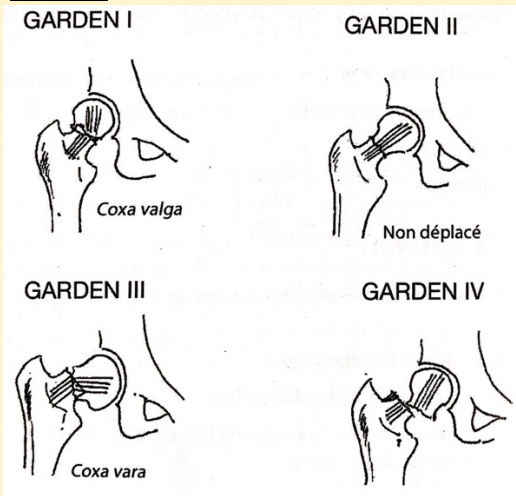
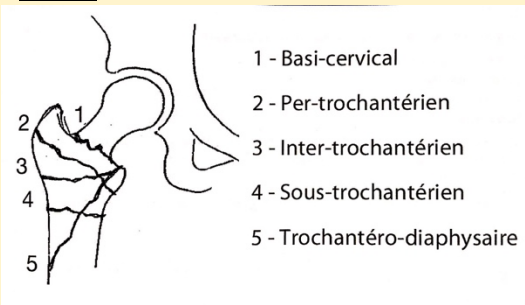


Item 359 – Fractures de l'extrémité supérieure du fémur

	Fractures cervicales (intracapsulaires)	Fractures trochantériennes (extracapsulaires)
Epidémiologie	▪ Fréquentes ++ ▪ 2^{ème} urgence traumatologique ▪ Mortalité post-opératoire 25-30% ▪ FdR de surmortalité : âge, sexe (H++), pathologies pré-existantes ▪ FdR : F, âge élevé, ostéoporose, chutes à répétition	
Physiopathologie	▪ Fractures traumatiques : +++, chute de sa hauteur chez ostéoporotique, polytraumatisme chez le jeune ▪ Fractures pathologiques : tumeurs osseuses, iatrogène (cortico, radiothérapie), maladie de Paget, ostéopathie carencielle	
Consolidation	▪ 4 mois	▪ 40 jours
Classifications	▪ Garden :  ▪ Pauwels : â entre trait de fracture et horizontale → 1 : â < 30° → 2 : â 30-50° → 3 : â > 50° voire 70° ▪ Delbet : localisation du trait de fracture → Sous-capital → Trans-cervical → Basi-cervical	▪ Ender  ▪ Fractures stables : – Fracture basi-cervicale – Fracture per-trochantérienne simple ▪ Fractures instables : – Fracture per-trochantérienne complexe – Fracture inter-trochantérienne – Fracture sous-trochantérienne – Fracture trochantéro-diaphysaire
Clinique	▪ Douleur ▪ Impotence fonctionnelle (clinostatisme) ▪ Déformation : adduction, RE, raccourcissement ▪ Douleur intense aïne ▪ Craquement audible ? ▪ Impotence : appui possible (Garden I ou II) ou impossible (Garden III ou IV) ▪ +/- déformation du membre touché selon Garden ▪ Rech hématome, lésion poignet	▪ Douleur à palpation du massif trochantérien ▪ Craquement audible ? ▪ Impotence fonctionnelle totale ▪ Déformation du membre : ascension du massif trochantérien ▪ Rech : fracture poignet ?
Examens complémentaires	▪ Radios : F, RI 10°, P chirurgical d'Arcelin ▪ TDM de hanche : 2^{nde} intention ▪ Biologie : pré-chirurgicale + standard + rech rhabdomyolyse	
Evolution	▪ Favorable après Tt chir, consolidation 3 mois	

	▪ <u>Facteurs de mauvais pronostic</u> : terrain altéré, lésions associées, fracture instable, comminution importante, déplacement important, Tt insuffisant, suites opératoires difficiles ▪ <u>Facteurs pronostic de mortalité</u> : âge, niveau autonomie antérieure, co-morbidités ▪ Surmortalité ▪ Décompensation de tares ▪ Complications liées à anesthésie ▪ Complications de décubitus ▪ Syndrome confusionnel ▪ Algodystrophie ▪ Perte autonomie ▪ Complication des arthroplasties : luxation, descellement prothétique, fracture itérative, détérioration cotyloïdienne, infection de prothèse		
	▪ Ostéonécrose aseptique de la tête fémorale +++ : ATCD fracture, douleur intense, impotence fonctionnelle avec boiterie, douleurs lors appui => scinti osseuse => Tt PTH ▪ Pseudarthrose aseptique du col fémoral : douleurs à reprise appui, boiterie, foyer de fracture indolore => Tt : ostéotomie de valgisation trochantérienne ou prothèse de hanche ▪ Coxarthrose post-traumatique	▪ Cals vicieux +++ : varus en raccourcissement et RE => Tt par chaussure orthopédique +/- chirurgie	
Traitement : urgence différée 48h	▪ <u>Tt d'attente</u> : mise en traction à visée antalgique (broche transtibiale ou traction collée à la jambe) ▪ <u>Tt chirurgical</u> : ○ <i>Conservateur</i> : ostéosynthèse – Réduction (traction – RI – adduction) – Contention interne : vissage par vis ou vis plaque (fracture cervicale) ou clou gamma ou vis-plaque/ lame-plaque (fracture trochantérienne) ○ <i>Non conservateur</i> : arthroplastie de hanche : – Prothèse céphalique, prothèse intermédiaire, PTH ▪ Rééducation → Kiné : renfort isométrique → Si arthroplastie : mise au fauteuil et reprise d'appui précoces (24-72h) → Si ostéosynthèse : mise au fauteuil précoce (24-72h), reprise appui précoce (sauf si fracture instable => 3 semaines (enclouage) voire 3 mois (vissage au col)) ▪ <u>Mesures associées</u> : lutte contre complications de décubitus, prévention des récides de chute		
	<i>Fractures cervicales vraies</i>		<i>Fractures trochantériennes</i>
	<i>Garden I et II</i>	<i>Garden III et IV</i>	
	Sujet jeune < 50 ans, BEG	Ostéosynthèse	Ostéosynthèse
50-80 ans	Ostéosynthèse : vissage	Garden 3 Pauxels 1-2 : vissage Garden 3 Pauwels 3 ou Garden 4 : prothèse	Ostéosynthèse
> 80 ans + FdR	Prothèse céphalique ou intermédiaire		Ostéosynthèse