



Collège Hospitalier et Universitaire  
de Chirurgie Pédiatrique

DESC de Chirurgie Pédiatrique

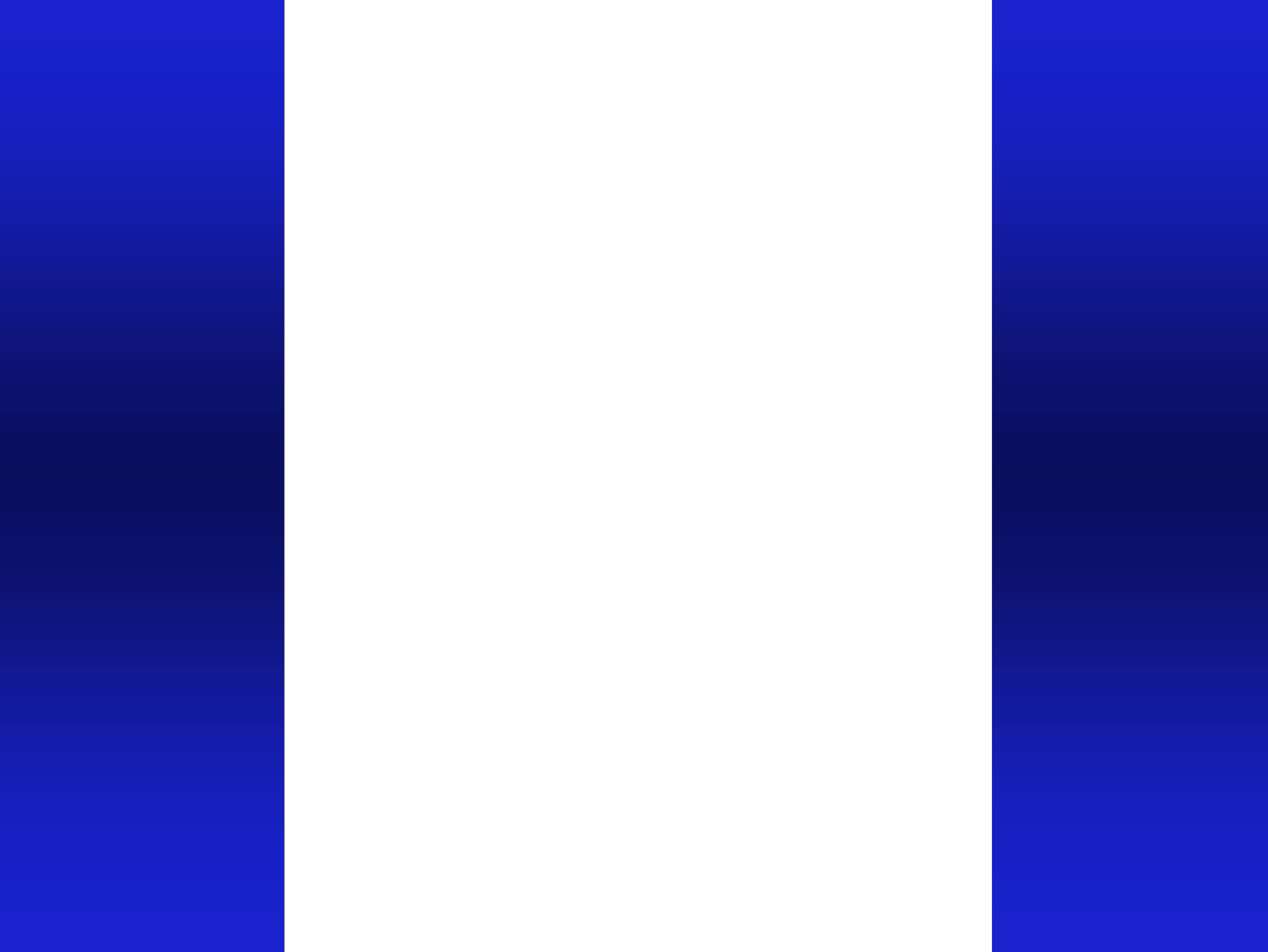
*Session de Septembre 2008 - PARIS*

# La Paralyse Obstétricale du Plexus Brachial

C ROMANA

Service de Chirurgie Orthopédie et Réparatrice de l'Enfant

Hôpital Armand Trousseau - Paris



- **FREQUENCE (GILBERT) 1611 CAS :** **1,5**  
**CAS / 1000 NAISSANCES** **⇒ 1000**  
**CAS PAR AN en France**
- **ERB 1874**  
**« MANIPULATION ENERGIQUE DU FŒTUS EN VUE  
DE SON DEGAGEMENT »**
- **HYPOTHESES MALFORMATIVES, VASCULAIRES,  
MALPOSITION**

# **FACTEURS FAVORISANTS**

- GROS BEBES**
- MERES OBESES**
- DYSTOCIE DES EPAULES**
- PRESENTATION SIEGE**
- ACC. PROLONGE**
- PREMATURITE**



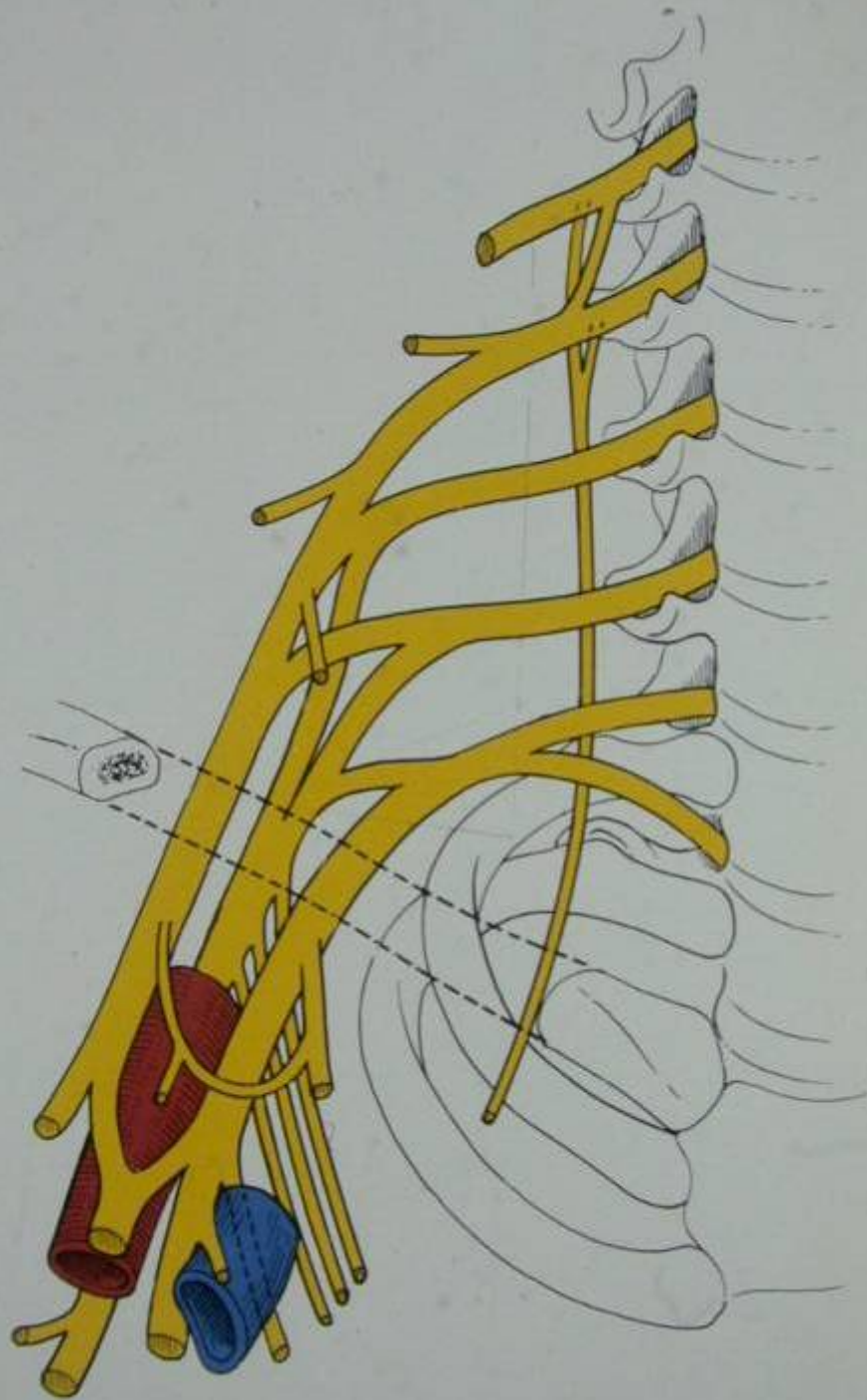
# PARALYSIE ET PLEXUS BRACHIAL

PLEXUS BRACHIAL :

