



TUNISIE ORTHOPÉDIQUE

Année 2015, Vol7, N° 1
pp 81-83

Accès Libre sur / Free Access on
www.sotcot.com

Cal vicieux sur fracture luxation négligée de la cheville : A Propos d'un cas et revue de la littérature

Neglected fracture-dislocation of the ankle: Case report and review of literature

Abiomé R*, Mikiela A**, Djembi YR*, Obiangu-Enguie AC**.

*service de chirurgie orthopédique CHU de Libreville

**service de chirurgie orthopédique HIA Omar BONGO ONDIMBA - Libreville

CORRESPONDANCE : **Rodrigue ABIOME**

B.P. 10956 Libreville-GABON

E-mail : rodabiome@yahoo.fr

RESUME

Le cal vicieux de cheville est une complication assez fréquente dans notre pratique, et résulte d'une absence ou d'une insuffisance de traitement de la fracture. Nous rapportons un cas de fracture luxation de cheville dont la prise en charge s'est faite 5 mois après le traumatisme.

C'est patient de 54 ans, victime d'un traumatisme de cheville par accident des travaux champêtres. La prise en charge initiale s'est faite en milieu tradipraticien pendant 5 mois, à l'issue desquels l'intéressé a été orienté en milieu médical.

Le cal vicieux de cheville est une entité relativement fréquente. Il s'agit d'une complication assez souvent observée dans les pays à niveau médical faible, où le délai de prise en charge thérapeutique reste encore assez long.

Les raisons culturelles et économiques de nos populations contribuent à l'allongement du délai de prise en charge thérapeutique. L'accent doit être mis sur la prévention par la prise en charge initiale précoce et correcte des fractures.

ABSTRACT

Mal union after a fracture of the ankle is frequently observed in our practice and causes profound functional disability in young and active patients. We focus on the reasons of this problem and the difficulties of the treatment.

It's a 54 years old patient with a history of fieldwork accident that occurred 5 months ago. The patient presented a trauma of his ankle that was treated in a traditional way by the marabout. He presented to us with a deformity of the ankle related to mal-union of a fracture –dislocation.

Mal union in the ankle is a frequent task in our activity. It's related to a lack of medical coverage and the delay of patient referring to specialized centers. This makes the treatment very challenging and the results very fear.

We need to strengthen frontline medicine in our country to improve the management of fractures that are always easy to treat when observed early.



I. INTRODUCTION

La fracture malléolaire avec luxation de l'astragale est une association lésionnelle relativement fréquente. Sa prise en charge est bien codifiée dans le cadre de l'urgence avec réduction et stabilisation par les moyens d'ostéosynthèse classique complété au besoin par une botte résinée ou plâtrée. L'évolution est généralement favorable.

La survenue de cal vicieux est l'une des complications pouvant émaillées l'évolution de ces lésions. Cette complication très souvent le résultat d'une insuffisance de réduction ou de contention lors de l'ostéosynthèse est très fréquemment décrit dans la littérature ^[1]

Les cals vicieux par une non prise en charge chirurgicale initial sont par contre peu décrit.

Nous rapportons un cas de fracture-luxation de cheville négligée de cheville après cinq mois.

II. OBSERVATION

Il s'agit de M.H. Patiente de 54^{ans} de sexe féminin qui consulte pour impotence fonctionnelle absolue avec déformation de la cheville gauche.

La patiente avait présenté cinq mois auparavant un traumatisme de la cheville gauche lors des travaux champêtres. La prise en charge initial serait faite par un tradipraticien qui va procéder à des massages suivis d'une immobilisation de fortune.

Cinq mois plus tard, vu la non amélioration de la symptomatologie, la patiente se décide enfin à venir consulter au Centre Hospitalier Universitaire de Libreville.

