

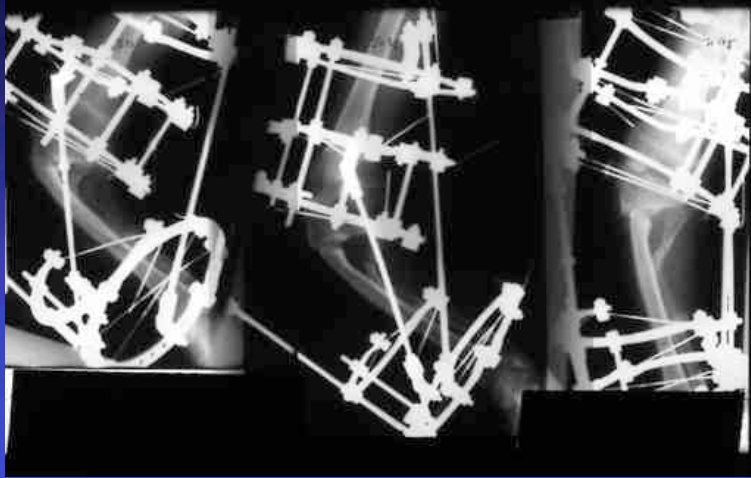
**TRAITEMENT DES
DEFORMATIONS DES
MEMBRES PAR LA
METHODE D'ILIZAROV**

**P. MARY, JP. DAMSIN
Hôpital Armand TROUSSEAU - PARIS**

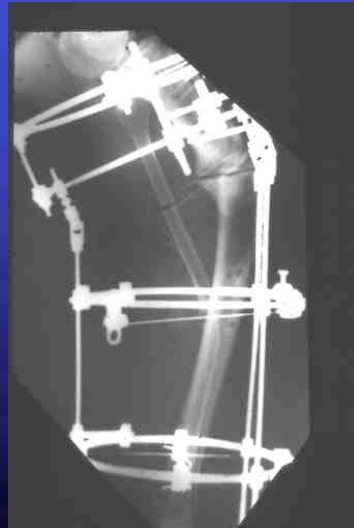


STAFF PRE-OP





STAFF POST-OP





**QUELLES DÉFORMATIONS PEUT-ON
TRAITER AVEC LE FIXATEUR
EXTERNE D'ILIZAROV?**

DÉVIATIONS ANGULAIRES

OSSEUSES

MÉTAPHYSAIRE

DIAPHYSAIRE

ARTICULAIRES

**ANKYLOSE VRAIE
EN POSITION VICIEUSE**

