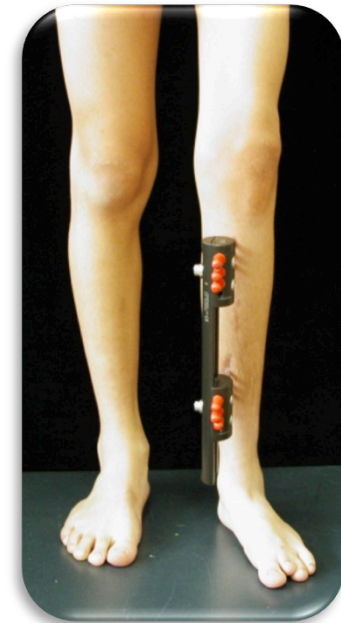
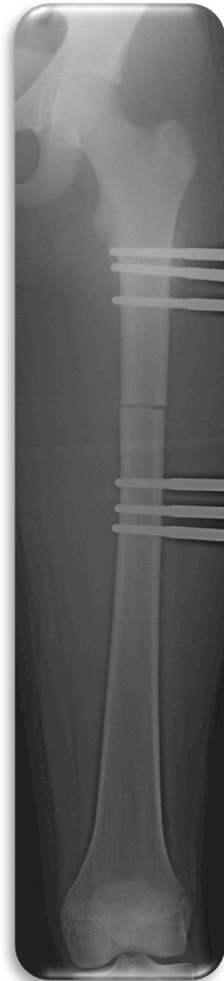


Allongements des membres inférieurs



ILM congénitales

fémur court congénital
éctromélie longitudinale externe
courbure congénitale
hémi hypertrophie

ILM acquises

infectieuse
ischémique
tumorale
traumatique



Particularités de l'enfant

Qualité du cal osseux et son remodelage

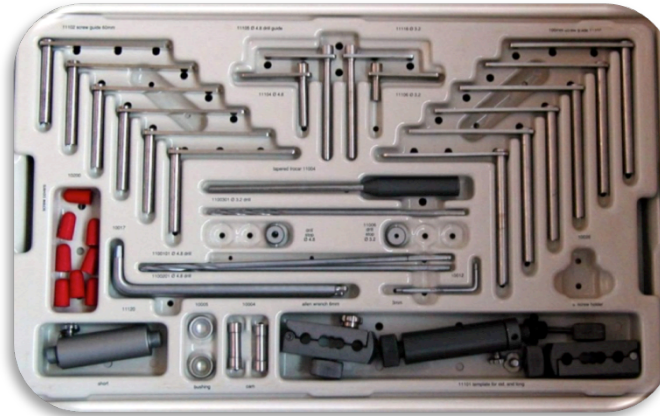
Cartilages de croissance

Délais de consolidation

Qualité du périoste



Le premier Principe : Connaître le matériel



Avant l'allongement

Une stratégie d'égalisation des MI

Bien définir les objectifs

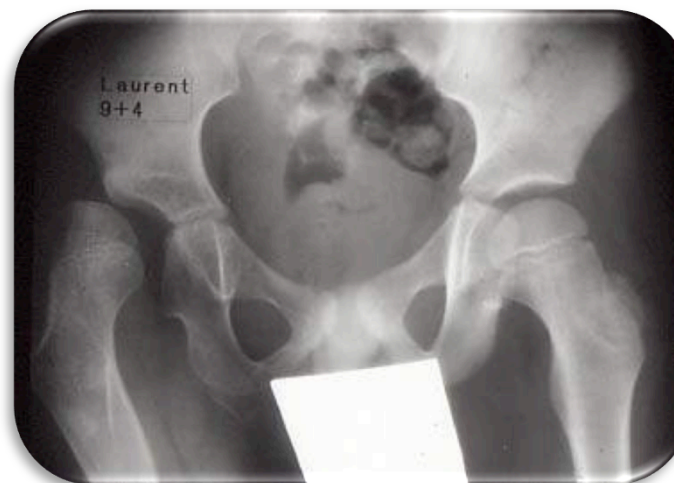
La motivation du patient et de ses parents

- Les entretiens (CD Rom) bien informer des complications
- La psychologue
- La consultation de la douleur
- La kiné
- Le centre de rééducation
- La scolarité
- ...