5 RACINES

- MOTRICITE
- SENSIBILITE

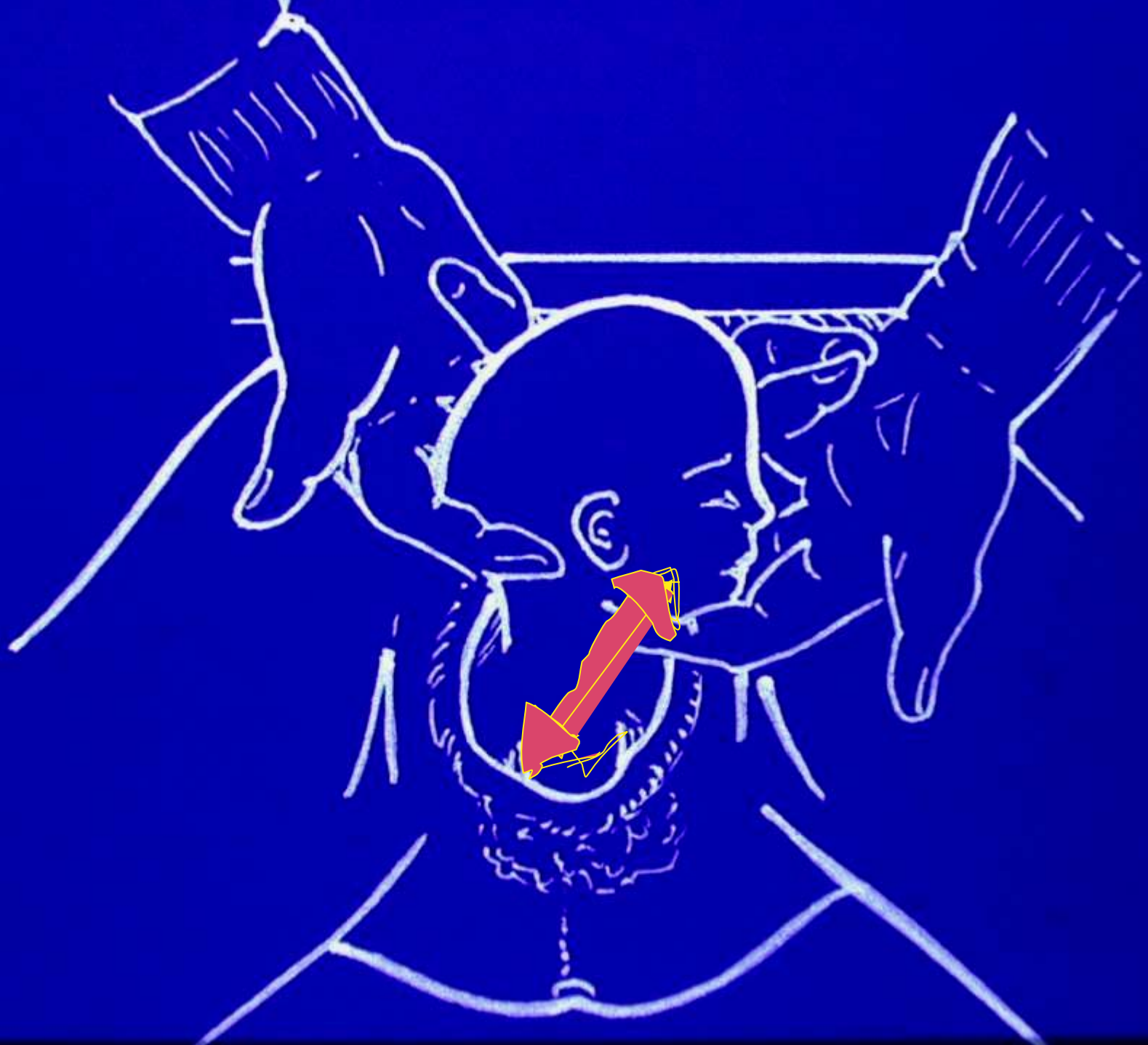
PLEXUS : MELANGE DES AXONES









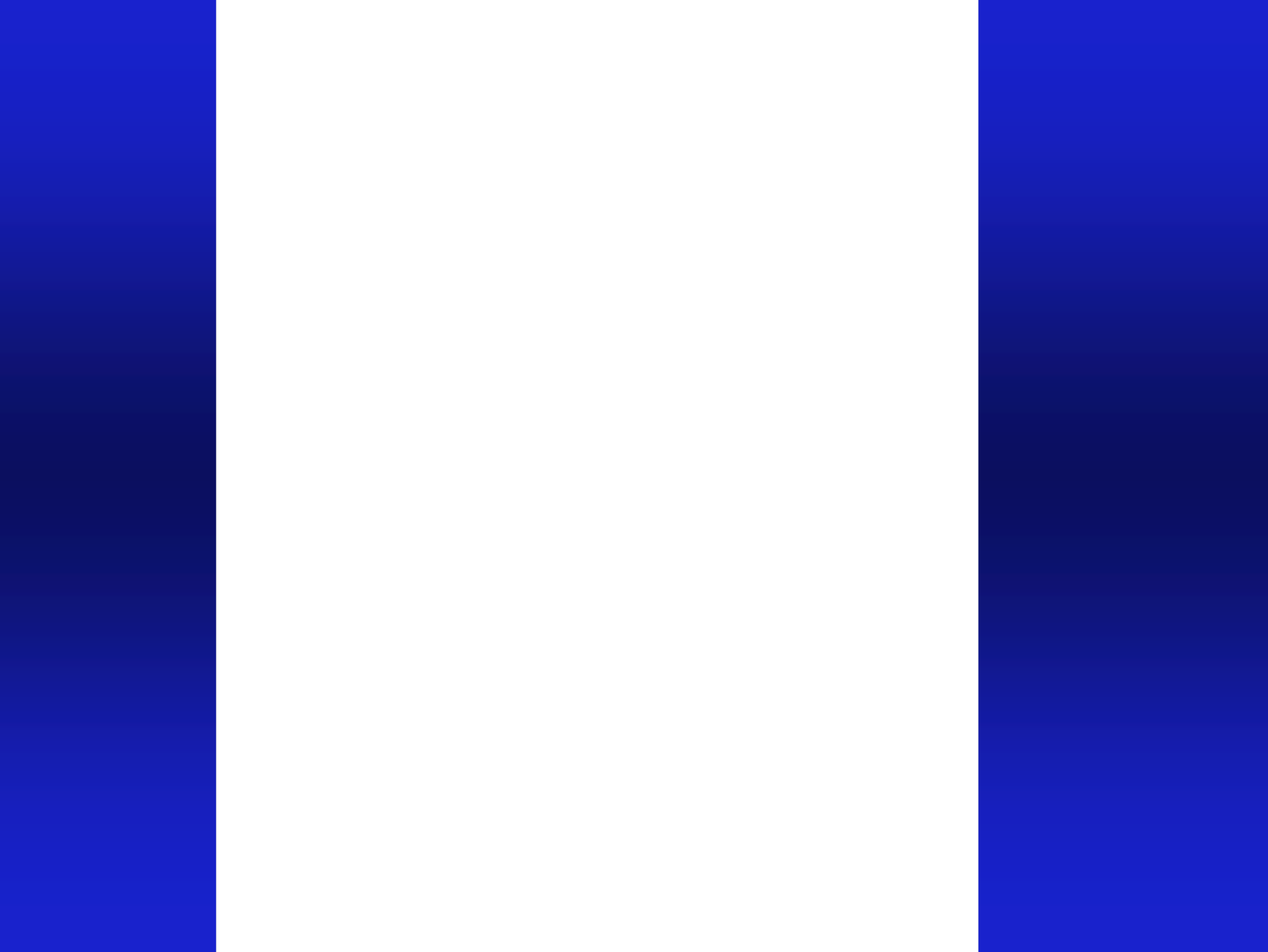






# TABLEAUX CLINIQUES

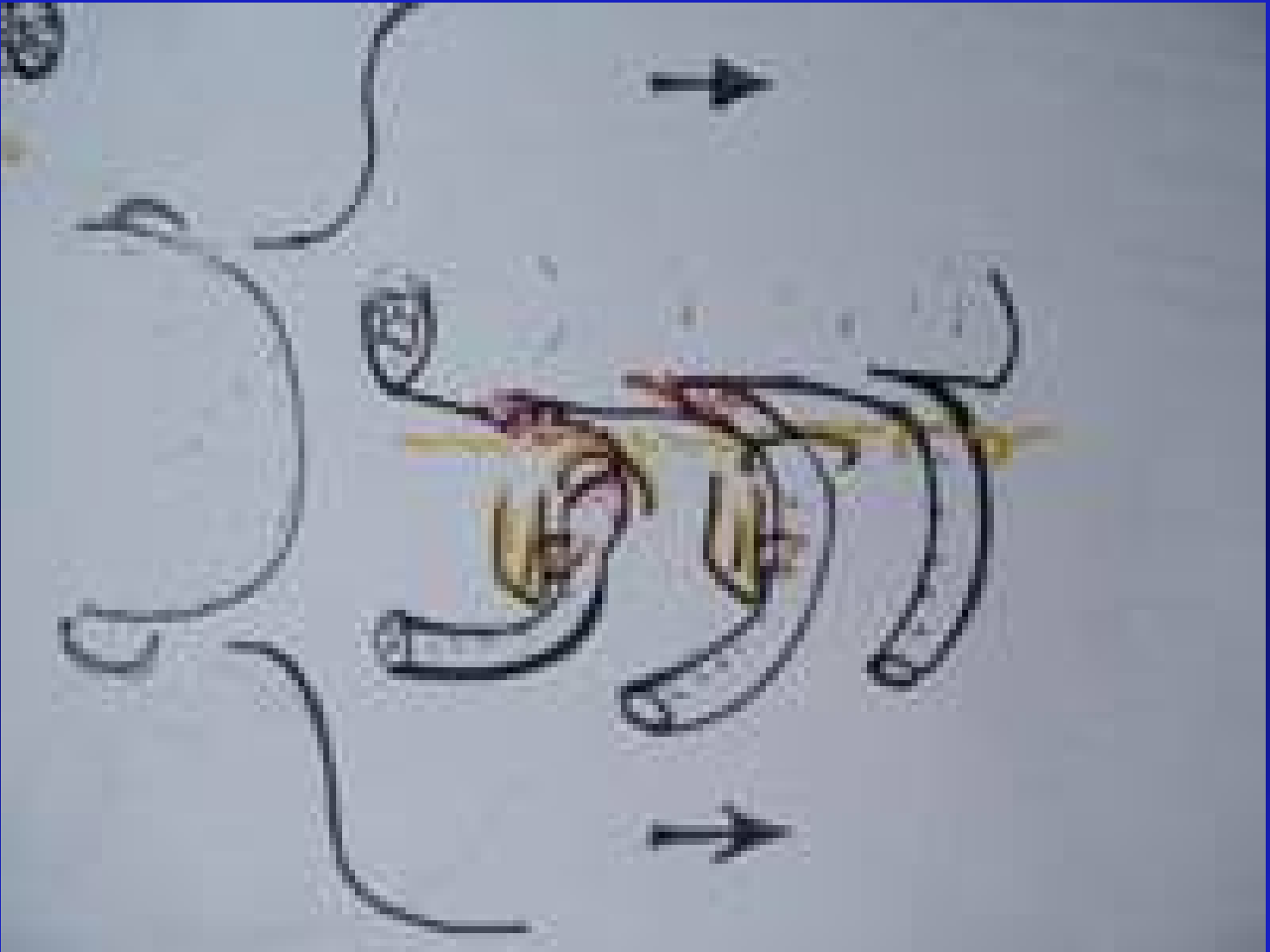
- ✓ ♦ **PARALYSIE COMPLETE  
C5 C6 C7 C8 ET D1**
- ♦ **PARALYSIE PROXIMALE**
- **C5 C6 + C7+ C8**
- **DIFFERENCE MAJEURE : LA MAIN**
- **SIGNES PEJORATIFS:**
  - **-SIGNE DE CL. BERNARD-HORNER**
  - **-PARALYSIE DU NERF**