ATTITUDE VICIEUSE FIXÉE

DEFORMATIONS OSSEUSES

RESTAURER



LES AXES



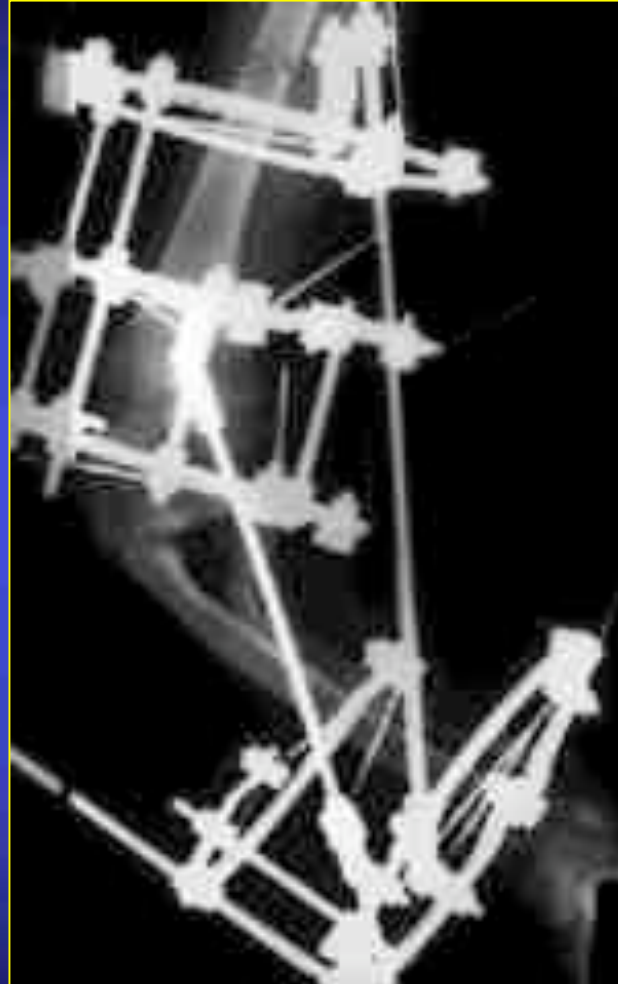
LA LONGUEUR

SANS DÉTÉRIORER LES ARTICULATIONS





J0



J8



J17



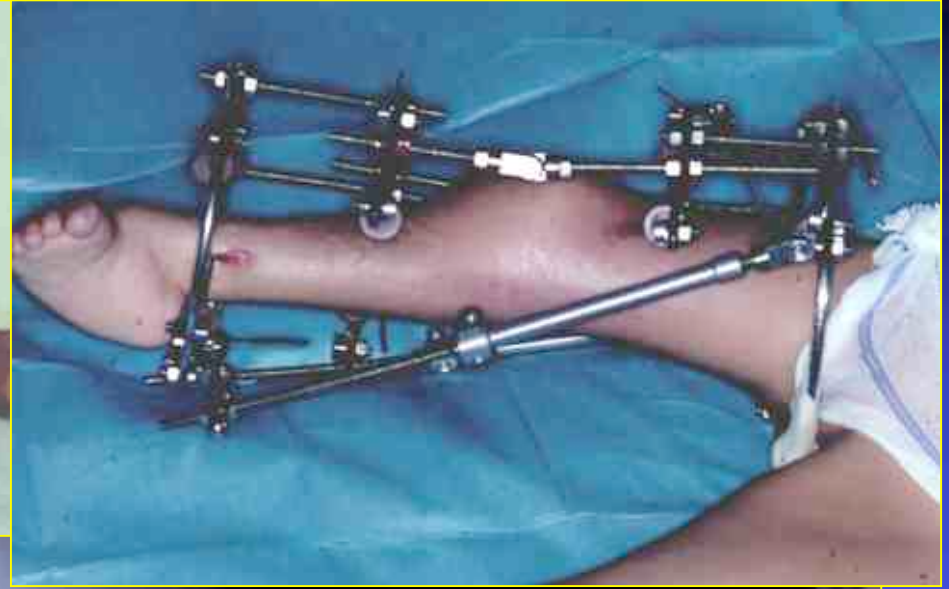
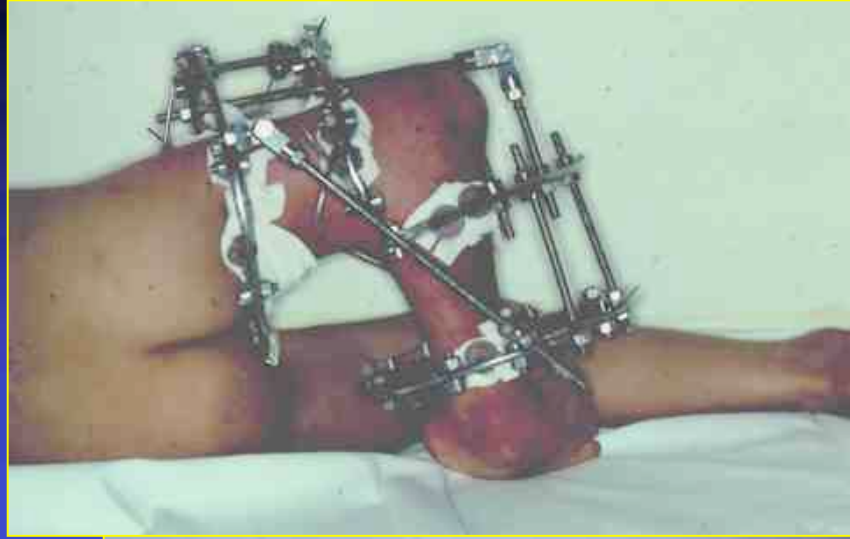
**Ankylose vraie en
position vicieuse :**

**déformation fixée sans
espoir de restauration de la
fonction articulaire**



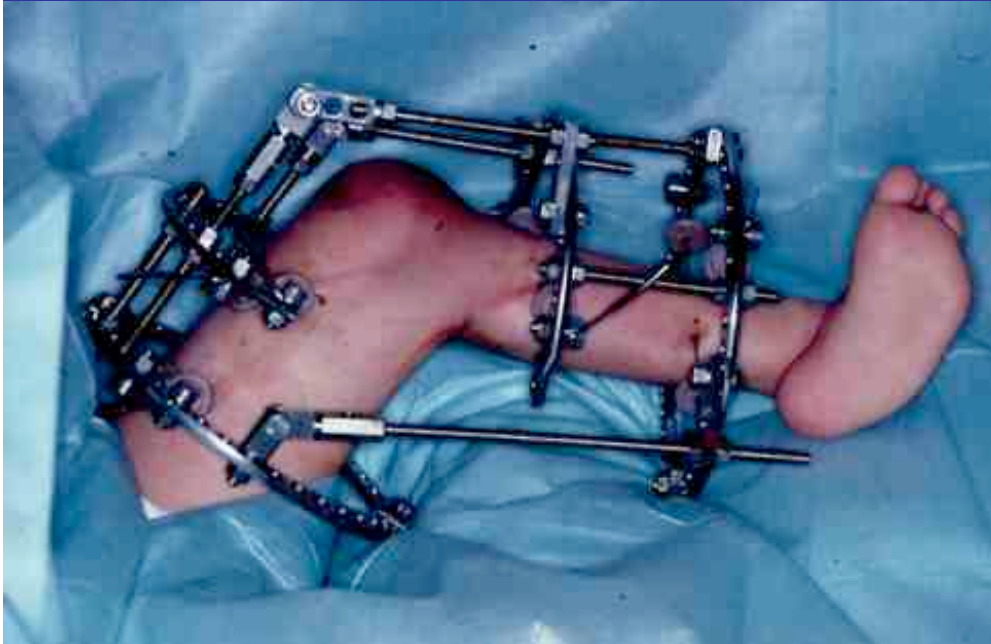
Objectif du traitement :