L'examen clinique à l'arrivé à objectivé une déformation en valgus irréductible du pied gauche (fig. 1)



Figure 1 : Déformation de cheville en valgus

Les radiographies de la cheville gauche de face et de profil mettent en évidence un cal vicieux sur fracture luxation. (fig. 2)



Figure 2 : Radiographie de cheville, montrant le cal vicieux sur fracture-luxation

La prise en charge chirurgicale a consisté à une réduction par ostéotomie supra malléolaire avec d'une arthrodèse tibio astragaliennne par deux vis disposées en « X » complétée d'une immobilisation dans une botte plâtrée.

Les suites opératoires ont été simples (fig. 3), nous avons procéder à l'ablation des fils à j15, la patiente a été revu tous les mois jusqu'à consolidation au 90^e jour post opératoire.



Figure 3 : Aspect post opératoire de la cheville

La patiente a pu reprendre ses activités avec tout de même une légère boiterie.

III. DISCUSSION

La fracture-luxation est une entité nosologique relativement peu fréquente ^[1] mais son évolution à moyen et long terme est émaillé par la survenu d'une arthrose, d'où le caractère impératif de leur réduction précoce ^[2]

On peut parler de cal vicieux dès lors que la consolidation est acquise, habituellement au-delà là du 45^e jour post traumatique laissant persister un vice architectural comportant une modification de l'interligne articulaire et perturbant ainsi directement la répartition des appuis sur le cartilage.

Cette perturbation biomécanique de la mortaise tibio

péronière conduit inéluctablement à une arthrose post-traumatique [3].

Le cal vicieux sur fracture-luxation négligée de la cheville peut être considérée comme une curiosité clinique dans les pays à niveau médical élevé ; on y rencontre le plus souvent des cals vicieux par insuffisance de réduction lors de la prise en charge initiale. Pour ces derniers les déformations sont souvent moins importantes et les traitements chirurgicaux comme le lavage articulaire arthroscopique ou après une mini arthrotomie, les ostéotomies supra malléolaires [4-6] permettent très souvent de conserver la fonction articulaire et ainsi empêcher ou au mieux à retarder la survenue de l'arthrose.

Dans notre observation, vu l'importance de la déformation et surtout des délais de prise en charge, la seule option thérapeutique à notre disposition était l'arthrodèse. Cette dernière associée une ostéotomie supra malléolaire nous a tout de même permis de réduire la déformation et redonner à notre patiente une fonction de la cheville acceptable.

IV. CONCLUSION

Le cal vicieux sur fracture-luxation de la cheville apparaît comme une entité nosologique rare dans notre pratique; certainement sous-estimé ; la prévention de cette complication dont le traitement chirurgical est laborieux passe par une prise en charge précoce de la lésion initiale.

Nos populations pour des raisons culturelles et économiques étant très souvent pris en charge initialement de façon inadéquate par les tradipraticiens, nous serons encore amener à prendre en charge ce type de complication dans nos services.

V. REFERENCES

- 1) Meyer J M., Hoffmayer. Luxation du pied et du cou de pied : Ency.Med. Chir. ; Appareil locomoteur : 1498-A10, 9-1985, 10p.
- 2) Ismael F. et al. Fractures bimaléolaires négligées : Rev.Maroc.chir ortho. traumato, 2002,15, 61-4.
- 3) Blaimont P., Libotte M., Klein P. Biomécanique de la tibiotarsienne. Implications cliniques. Cahiers d'enseignement de la SO.F.C.O.T. Paris. Expansion scientifique Française 1986.
- 4) Patrick V et al. Orthopadische klinick luzern ag, luzern : Arthrose de la cheville, possibilité de traitement chirurgical visant à conserver l'articulation
- 5) Weber D., Friederich N F., Muller W. Lengthening osteotomy of the fibular for post-traumatic malunion, indication, technique and results: Int.Ortop. 1958; 22:149-52.
- 6) Curvale G. et al. Pour une chirurgie précoce dans les cals vicieux intra articulaires de la mortaise tibio-péronière; Maitrise orthopédique. 1997; 63.