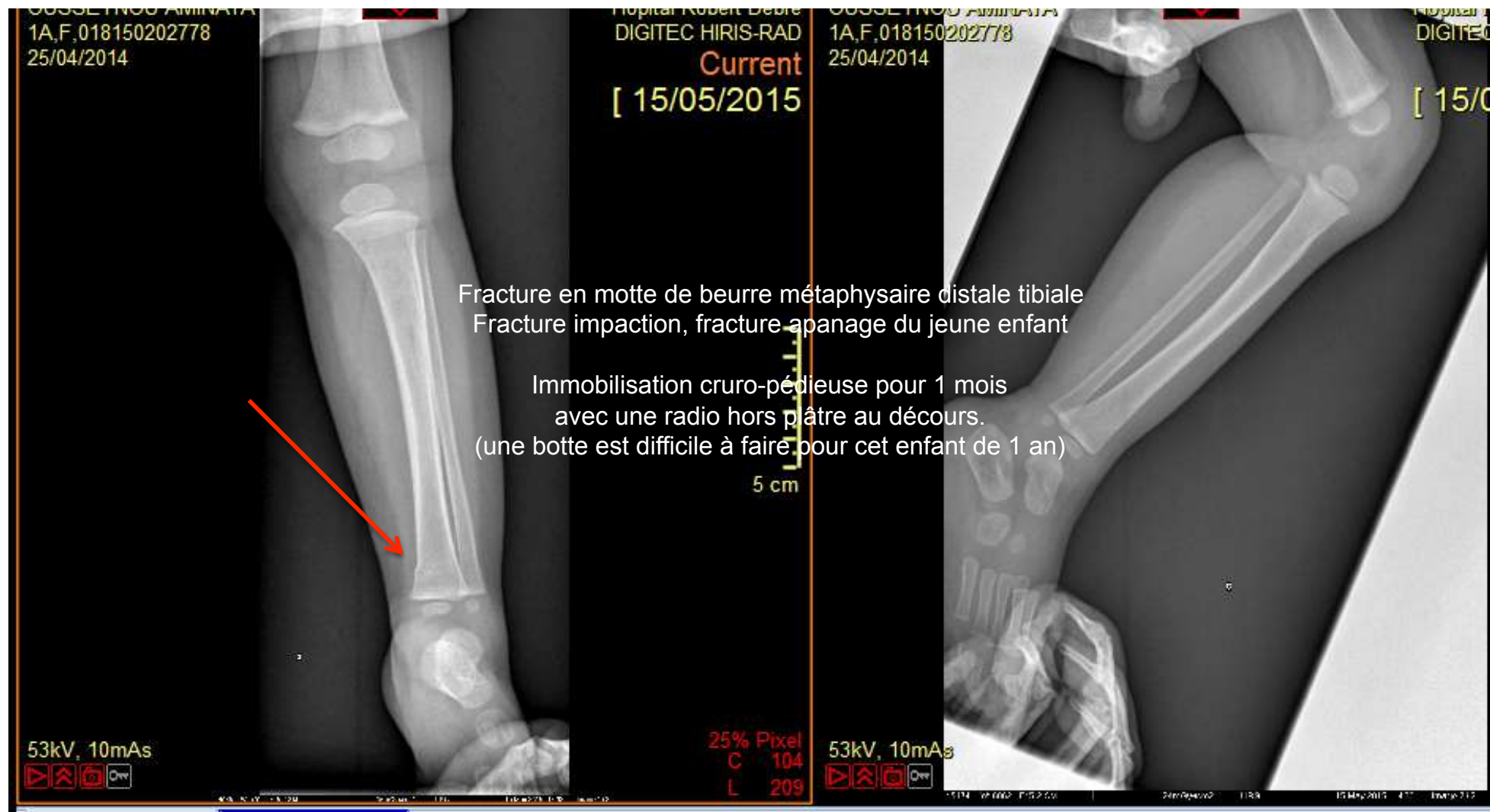
L'immobilisation cruro-pédieuse est préférée à la botte qui est très difficile à réaliser à 12 mois.

Pour 1 mois avec une radio hors plâtre au décours.



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES EN « MOTTE DE BEURRE »





FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES FRACTURES EN « MOTTE DE BEURRE »



FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES EN « MOTTE DE BEURRE »

05-07-2016
053X541
30010726396
30010726396

Fracture métaphysaire distale tibiale
« en motte de beurre »
Immobilisation cruro-pédieuse pour 1 mois
avec une radio hors plâtre au décours.