**modifier la position d'ankylose
pour améliorer les
performances fonctionnelles et
parfois faciliter l'adaptation
d'un appareillage**



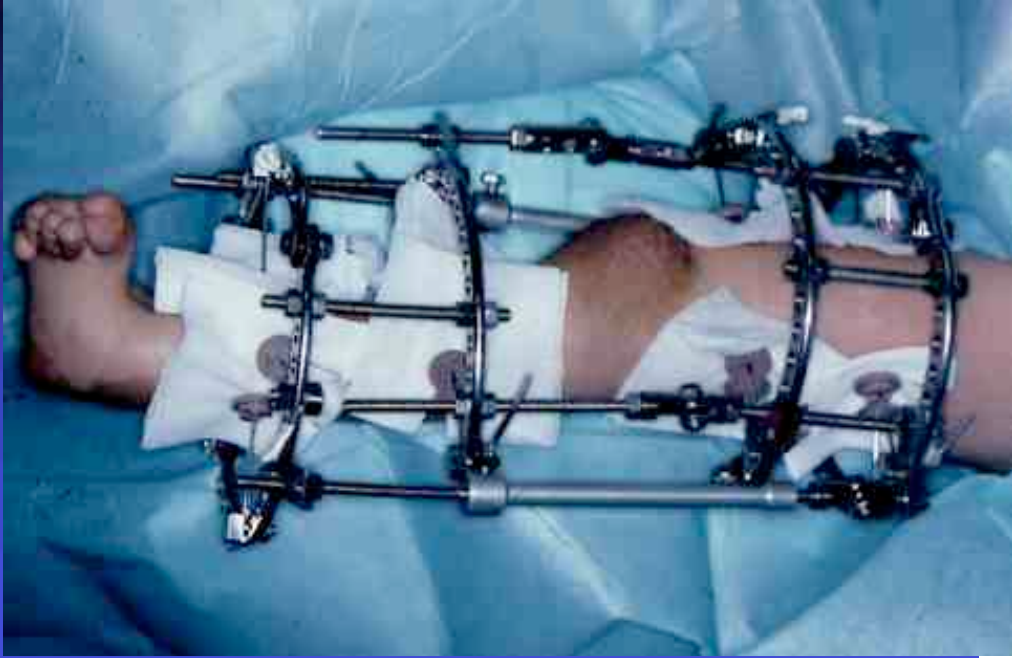
L'attitude vicieuse fixée :

**rétractions tendineuses ou
capsulo-ligamentaires avec
conservation d'un interligne
articulaire**

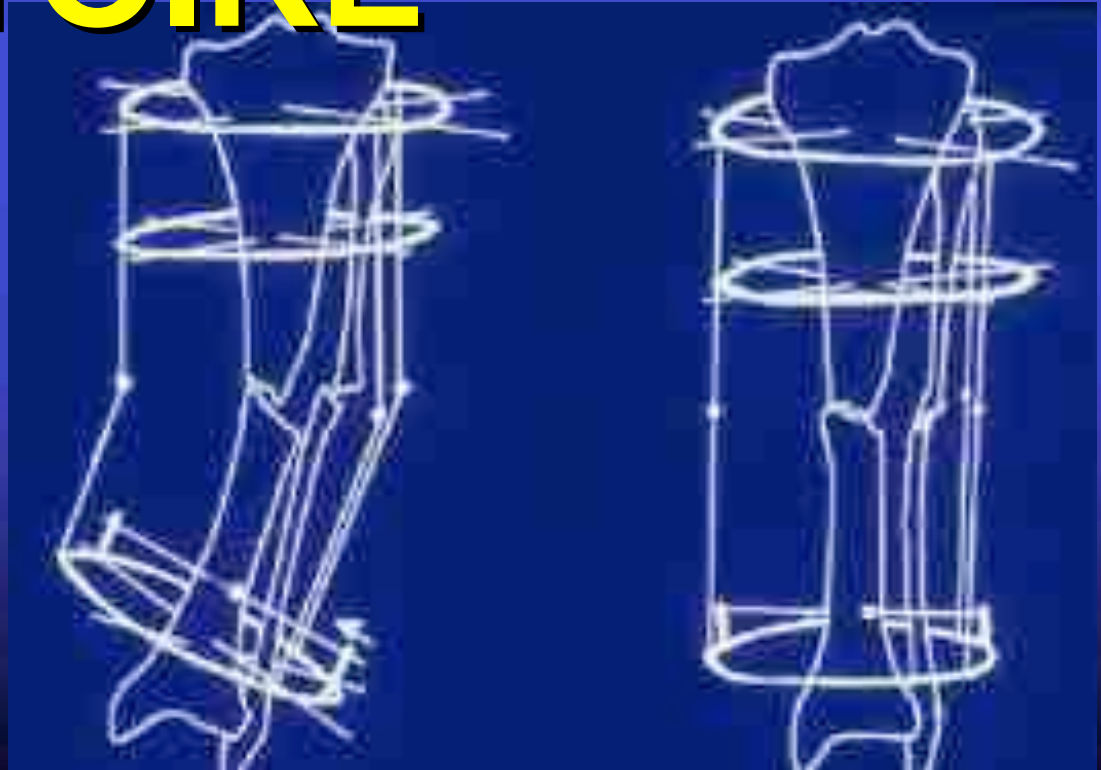


Objectif du traitement :