Avant l'allongement

Un préalable obligatoire

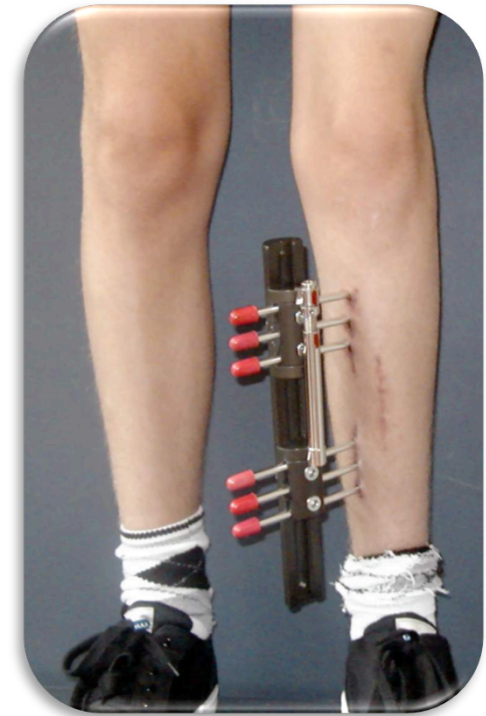
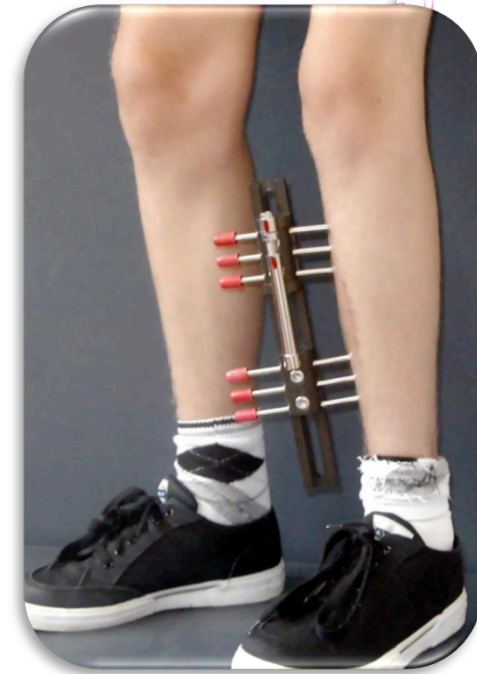
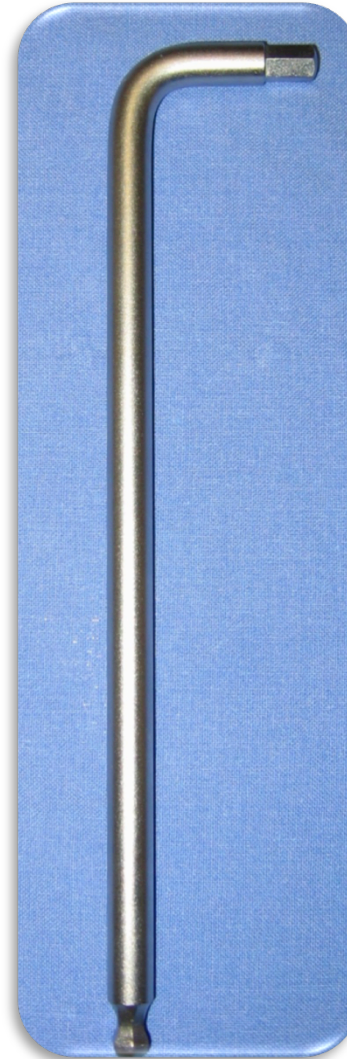
Stabilité articulaire
avant et pendant
l'allongement





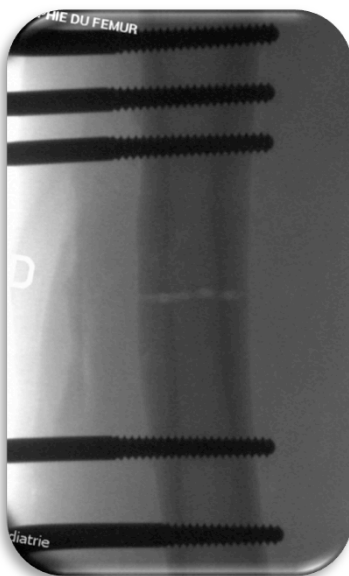
malformation globale du membre

Le matériel



Pose du fixateur

Distracteur parallèle à l'axe anatomique de l'os



Fiches perpendiculaires à l'os

Fiches parallèles entre elles

Prises corticales

Hydroxyapatite

Combien ?