HOP LOUIS MOURIER
FLUOROSPOT COMPACT
Baccar^Sofiane
18-11-2017
22:46:35
d.n.c.!



RAD
H: 0.30
F: 0.50
WW: 1722

Dans le cas de cet enfant , une botte a été faite... car la fracture est stable et sur l'extrémité très distale du tibia
Mais il faut bien réaliser la botte.



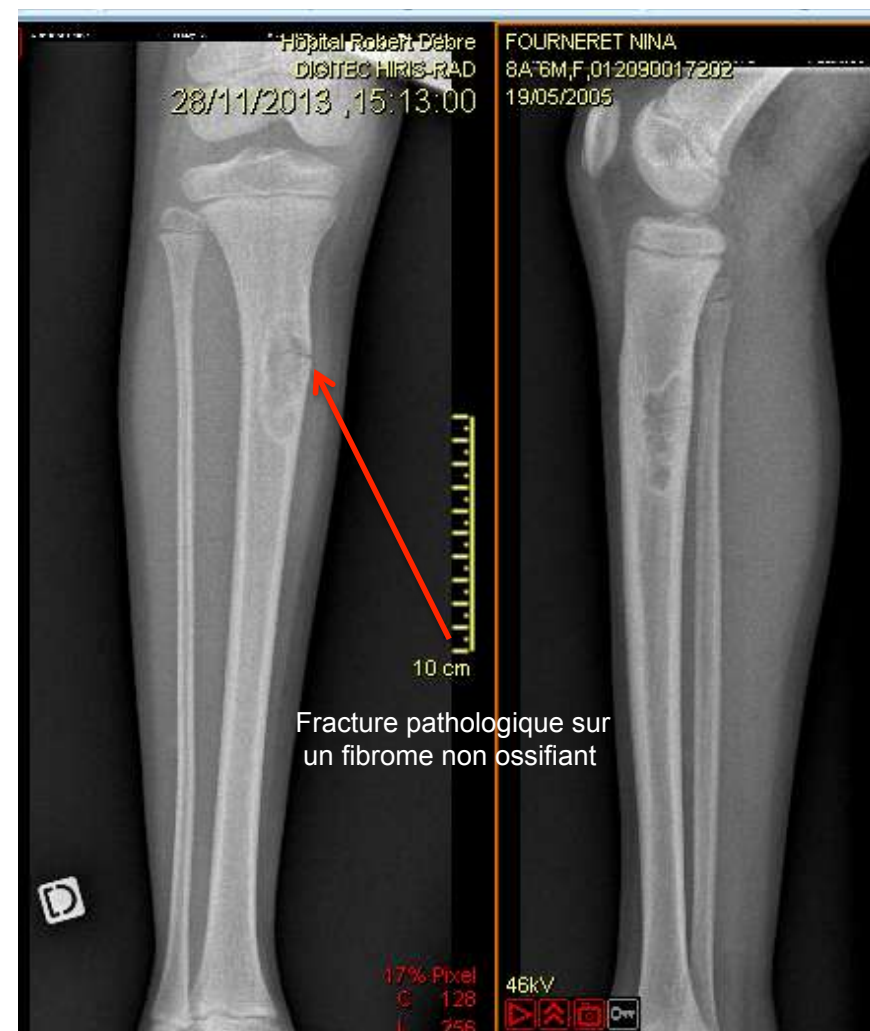
Vidéo : Confection botte sur un petit enfant non coopérant (enfant couché, jambe pendante)

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES « PATHOLOGIQUESE »

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES PATHOLOGIQUES



De principe, devant la découverte d'un « os pathologique », solliciter systématiquement l'orthopédiste, le radiologue pour discuter de l'intérêt d'un complément d'imagerie (scanner, IRM) et d'une biopsie.

La hantise étant de méconnaître une pathologie maligne.