**redonner une mobilité
articulaire normale en
allongeant les parties molles
rétractées et en restituant des
rapports articulaires
anatomiques normaux**



PRINCIPES ET TECHNIQUE OPERATOIRE



Principes généraux

- Ne pas "brûler" l'os
- Ne pas distendre la peau
- Ne jamais fixer une broche sur un cercle en modifiant son trajet naturel
- Mettre les broches en tension



Le but recherché est une fixation

- Stable
- Elastique
- Evolutive
- Supportable



Le montage doit fixer

- la totalité du segment osseux à corriger
- l'articulation quand la déformation à traiter est proche d'un interligne articulaire

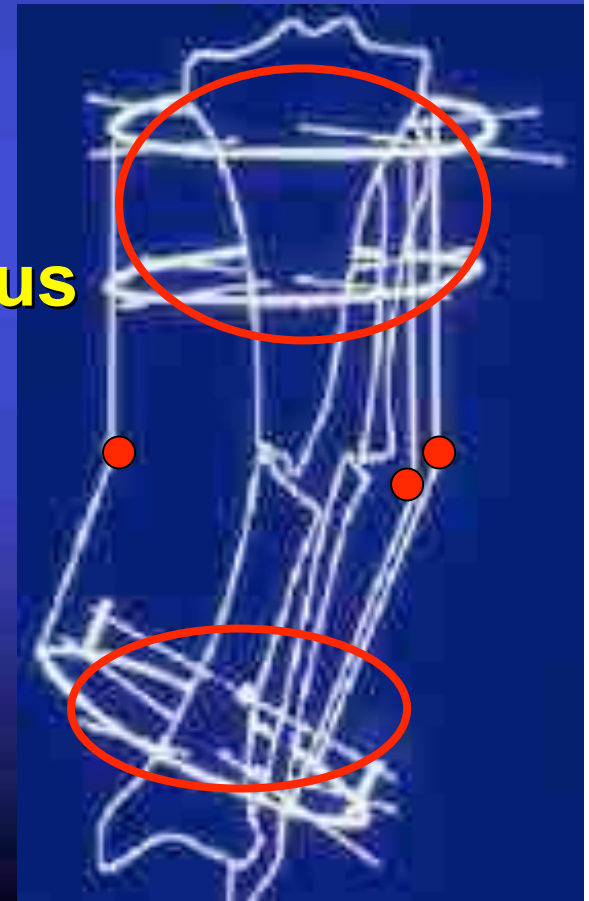


Le montage

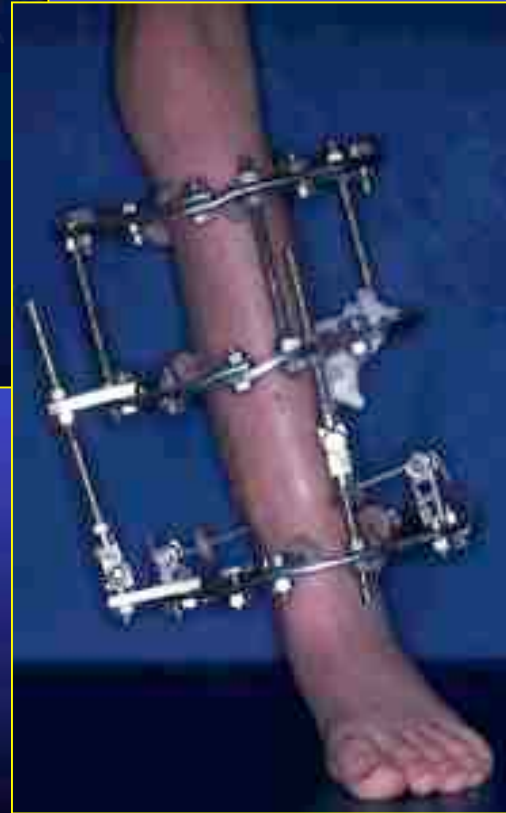
- 3 broches dans deux plans différents de chaque côté

- Les anneaux doivent être maintenus perpendiculairement à l'axe du membre à corriger

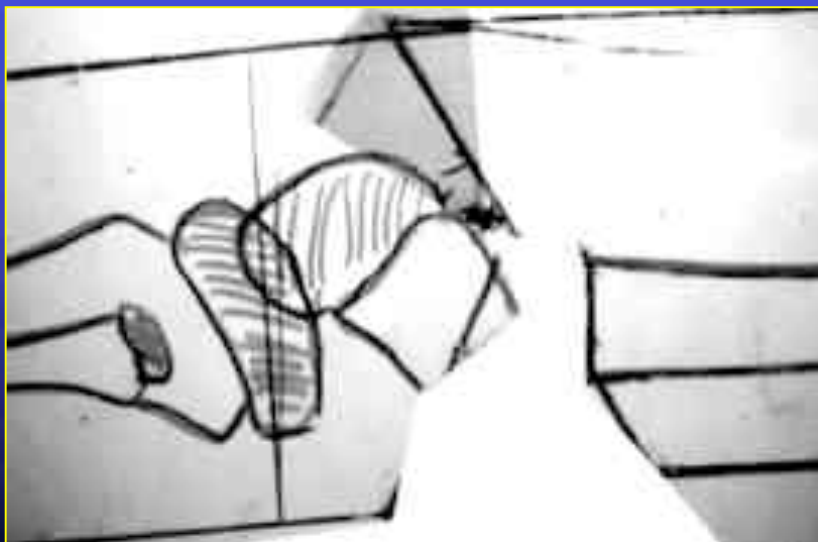
- Trois articulations dans le plan d'élection de la déviation