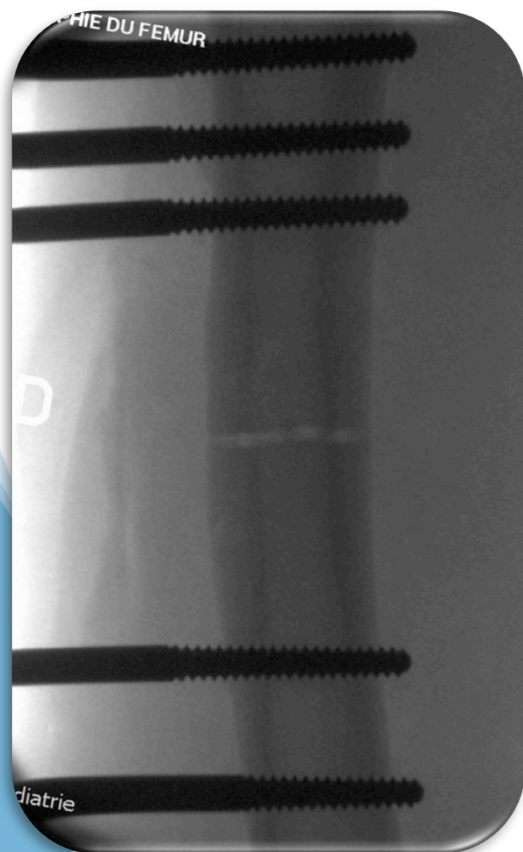
Pensez à l'avenir

Respect de la technique



Ostéotomie

Décollement circonférentiel et large du périoste



Mèche et ciseau à os



Trait de refend

Ostéotomie complète

Compression

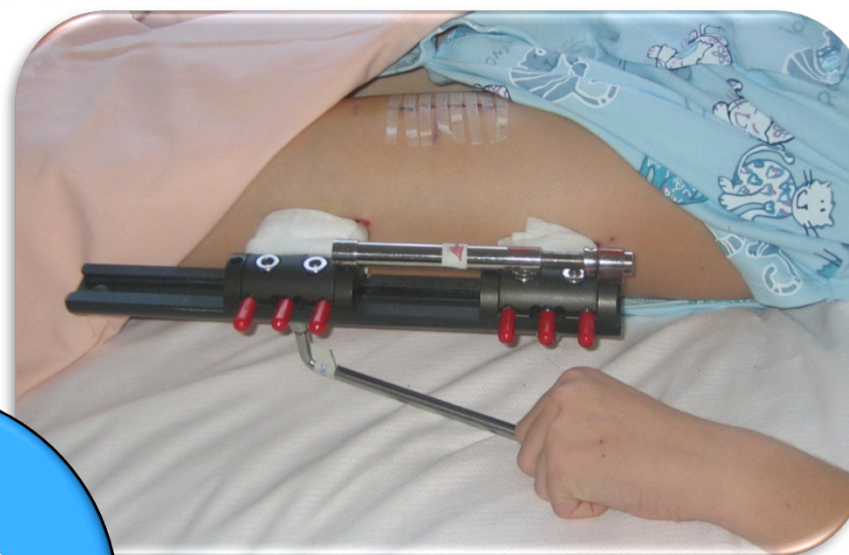
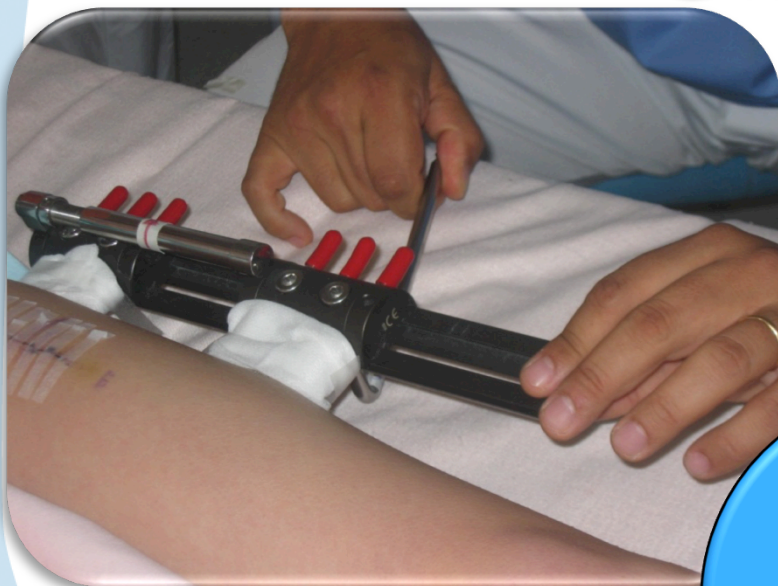
Sans drainage



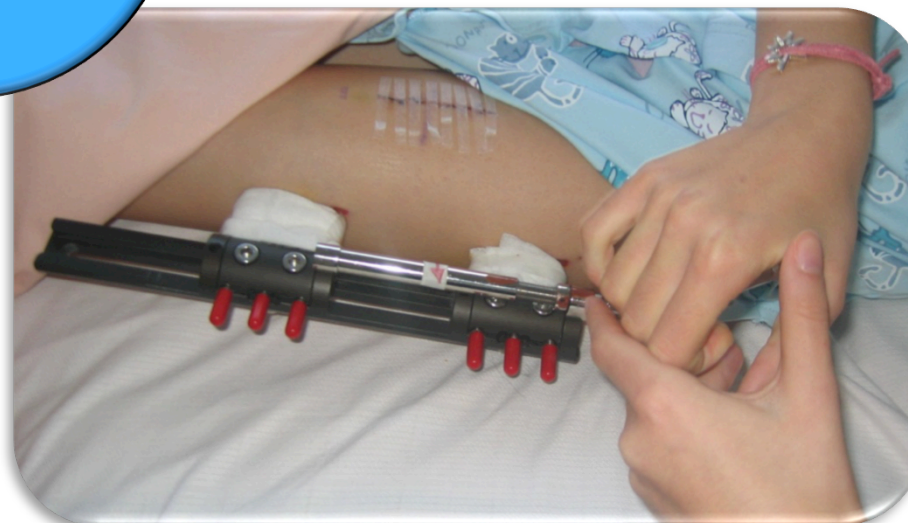
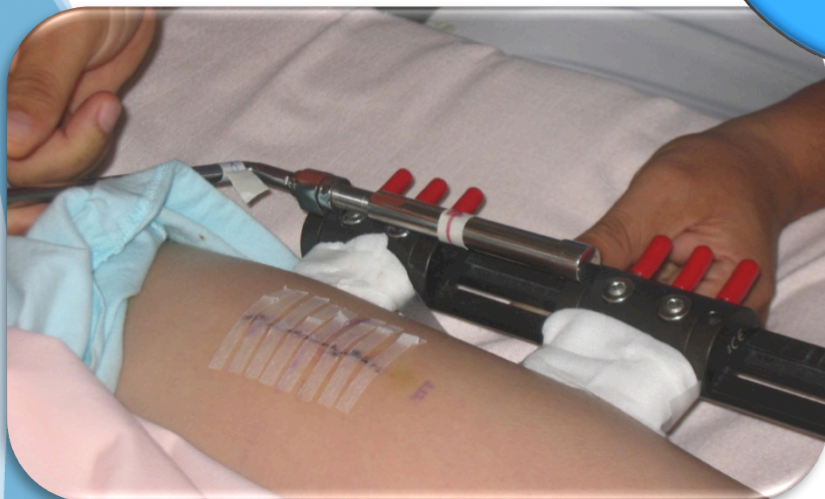
Le rééducation