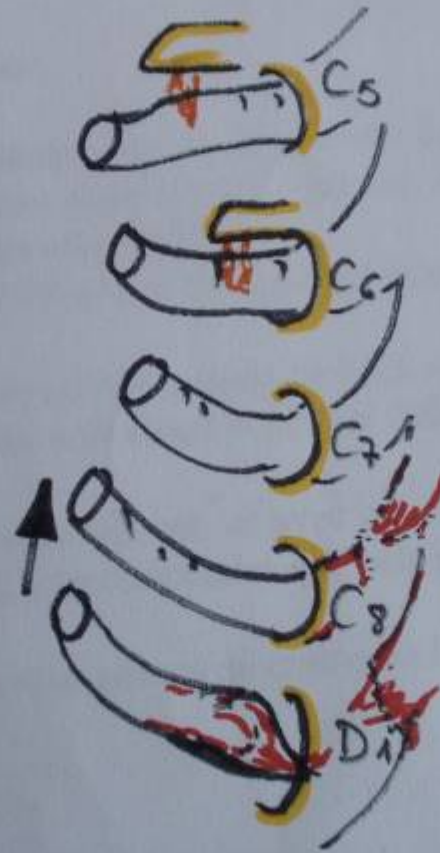


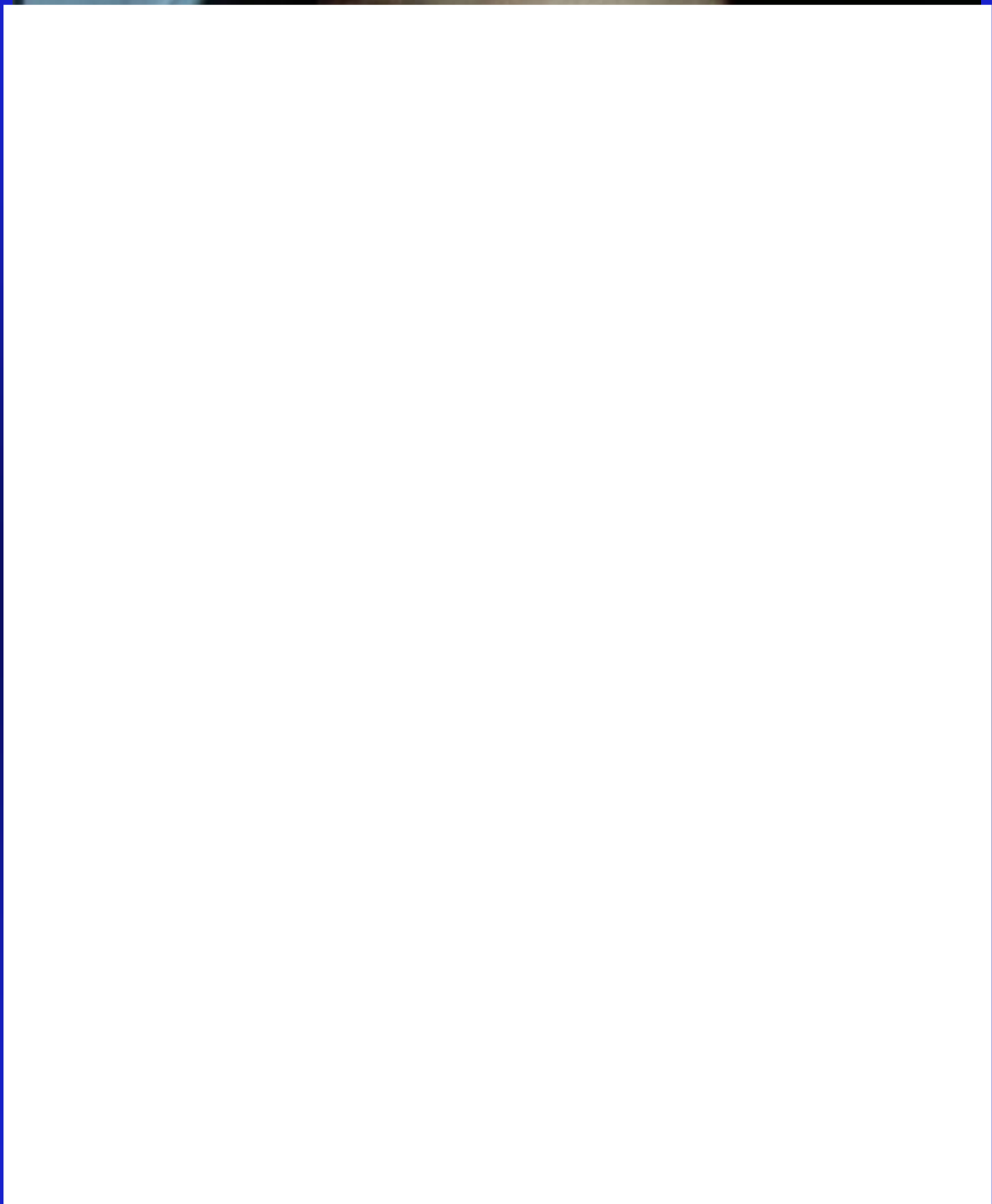




# KLUMPKE-DJERINE

- SOUFFRANCE FŒETALE
- CESARIENNE
- PARALYSIE POIGNET-MAIN  
RACINES BASSES C8-D1





# TRAITEMENT

**1<sup>er</sup> MOIS :**

**ABSTENTION ▲ DOULEUR**

**2<sup>ème</sup> MOIS :**

**REEDUCATION**

- **MAINTENIR LA MOBILITE PASSIVE**