**La distraction asymétrique des
trois tiges permet d'amener
progressivement les 2 anneaux
en position parallèle et
d'obtenir la correction**



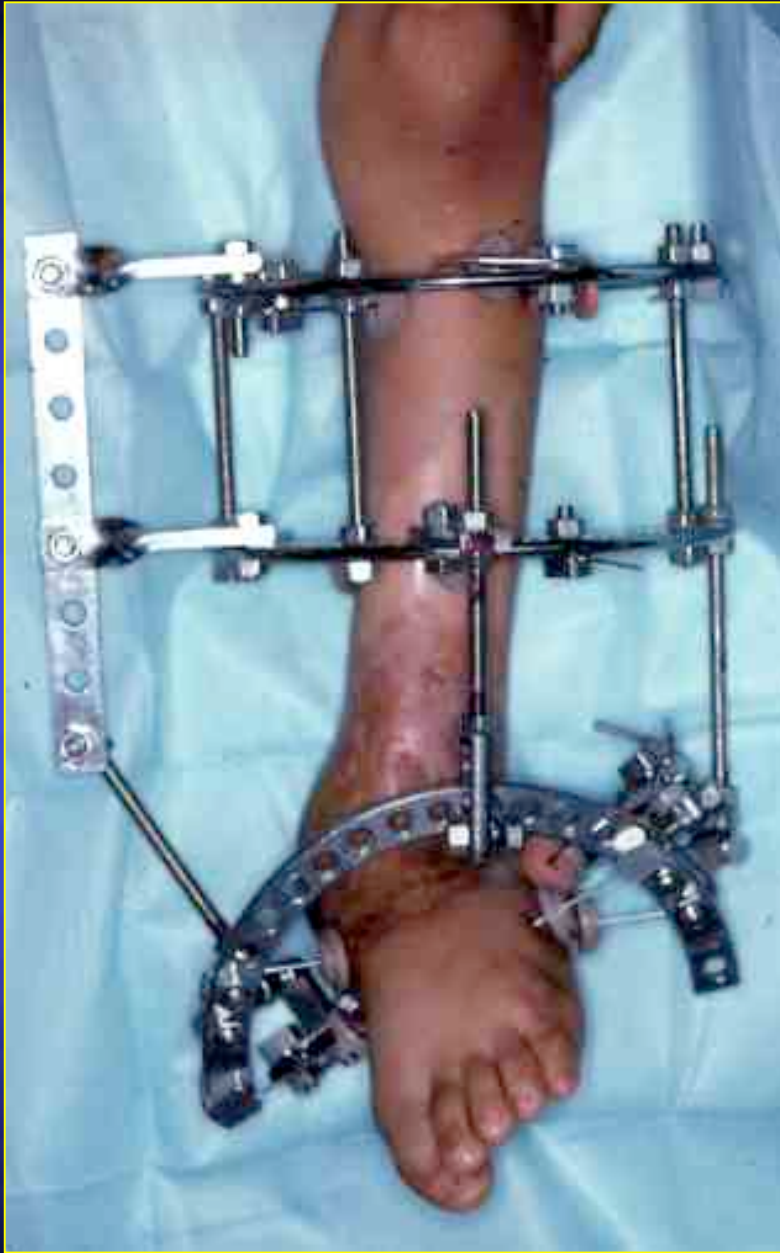
CHOIX DE L'AXE DE CORRECTION



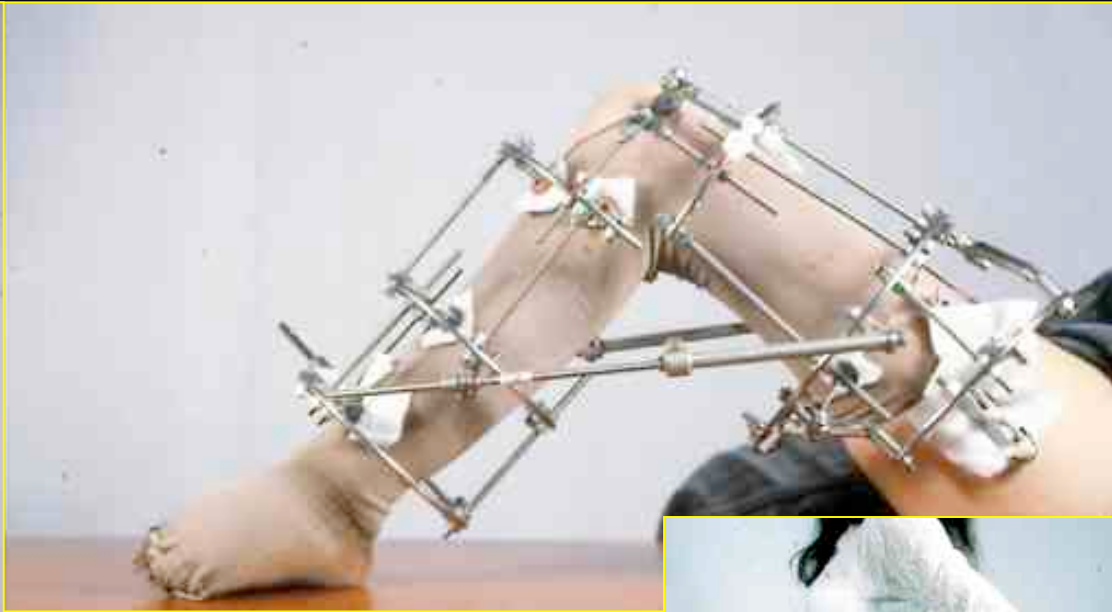
Quelques exemples...