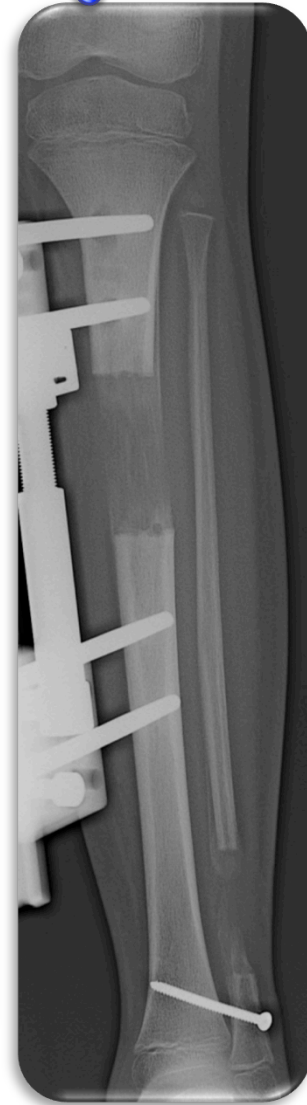
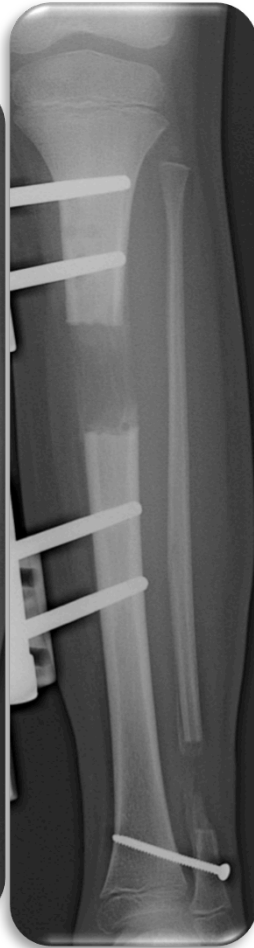
Distraction