- **STIMULER**

**CLINIQUE +++**



# INDICATION OPERATOIRE

▲ A 3 MOIS    ✎ BICEPS à 3

- THESE DE TASSIN-GILBERT

- ◌ HISTOIRE NATURELLE

- ◌ EXPLORATION-GREFFE

DIFFERENCE STATISTIQUE MAJEURE

- ERREUR D'AIGUILLAGE

- FORCE +





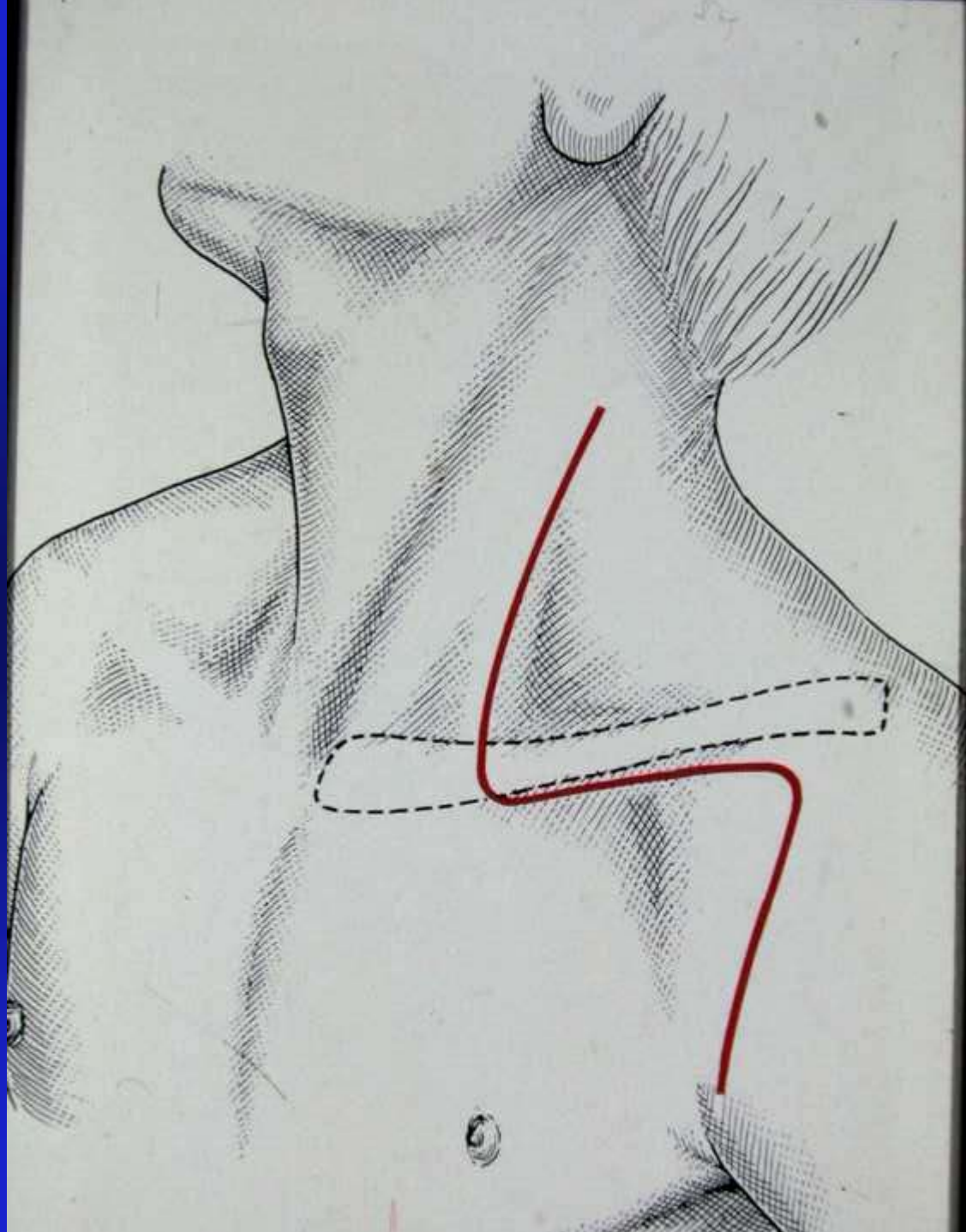


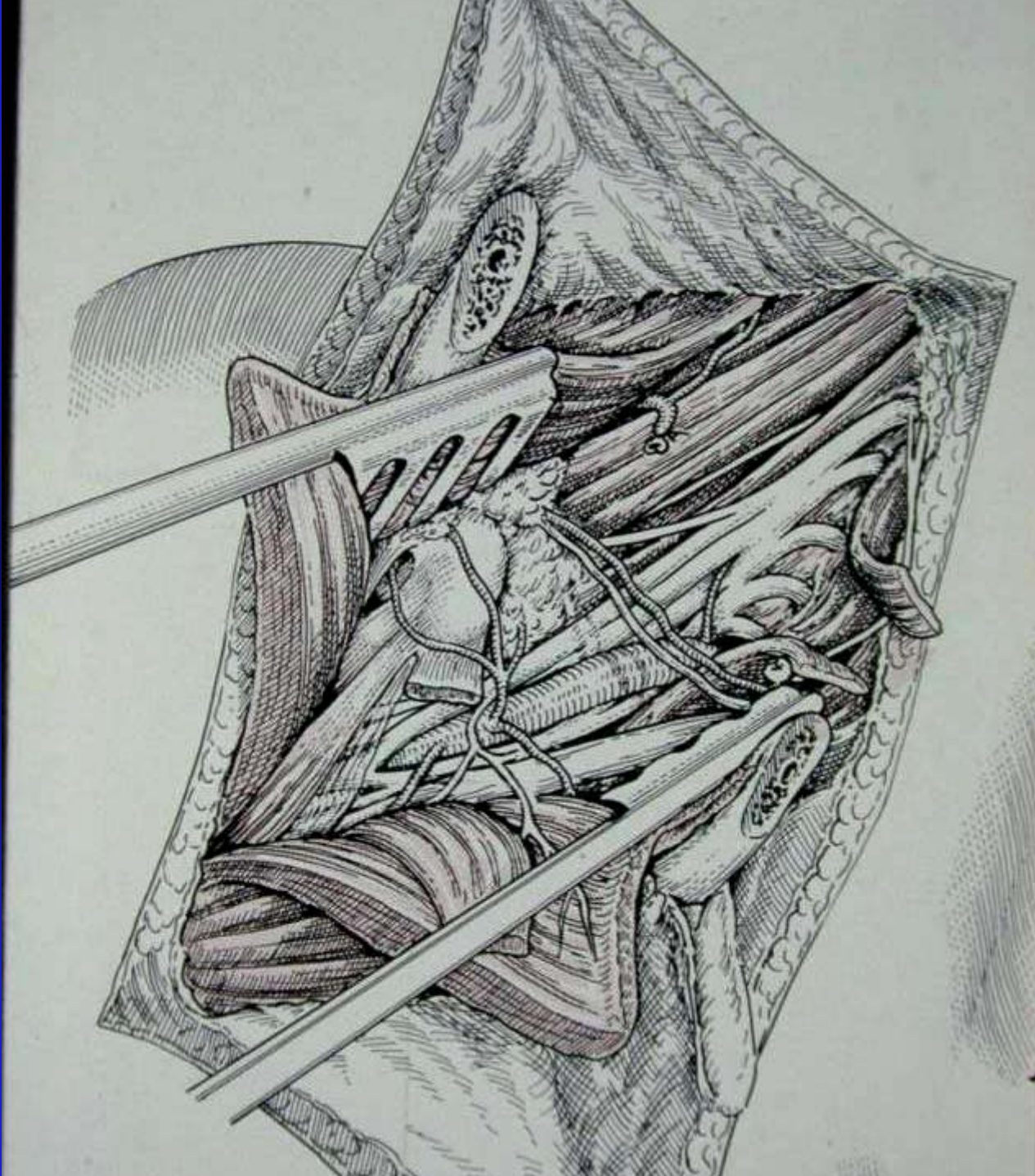


# PRIORITES

- **C5 - D1 :**  