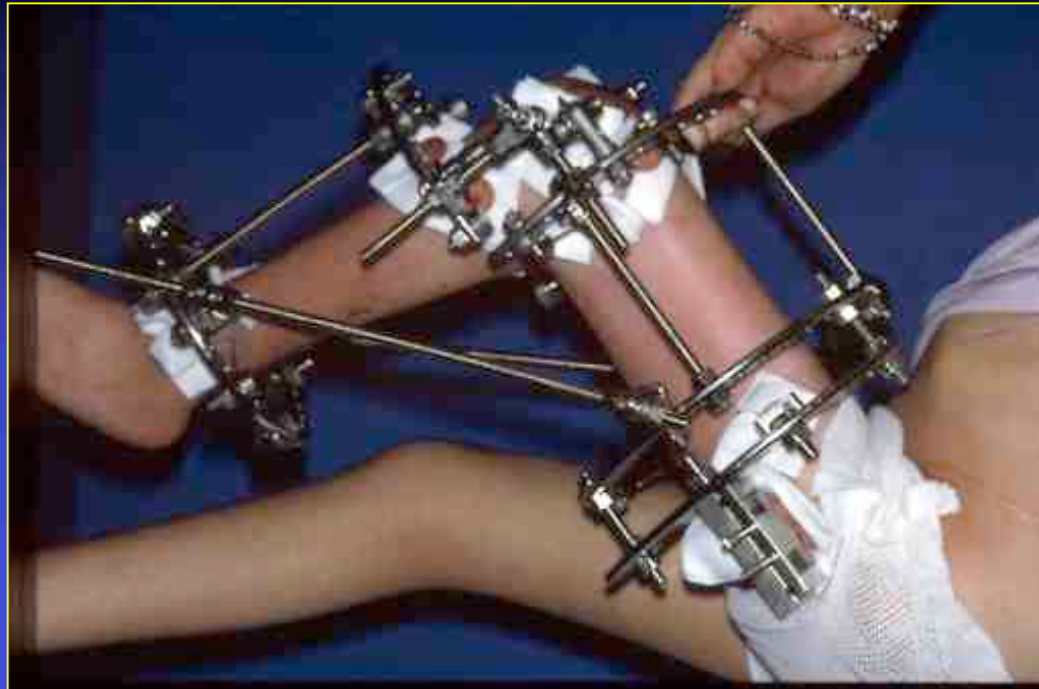
**L'état cutané n'est jamais
une contre indication**