J10



1/2 mm x 2 /j



1/2 mm x 2 /j

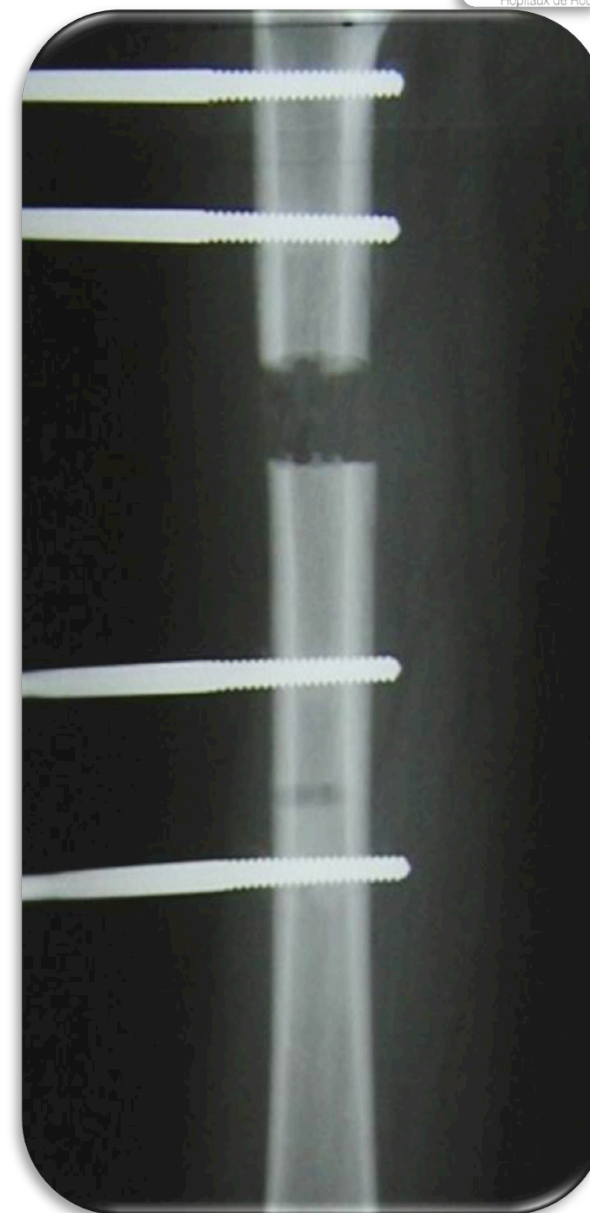


1 mm /j

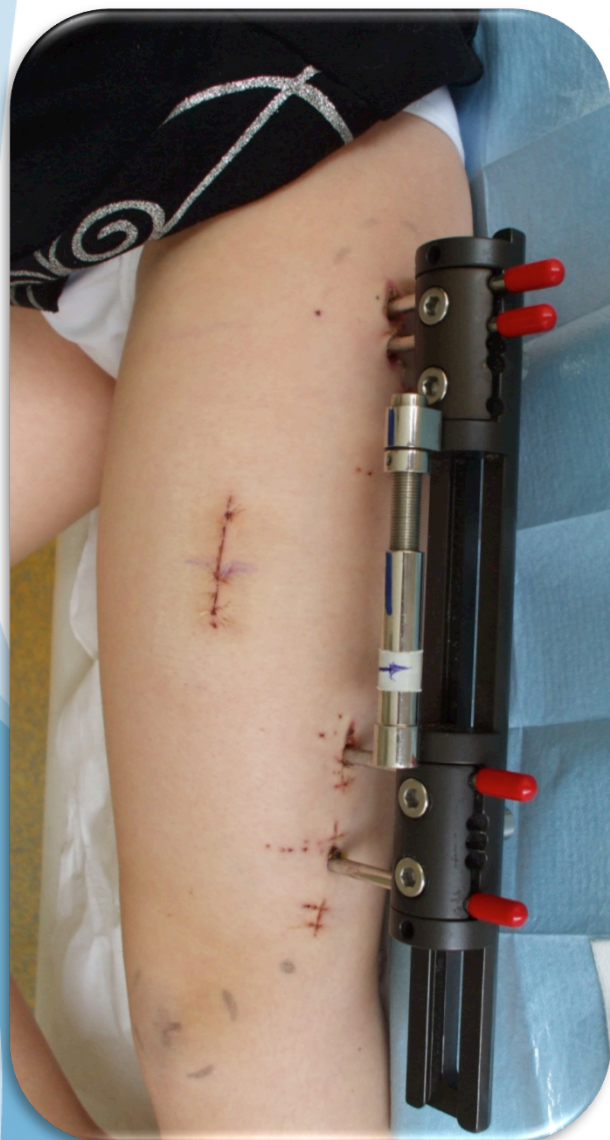
En fonction de la radio hebdomadaire

Arrêt de la distraction

$\frac{1}{2}$ mm / jour



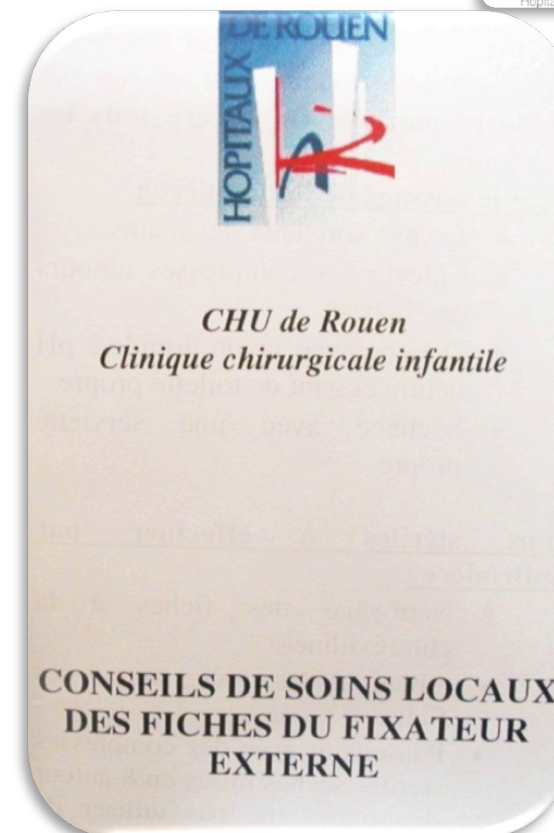
Soins des fiches



Savon de Marseille

Douche

Laisser à l'air



En cas de problème tu peux nous joindre par :

Service d'orthopédie pédiatrique : 02 32 88 65 55
ou 02 32 88 89 90 (standard) puis demander le poste 63357