**MAIN UTILE**  
**FLEXION COUDE**  
**STABILITE EPAULE**
- **C5 - C6 - C7 :**  
**RECONSTRUCTION**  
**AD INTEGRUM**







- **EXPLORATION :**

**RECONNAISSANCE DES LESIONS**

- **GREFFE :**

**STRATEGIE DE REPARATION**

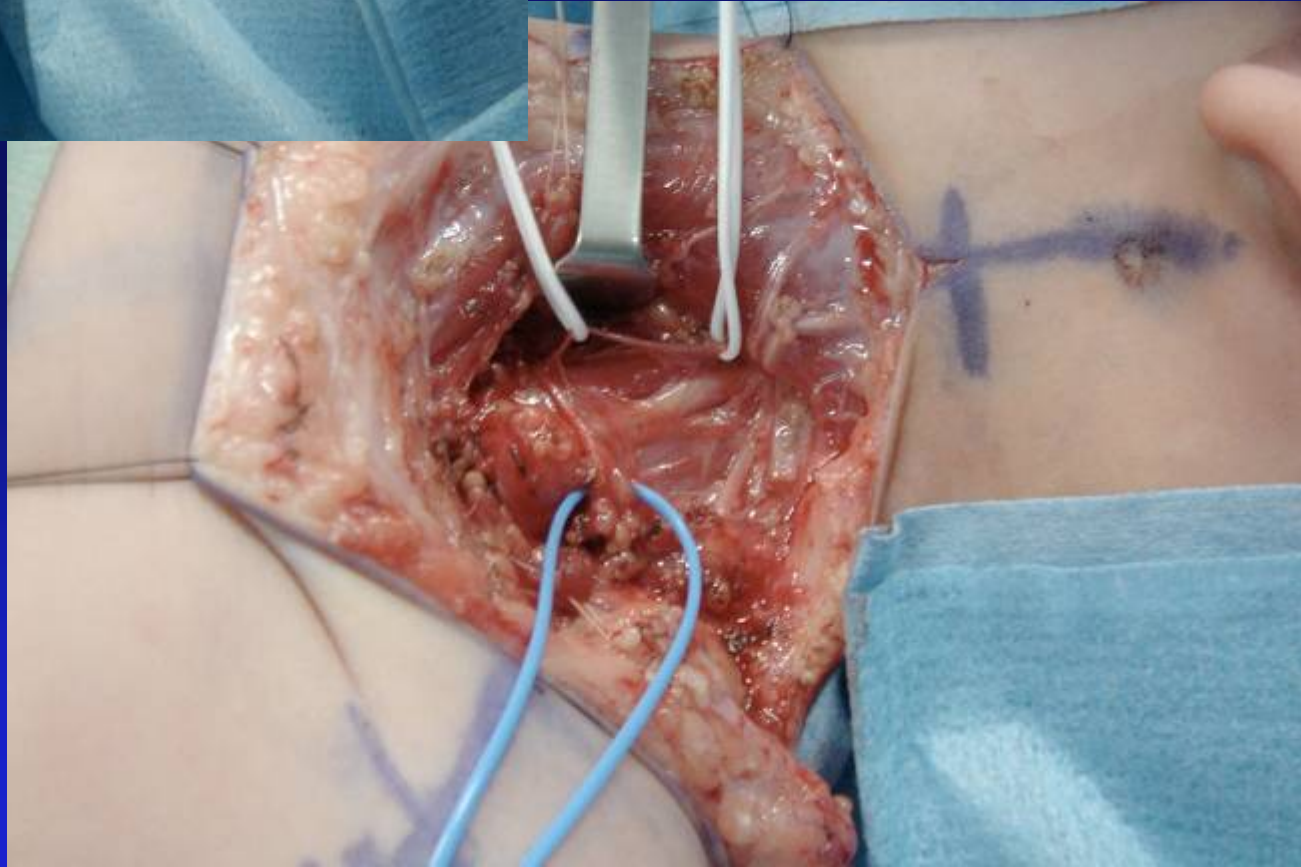
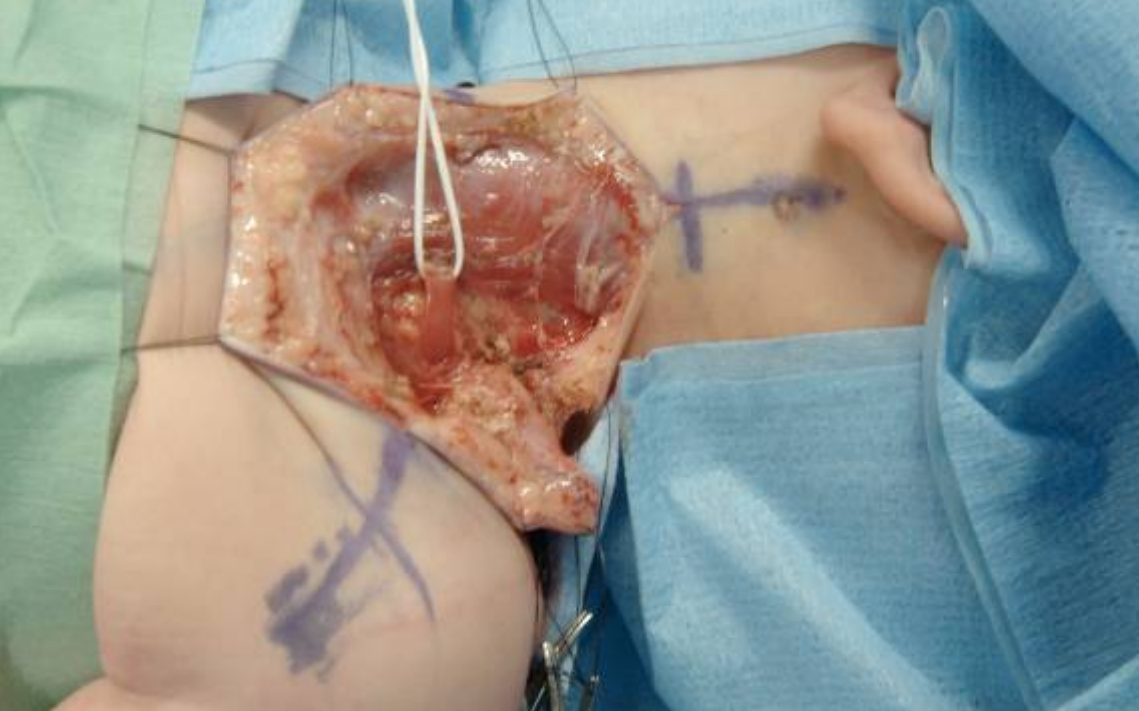
**→ PRIORITES :**