**Flessum irréductible
malformations veineuses**





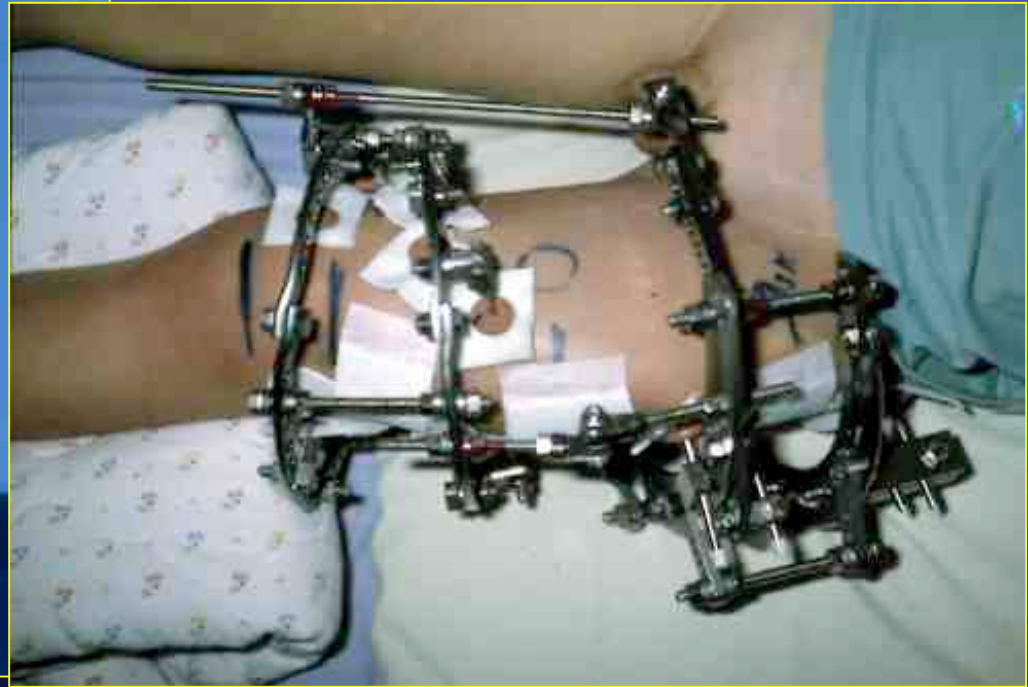
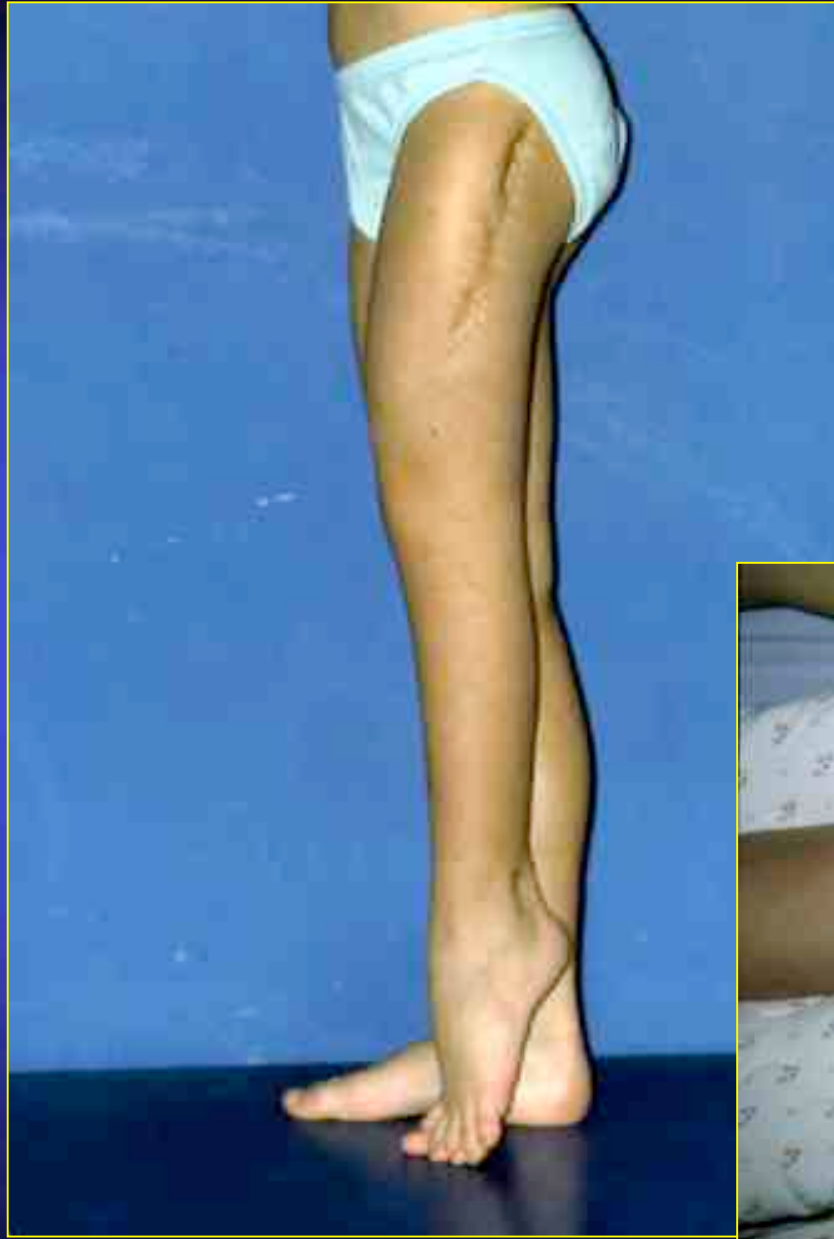
Aplasia de l'appareil extenseur