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES PATHOLOGIQUES



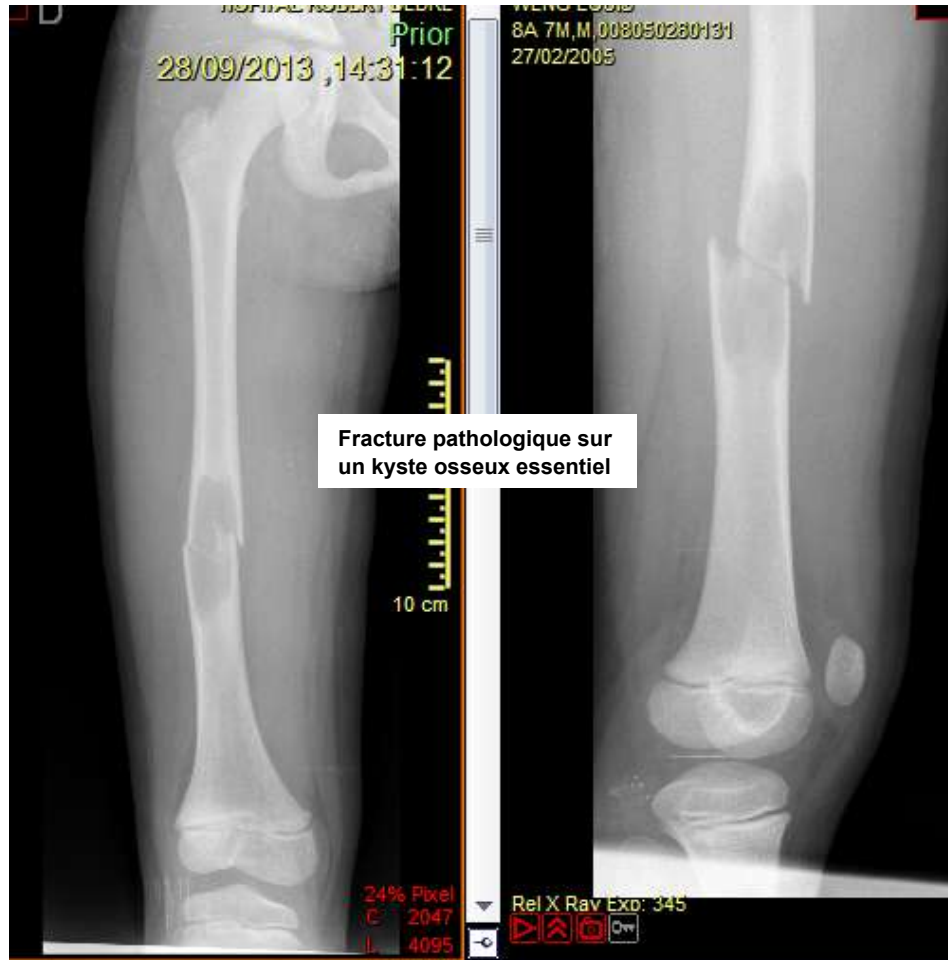
Immobilisation cruro-pédieuse
antalgique 6 semaines avec une radio
hors plâtre au décours.

Fracture pathologique : trait de fracture oblique métaphysaire distal tibial à travers une lésion ostéolytique centro-médullaire bien circonscrite par un liseré de sclérose périphérique, d'allure bénigne, en accord avec les radiologues et les orthopédistes.
L'IRM, sans urgence, a confirmé la bénignité de la lésion, de type défaut cortical.

Devant une image ostéolytique, la hantise est de méconnaître une origine tumorale maligne.
Concerter les confrères et compléter l'exploration (IRM, scanner, biopsie) au moindre doute.

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

FRACTURES PATHOLOGIQUES : RAPPEL DE LA SÉMIOLOGIE RADIOLOGIQUE



Fracture pathologique sur
un kyste osseux essentiel



ostéosarcome

Critères radiologique en faveur de bénignité :
image ostéolytique circonscrite,
bien limitée par un liséré de sclérose
avec corticale intacte.

Critères radiologiques de malignité :
structure osseuse hétérogène, ostéolytique mal limitée avec réaction
périostée sur les 2 versants corticaux, corticale amincie/ rompue,
avec envahissement et ossifications des parties molles

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

**FRACTURES DE JAMBE :
particularité de la fracture métaphysaire tibiale proximale
et du risque évolutif vers un genu valgum post-traumatique.**

FRACTURES DE JAMBE : FORMES PARTICULIÈRES

PARTICULARITÉ DE LA FRACTURE MÉTAPHYSAIRE TIBIALE PROXIMALE

8A 1M.F.010070467240
13/03/2007

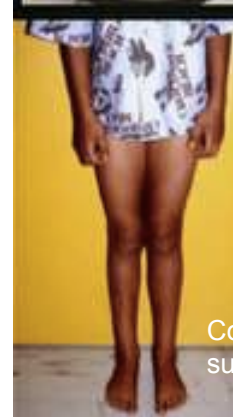


Une fracture métaphysaire proximale du tibia déplacée ou non, peut consolider défavorablement en déformant le genou en valgum : c'est le **genu valgum post-traumatique**.

La déformation est impressionnante et d'allure pathologique mais elle évolue souvent +++ favorablement et spontanément.

Avis et suivi orthopédique ++++

Encoche caractéristique de la corticale interne



Correction spontanée sur 5 ans

MERCI