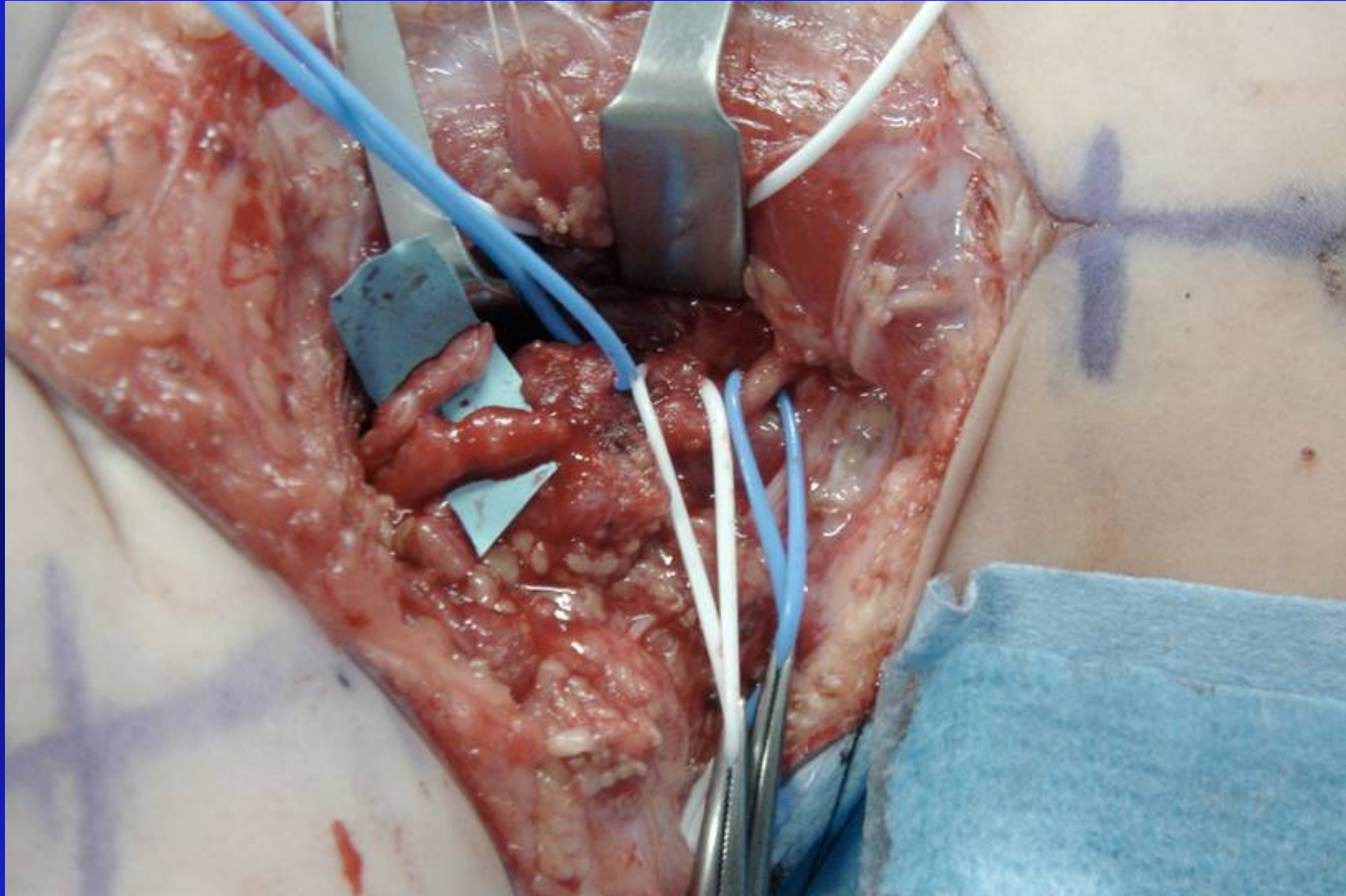
**- MAIN**

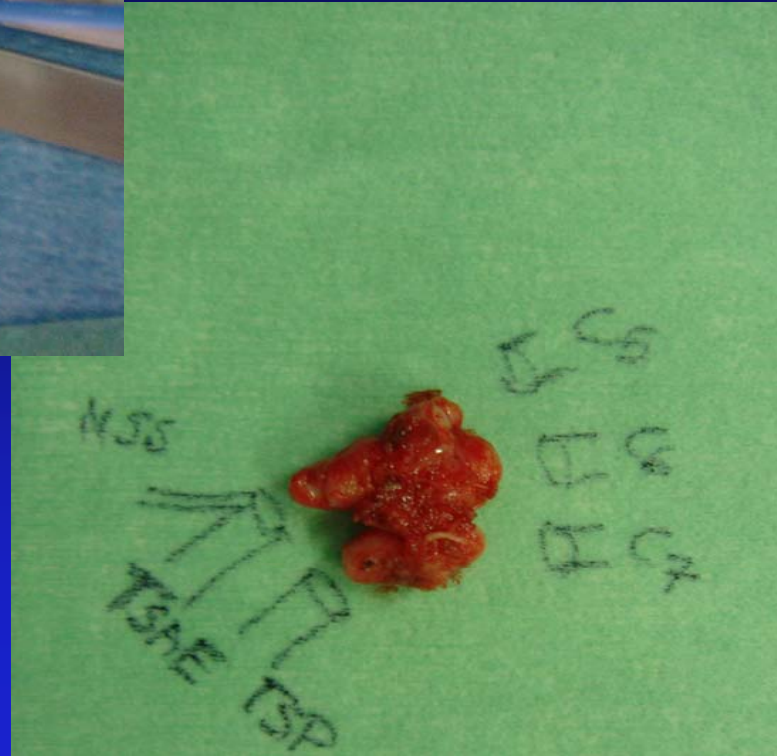
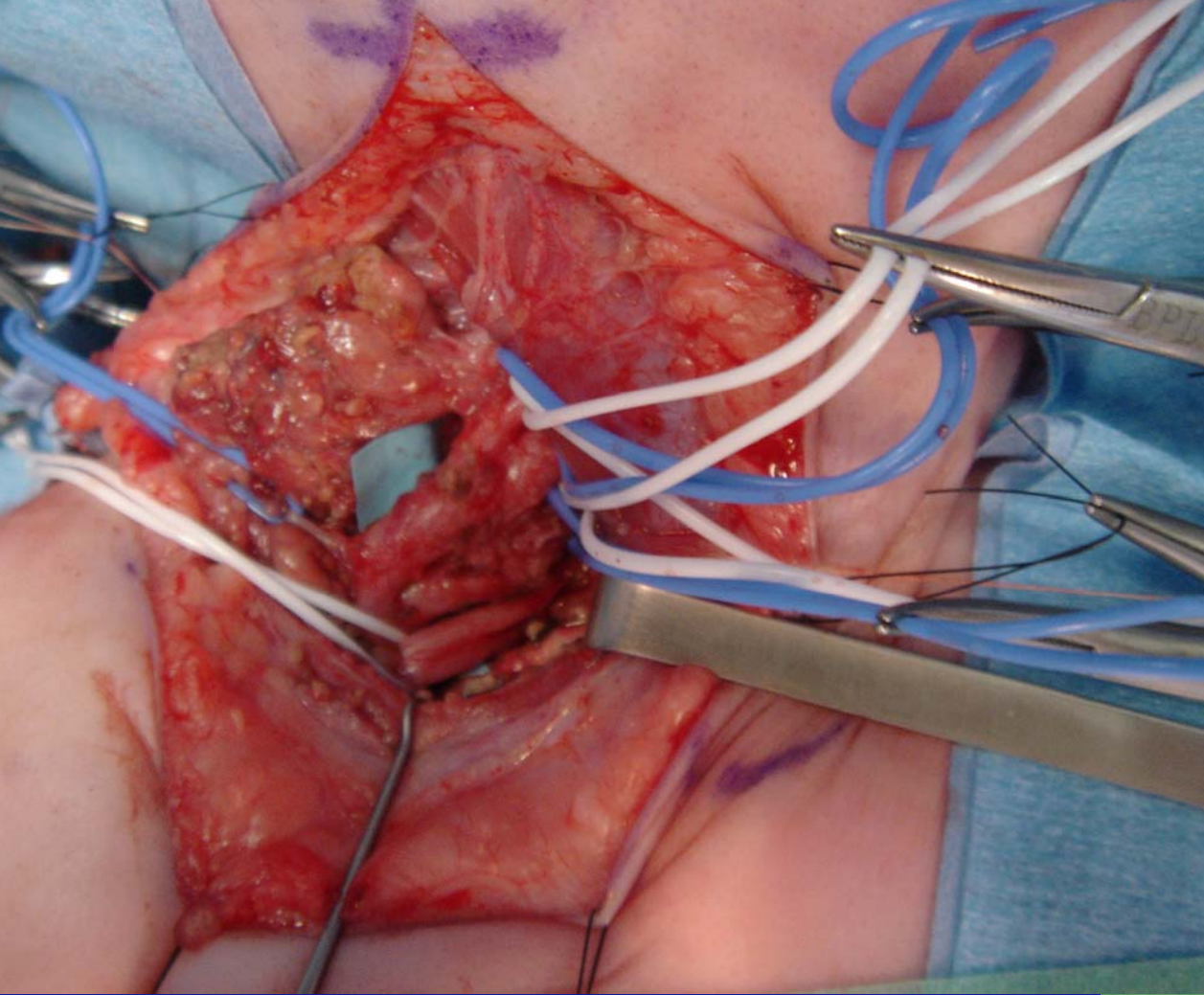
**-FLEXION DU COUDE**