Hôpital de jour de chirurgie : 02 32 88 80 86

Kinésithérapeutes : 02 32 88 80 20

Urgences : 02 32 88 80 29

Secrétariat : 02 32 88 81 61 / 02 32 88 66 24

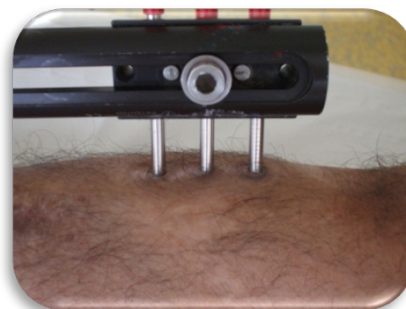
Le rééducation



Les contrôles

Courte hospitalisation en hôpital de jour de chirurgie

- Infirmière
- Kinésithérapeute
- Radiographie de contrôle
- Psychologue
- Chirurgien



Pendant la distraction : une fois / semaine

Fin de la distraction



Dynamisation

1 mois après la fin de la distraction
et
en fonction de la radio



L'ablation du fixateur

Quand ?

Test de « solidité »



Ablation du fixateur externe

Hospitalisation de 05 jours

- **J1** ablation du corps du fixateur externe
- **J1** et **J2** marche avec béquilles sous contrôle du kinésithérapeute
- **J2** radio
- **J3** ablation des fiches sous anesthésie générale
- **J3** et **J4** marche avec béquilles
- **J4** radio
- **J5** sortie

Après l'ablation du fixateur externe

- ✓ Tu dois garder tes béquilles pendant 4 semaines
- ✓ Toutes les activités sportives sont encore interdites
- ✓ Les séances de kinésithérapie seront poursuivies (1 à 2 / semaines)
- ✓ Un mois après ta sortie tu reverras le chirurgien pour une consultation et une radiographie de contrôle
- ✓ Par la suite des consultations plus espacées (6 - 12 mois) seront organisées
- ✓ Si tu le souhaites une chirurgie esthétique pourra être pratiquée au niveau des cicatrices du fixateur externe.

À quel âge allonger ?

L'idéal : après 7 ans



De combien allonger ?

