

Conduite à tenir devant une fracture malléolaire

Epidémiologie – Mécanisme

- Fractures très fréquentes : 3^{ème} rang après fractures extrémité inférieur du radius et extrémité supérieure du fémur.

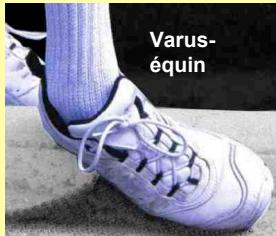
- **Le mécanisme** est indirect: force appliquée à la cheville, pied bloqué au sol.

Varus, valgus, rotation, pied en équin.

Souvent double composante:

Varus-rotation interne.

Valgus-rotation externe.



Clinique

- Le patient se présente avec une impotence fonctionnelle totale, l'appui est impossible.

- Faire préciser le mécanisme.

- L'inspection de la cheville oriente vers le diagnostic montrant un œdème de la cheville ainsi qu'une déformation.

- La palpation est réveille une zone hyperalgique au niveau de la cheville, parfois impossible.



Imagerie

Deux incidences suffisent: face et profil de cheville permettent le diagnostic, le type de fracture et la présence d'une déplacement ou pas.

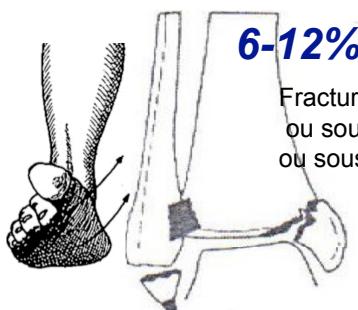


Classification

Plusieurs classifications qui se fondent soit sur le mécanisme lésionnel, soit sur la hauteur du trait fibulaire:

- Classification de Lauge-Hansen: 4 types définis par 2 termes: la position du pied lors du traumatisme et le sens de rotation pathologique du talus.
- Classification se référant à la hauteur du trait fibulaire: classification de Danis (hauteur du trait/ligaments syndesmose) et classification de Weber.
- Classification de Duparc et Alnot utilisée en France: elle relie mécanisme et hauteur du trait sur la fibula/aux tubercles fibulaires.

Classification de Duparc et Alnot



6-12%

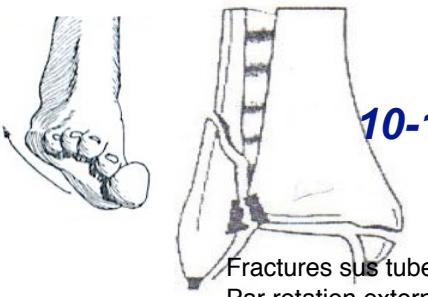
Fractures par ADDUCTION
ou sous-ligamentaires
ou sous-tuberculaires

Fractures
intertuberculaires
par rotation externe

60%



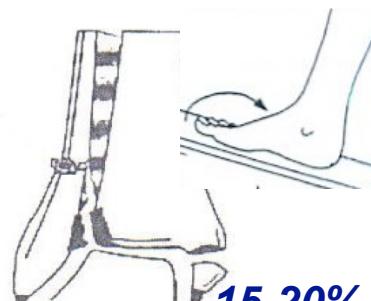
Elle relie le
mécanisme et la
hauteur du trait sur le
péroné par rapport
aux tubercles
fibulaires.



10-15%

Fractures sus-tuberculaire
Par rotation externe

Fractures par
ABDUCTION
PURE : sus-
ligamentaires ou
sus-tuberculaires
hautes



15-20%

Imagerie selon la classification de Duparc et Alnot



Fractures par ADDUCTION ou sous-ligamentaire ou sous-tubulaire



Fractures par ABDUCTION PURE : sus-ligamentaires ou sus-tubulaires hautes



Fractures intertubulaires par rotation externe



Fractures sous-ligamentaire ou sous-tubulaire Non déplacée



Fracture équivalent bimalléolaire



Fracture fibula interligamentaire avec entorse grave du ligament collatéral médial de la cheville (LLI).



Fracture de Maisonneuve

Traitement des fractures bimalléolaires

- Elles sont dans la grande majorité des cas chirurgicale: plaque, vis et/ou broches.
- Le traitement orthopédique est indiqué si fracture non déplacée sans enfoncement ostéochondral, si contre-indication opératoire, si réduction satisfaisante patient âgé, si atteinte cutanée (pansements impossibles sous-plâtre).
- Immobilisation rigide cruro-pédieuse durant 45 jours puis relais par botte en résine, appui partiel à partir du 45ème jour.

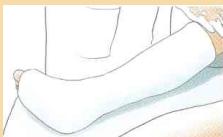


Traitement des fractures de la malléole externe

- Fracture déplacée: chirurgie, ostéosynthèse, vis, plaque.
- Fracture non déplacée: traitement orthopédique, immobilisation par botte plâtrée ou botte de marche durant 2 mois, sans appui durant 1 mois.

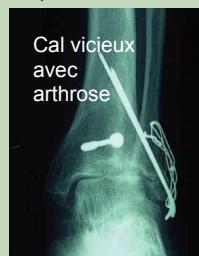
A revoir en consultation avec radiographie de contrôle à J8, J15 et J30 puis à orthèse stabilisatrice de cheville durant 4 semaines puis rééducation.

Pour certains si non déplacé orthèse stabilisatrice de cheville durant 4 semaines dès le départ.



Complications tardives

- Troubles trophiques : oedème, raideur.
- Cals vicieux liés à un déplacement secondaire ou à un défaut de réduction.
- Arthrose tibio-talienne : fréquente, de 25 à 50 % des cas selon les séries.
- Pseudarthrose.



Complications précoces

- Cutanées : fréquentes surtout en cas d'ostéosynthèse à foyer ouvert, elles augmentent le risque d'arthrose à long terme (50 %).
- Déplacement secondaire :apanage du traitement orthopédique mais pas impossible dans les traitements chirurgicaux mal conduits.
- Infection arthrite ou ostéo-arthrite, rare, le plus souvent secondaire à des lésions cutanées initiales.
- Algodynose.