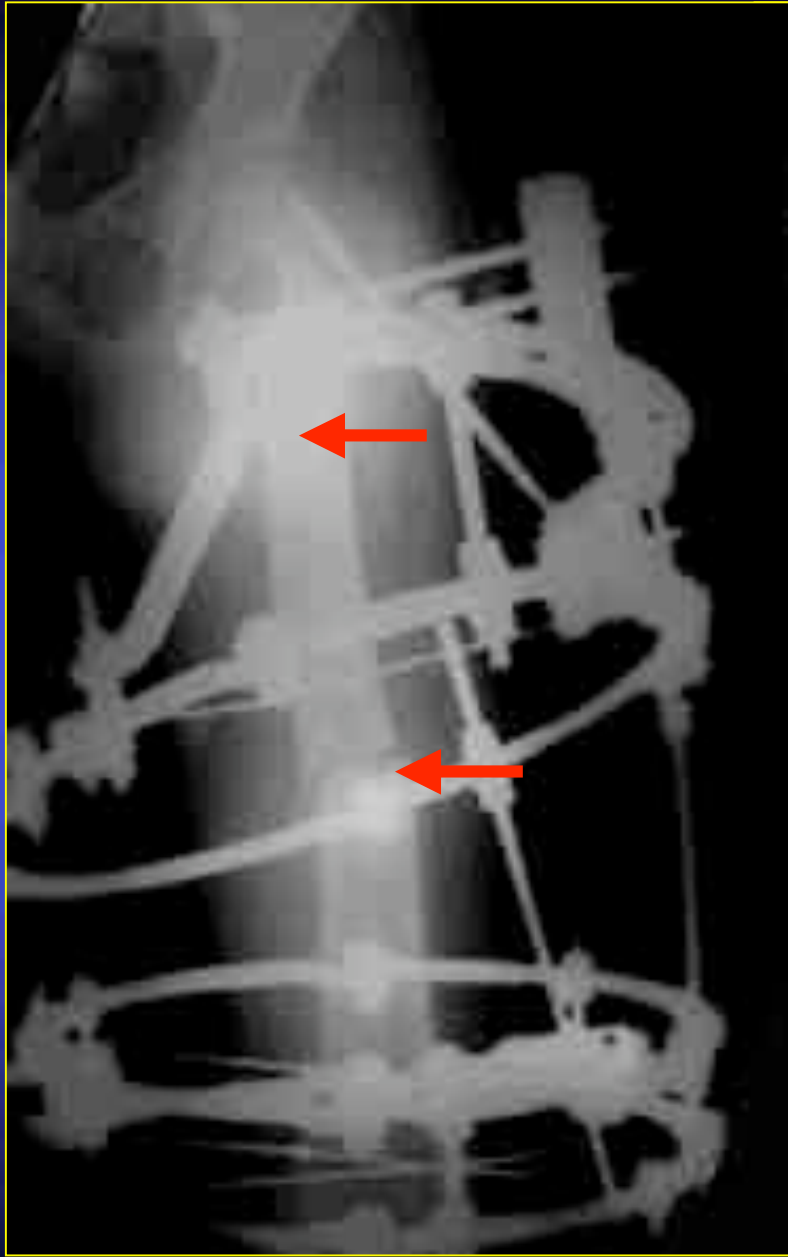




Fémur court congénital







Enfant G.

5 ans

Neurofibromatose

Pseudarthrose congénitale bilatérale

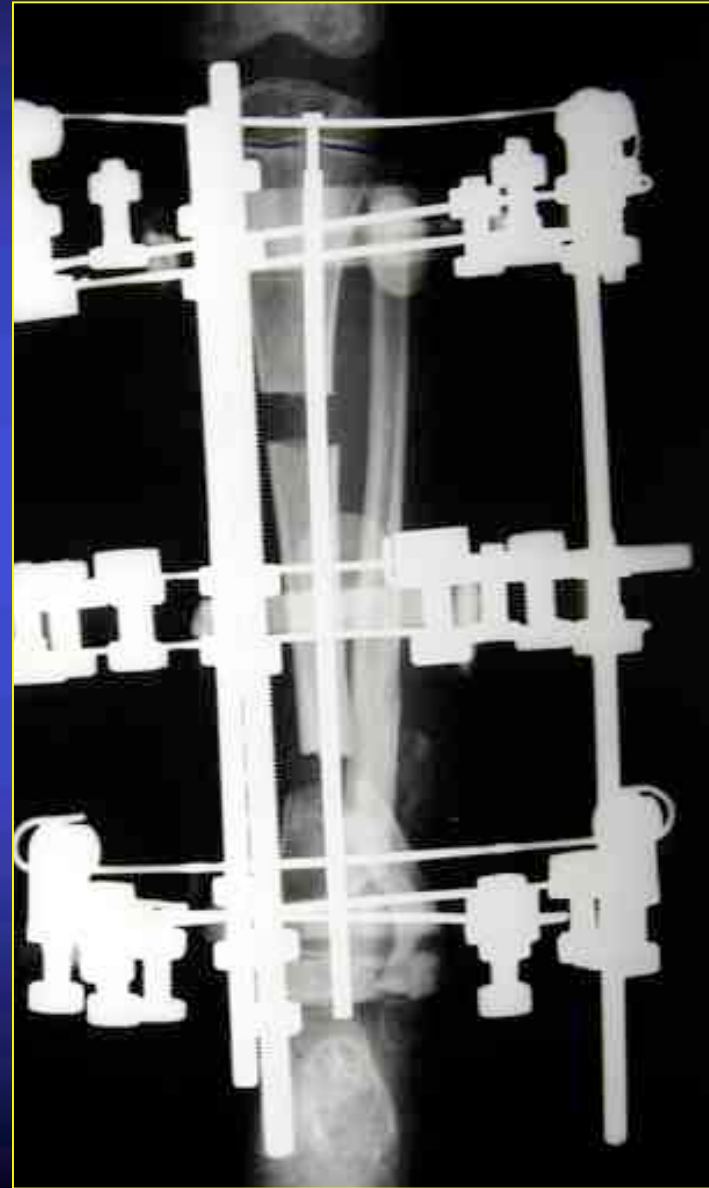
hypertrophique à droite

atrophique à gauche

Pseudarthrose hypertrophique : côté droit



Pseudarthrose atrophique : côté gauche







CONCLUSION

La technique d'ILIZAROV nous paraît indiquée

- Pour le traitement des déviations axiales sévères**
- Les déviations de moindre importance s'associant à d'autres problèmes orthopédiques**
- Elle évite une chirurgie lourde et itérative**

Sont indispensables à la bonne conduite du traitement

- une mise en place rigoureuse du fixateur**
- une correction progressive**
- une surveillance journalière du patient**