

La chirurgie multisite : en un ou deux temps

***Pr Jacques Griffet, Chirurgien orthopédiste infantile
Dr Anne Descotes, Médecin MPR,
CHU Grenoble***



Manon J....

Née en 1999 Fille de 9 ans

ANTÉCÉDENTS

PRÉMATURITÉ à 29 SA et PN = 1120 g

DIPLÉGIE SPASTIQUE

TOXINE (Dysport) le 19/05/08 :

- ADDUCTEURS D et G : 80 U
- TRICEPS D et G : 200 U
- ISCHIO-JAMBIERS D et G : 100 U

BILAN ARTICULAIRE

HANCHES :

- RÉTRACTION GRAND ADD. et DI D et G
- EXCÈS ANTÉVERSION FÉMORALE D > G

RÉTRACTION IJ D > G

DISCRÈTE RÉTRACTION GN D > G

SPASTICITÉ

ADDUCTEURS :

- D : 1+
- G : 1

ISCHIO-JAMBIERS D et G : 1

QUADRICEPS D et G : 3

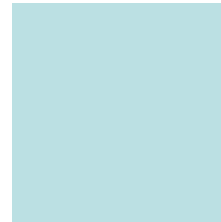
TRICEPS :

- D : 2
- G : 1

TIBIAL POSTÉRIEUR D : 1



AQM le 01/07/08 (1,5 mois post-toxine)



VIDÉO

BASSIN ANTÉVERSÉ

GENOUX :

- ROTULES EN DEDANS
- DÉFAUT D'EXTENSION en FIN PHASE OSC.

PIEDS :

- ATTAQUE du PAS par POINTES D et G
- PROGRESSION du PAS en DEDANS D et G

La chirurgie multisite : en un ou deux temps

CINÉMATIQUE

DÉFAUT D'EXTENSION GENOUX D et G

CHEVILLES :

- ATTAQUE du PAS par POINTES D et G
- SPASTICITÉ TRICEPS D et G

PROGRESSION PAS en DEDANS D et G



EMG

DA G et D : activité PERMANENTE

VI G et D : activité PROLONGÉE

IJ D et G : activité PROLONGÉE

JA D et G : activité PERMANENTE

SYNTHÈSE

RÉTRACTION GRAND ADD. et DI D et G

RÉTRACTION IJ D > G

⇒ DÉFAUT D'EXTENSION GENOUX

EXCÈS ANTÉVERSION FÉMURS D > G

⇒ ROTULES et PROGRESSION PAS en DDS

PROPOSITIONS

TÉNOTOMIES :

- ADDUCTEURS D et G
- ISCHIO-JAMBIERS D et G

OSTÉOTOMIES FÉMORALES de DÉROTATION D et G

La chirurgie multisite : en un ou deux temps

PROPOSITIONS

