

Abstract Translation in French

Introduction: Les allongements progressifs des membres utilisant des fixateurs externes peuvent avoir des résultats médiocres, avec des complications incluant des infections, des raideurs articulaires, et des déviations secondaires des axes des membres. Nous décrivons un système d'allongement totalement implantable conçu pour obtenir des résultats similaires à ceux des fixateurs externes, avec moins de complications, et un résultat fonctionnel amélioré.

Méthode : Entre 1993 et 1997, trente et un patients (quarante et un fémurs) ont bénéficié d'un allongement de membre avec une technique nouvelle de fixation interne (Albizzia) pour traiter un raccourcissement congénital de membre inférieur (treize patients), une inégalité post-traumatique (onze patients), ou un problème de 'développement' (sept patients). Vingt et un patients ont eu un allongement unilatéral pour égaliser les membres, et dix (vingt fémurs) ont eu un allongement bilatéral pour une petite taille. L'âge moyen était de vingt ans et un mois (plage, douze à trente neuf ans). Après une corticotomie intramédullaire en diaphyse fémorale, le clou centro-médullaire était introduit d'une manière antérograde. Quinze manœuvres de rotations alternées internes et externes du membre allongeaient le clou de 1 mm. Les résultats ont été évalués cliniquement et radiographiquement avec un recul moyen de cinquante mois.

Résultats : Le gain fémoral moyen était de 3.4 cm (plage, 2 à 5.5 cm) après allongement unilatéral et 6.3 cm (plage, 4.6 à 8.4 cm) après allongement bilatéral. Les patients ont eu une moyenne de trois opérations pour chaque membre ; celles-ci incluent, en plus de l'insertion et de l'ablation du clou, des cliquetages sous anesthésie générale pour treize fémurs, et onze procédures pour traiter des complications chez neuf patients. Au dernier suivi, aucun patient ne présentait de déviation d'axe secondaire à l'allongement.

Conclusion : L'allongement fémoral utilisant une technique Albizzia percutanée apporte une alternative raisonnable et bien tolérée par les patients aux fixateurs externes, et résulte dans une excellente fonction avec peu ou pas de perturbations de l'image corporelle.

Type d'Etude : Etude thérapeutique, Type IV (série de cas [pas de groupe contrôle, ou groupe historique]). Voir les Instructions aux Auteurs pour une complète description du Type d'Etude.