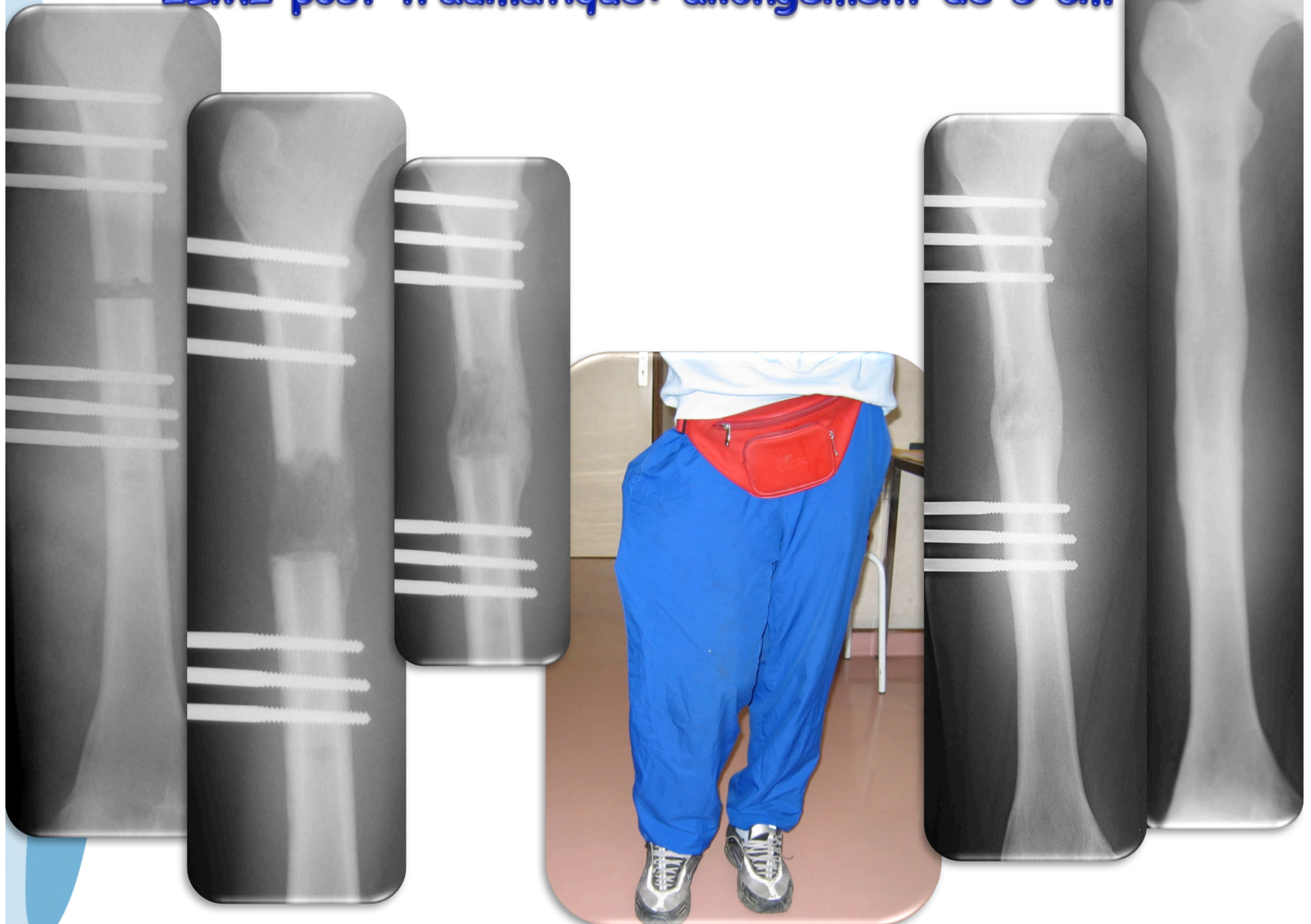
Les étiologies congénitales

Des « petits » allongements itératifs

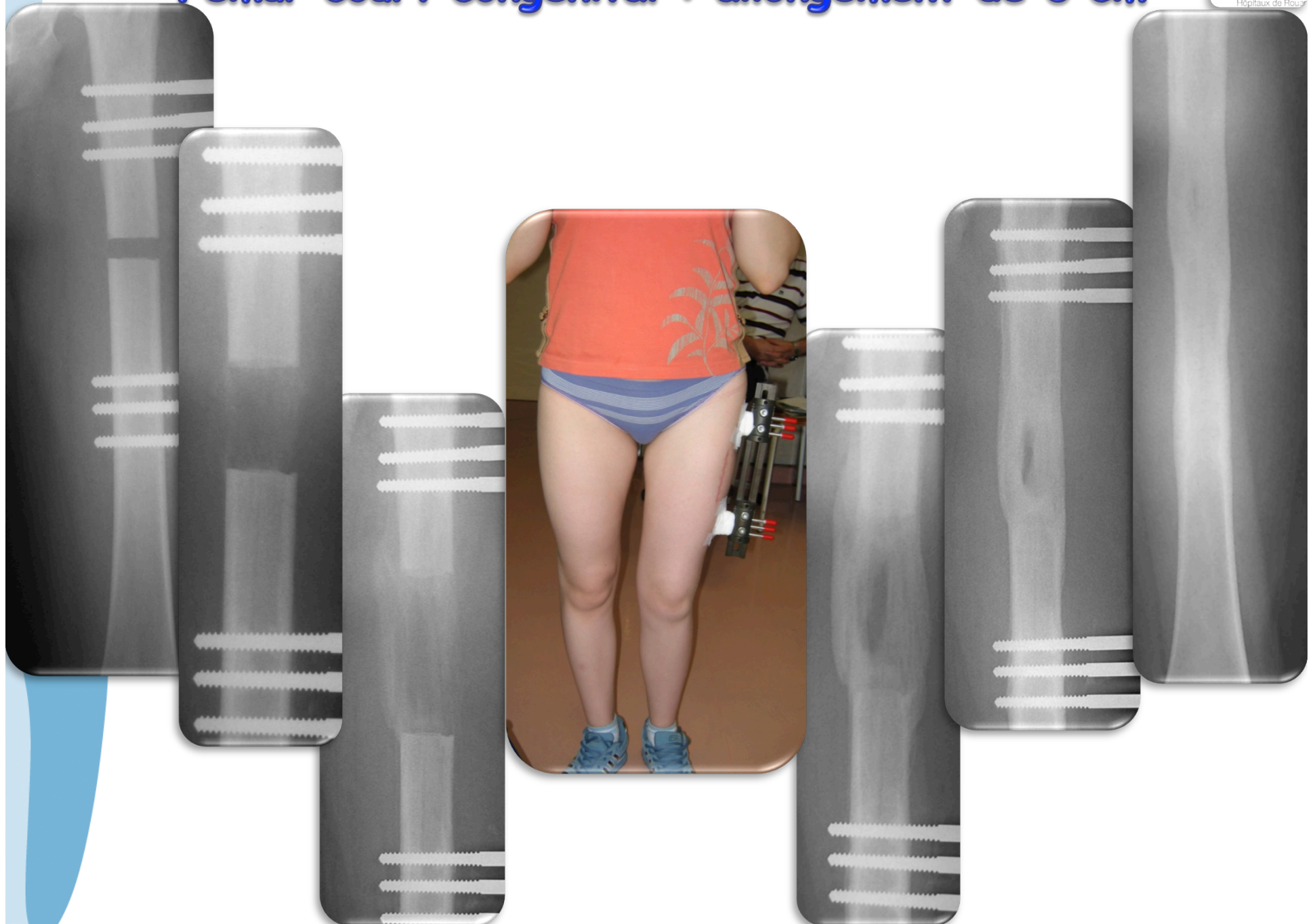
Allongement bifocal



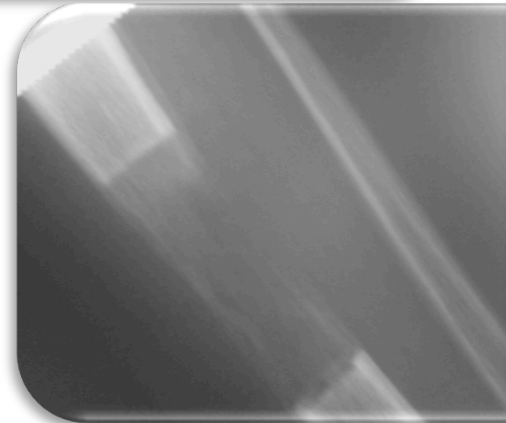
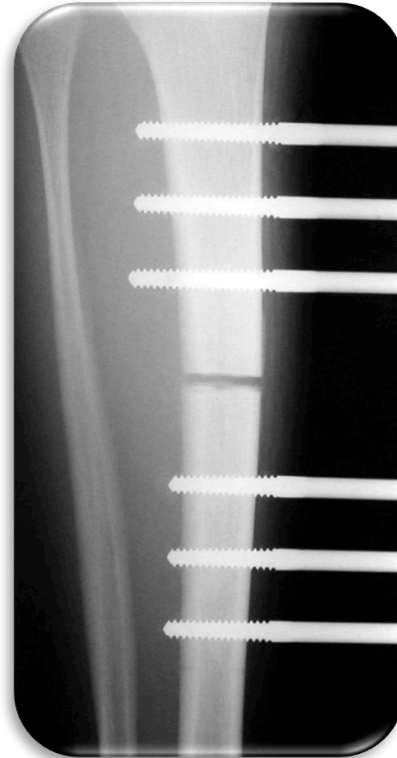
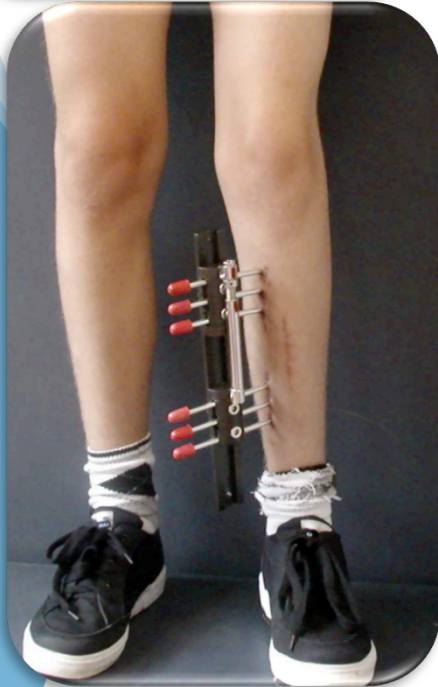
ILMI post traumatique: allongement de 5 cm



Fémur court congénital : allongement de 6 cm

