



Collège Hospitalier et Universitaire
de Chirurgie Pédiatrique

DESC de Chirurgie Pédiatrique
Session de mars 2011 - PARIS

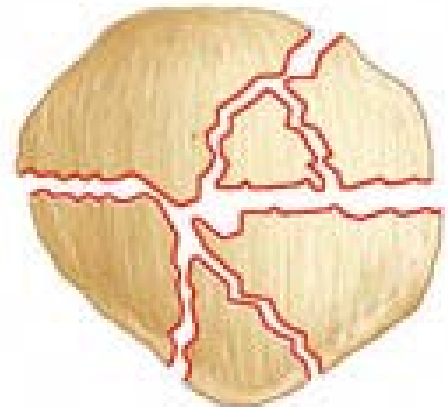
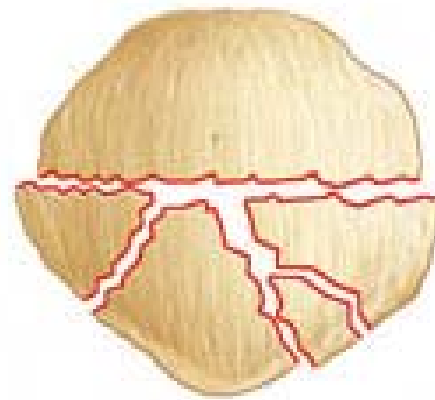
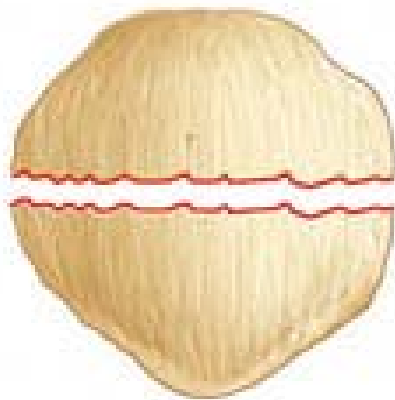
Fracture de la patella

Franck ACCADBLED



- **RARE <1% des fractures de l'enfant**
- **Garçons après 8 ans**
- **2 mécanismes:**
 - **choc direct**
 - **Indirect, contraction quadriceps (réception saut)**

Fracture transversale



Fracture transversale

- **Non déplacée:**
plâtre en extension 6 semaines
- **Déplacée: réduction à foyer ouvert +
haubanage**

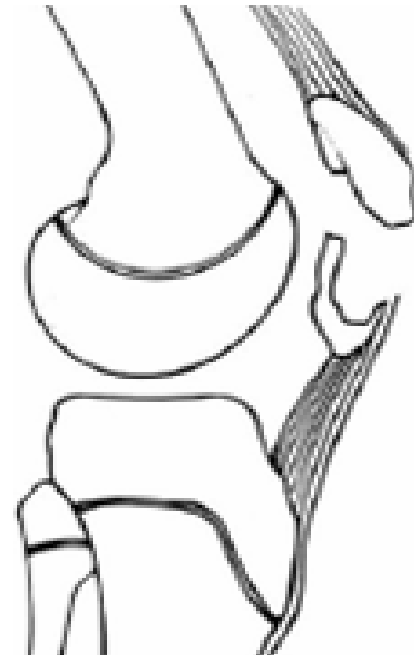


Patella bipartita



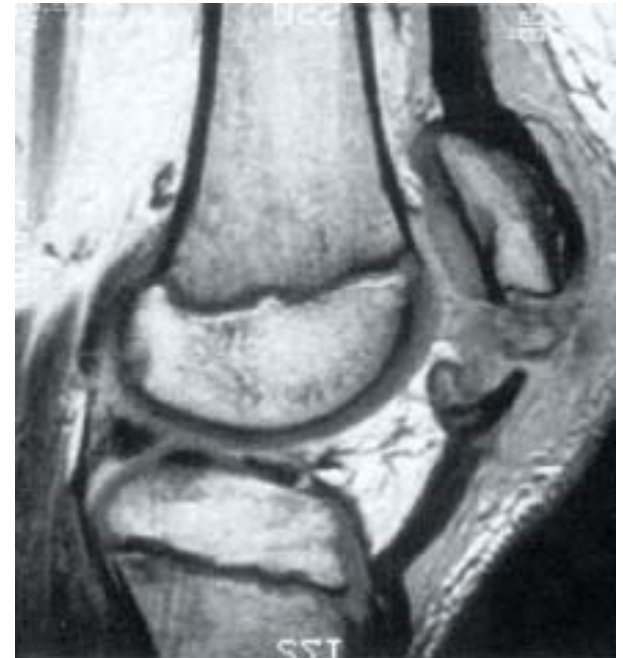
Fracture avulsion « sleeve fracture »

- Dégantage ostéo-périosté
- Pôle distal > pôle proximal



Fracture avulsion « sleeve fracture »

- **Difficulté diagnostique:**
Extension active incomplète
Rotule haute
- **Si doute échographie
ou IRM**



Fracture avulsion « sleeve fracture »

- **Traitement**

<10ans: Réduction à foyer ouvert, Sutures trans-osseuses ou ancrés

>10ans: protection de la suture par cerclage



Fracture avulsion « sleeve fracture »

- **Fracture passée inaperçue**
- **Si extension active complète: pas de traitement**
- **Si incomplète: reprise**



Grogan DP JPO 1990

Fracture avulsion « sleeve fracture »

- **Complication: mégarotule**
Insuffisance quadricipitale