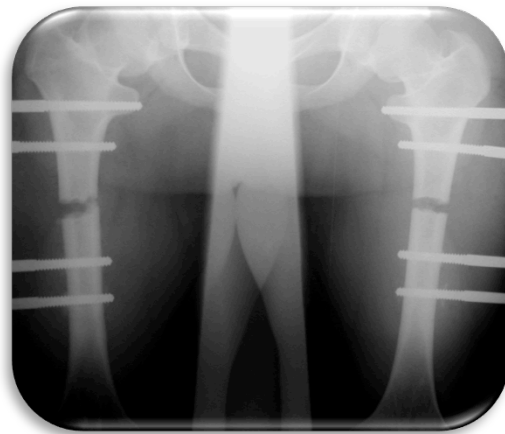


ILMI congénitale: allongement de 7 cm

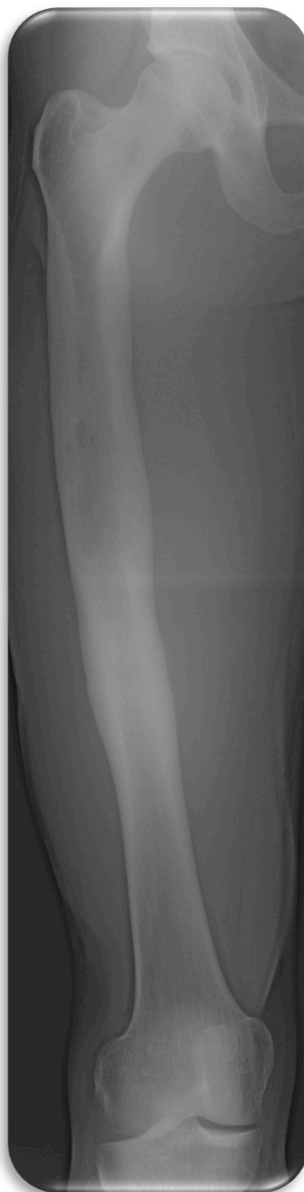


Allongements

Petites tailles



Allongement bilatéral de 7,5 cm



Ascenseur



Préparer l'allongement

Respecter la technique

Contrôler régulièrement

Informé des complications

Le diable (ou Dieu) est dans les détails