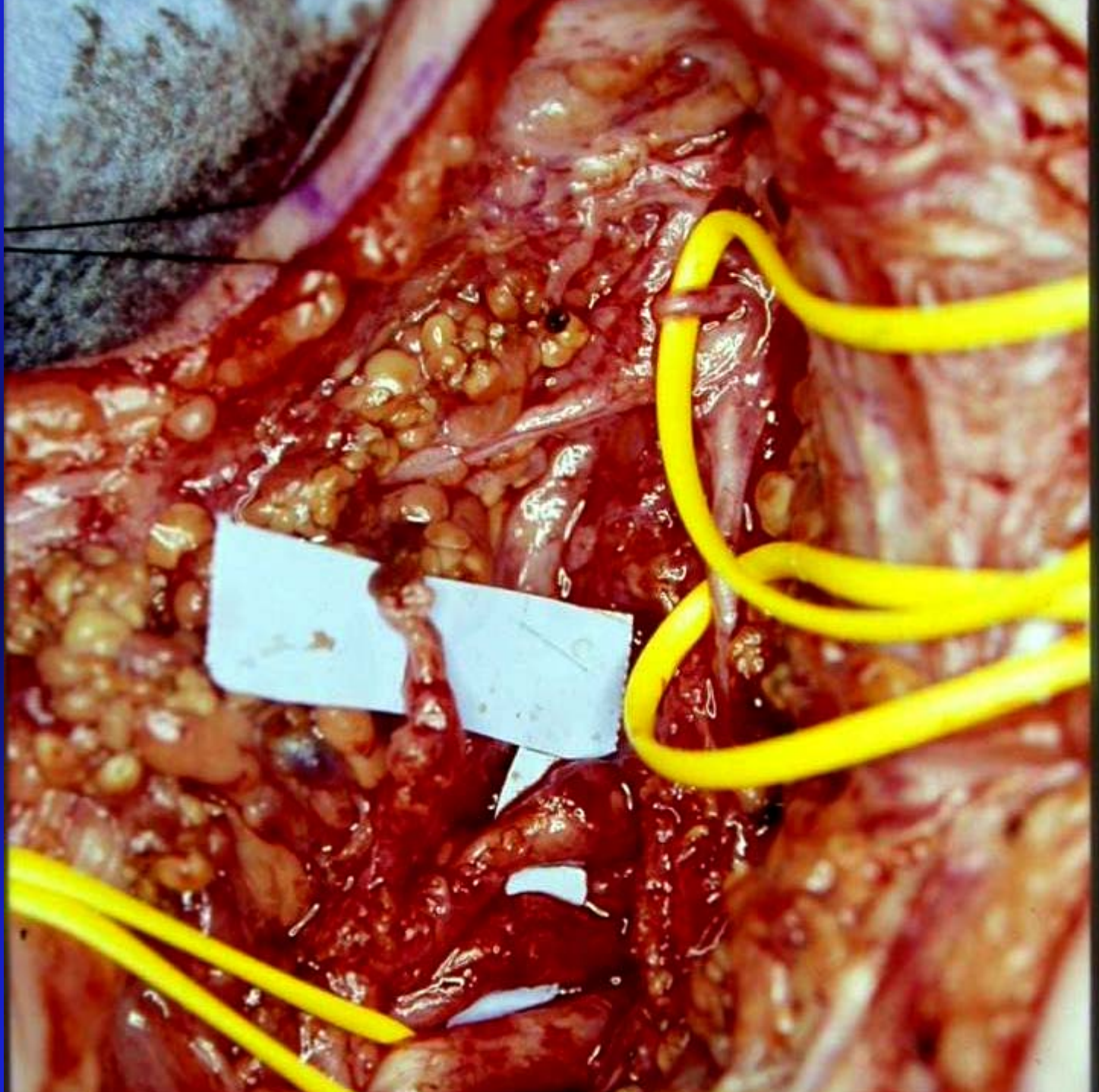
**-STABILITE DE L'EPAULE**

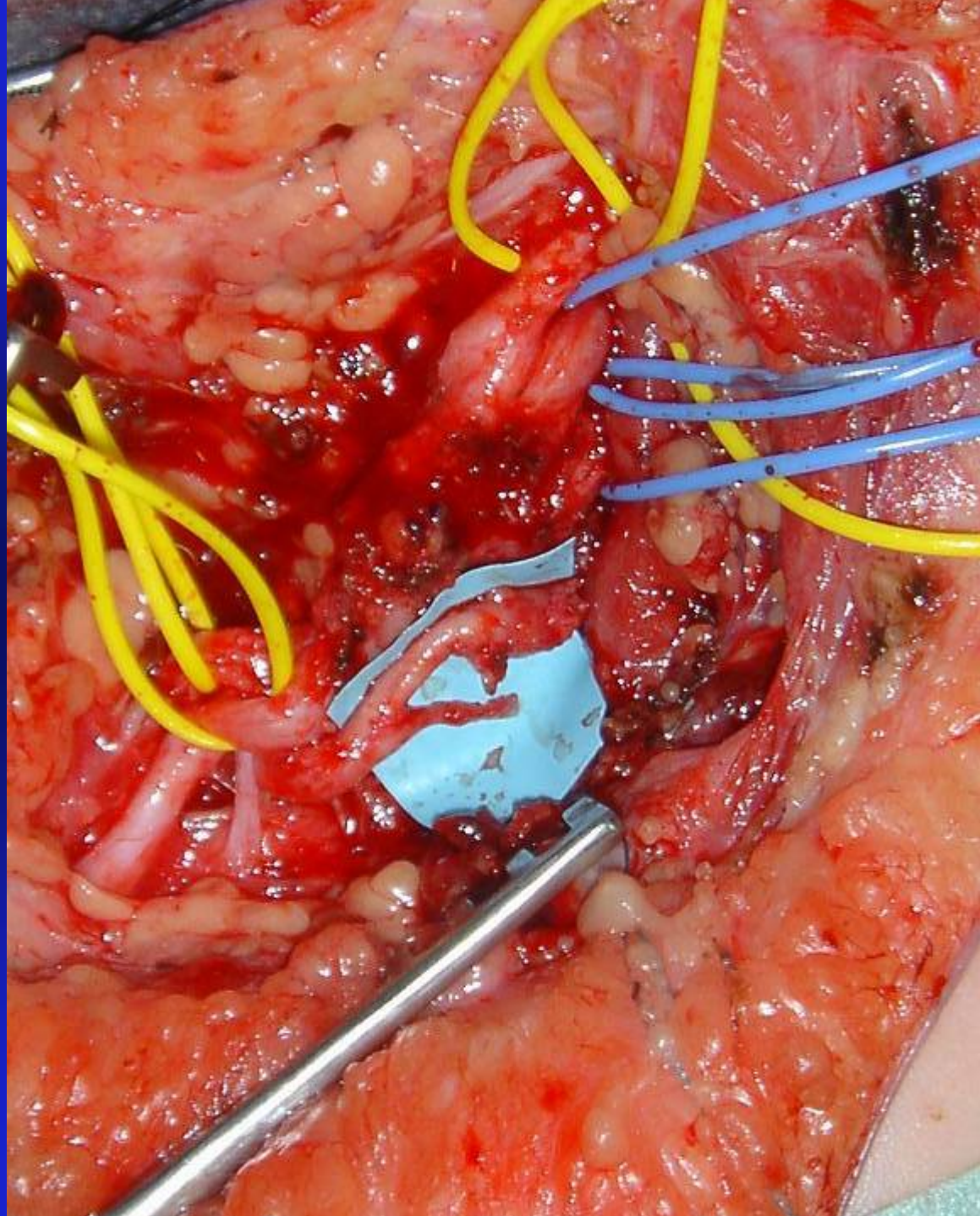


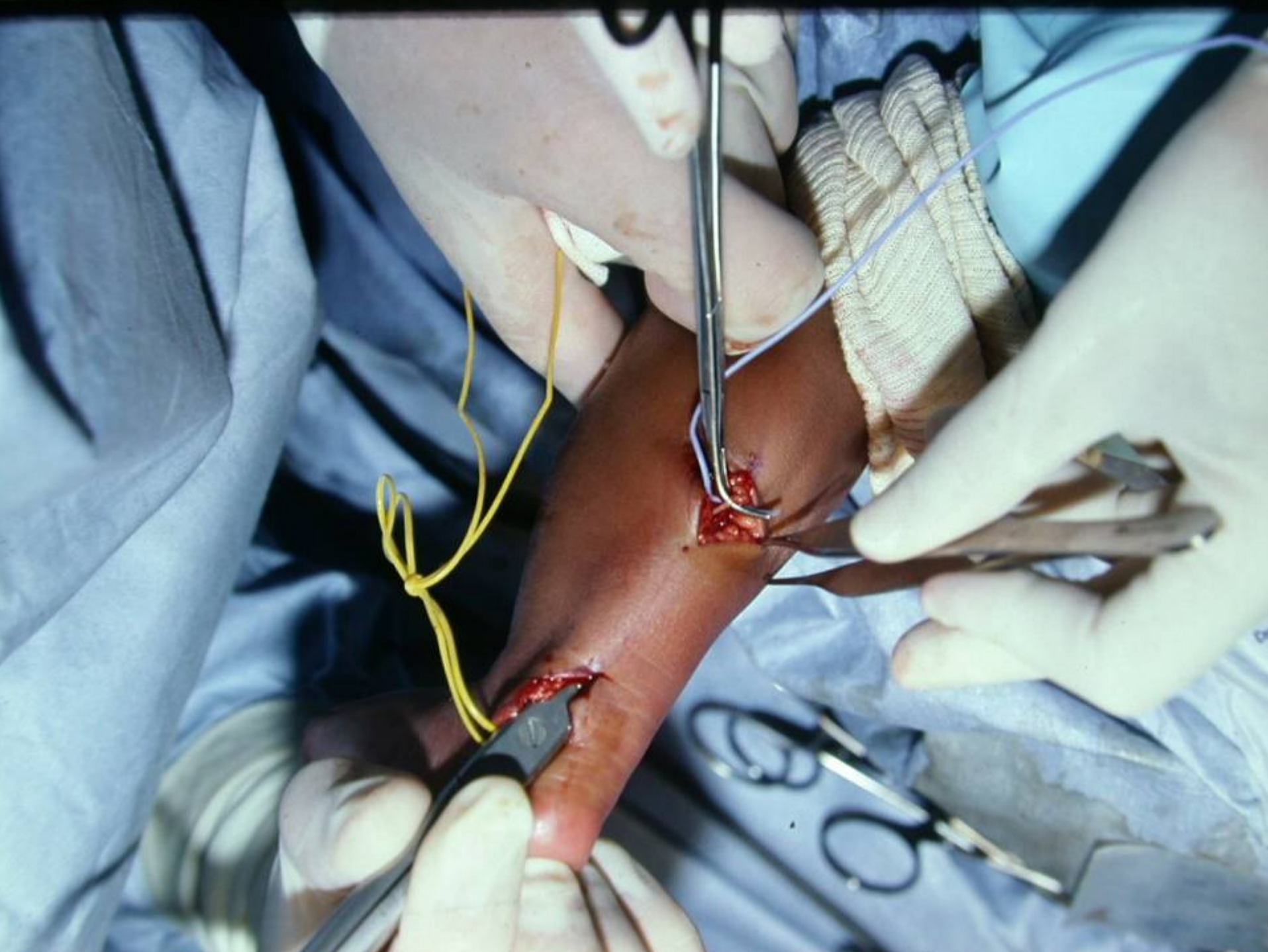


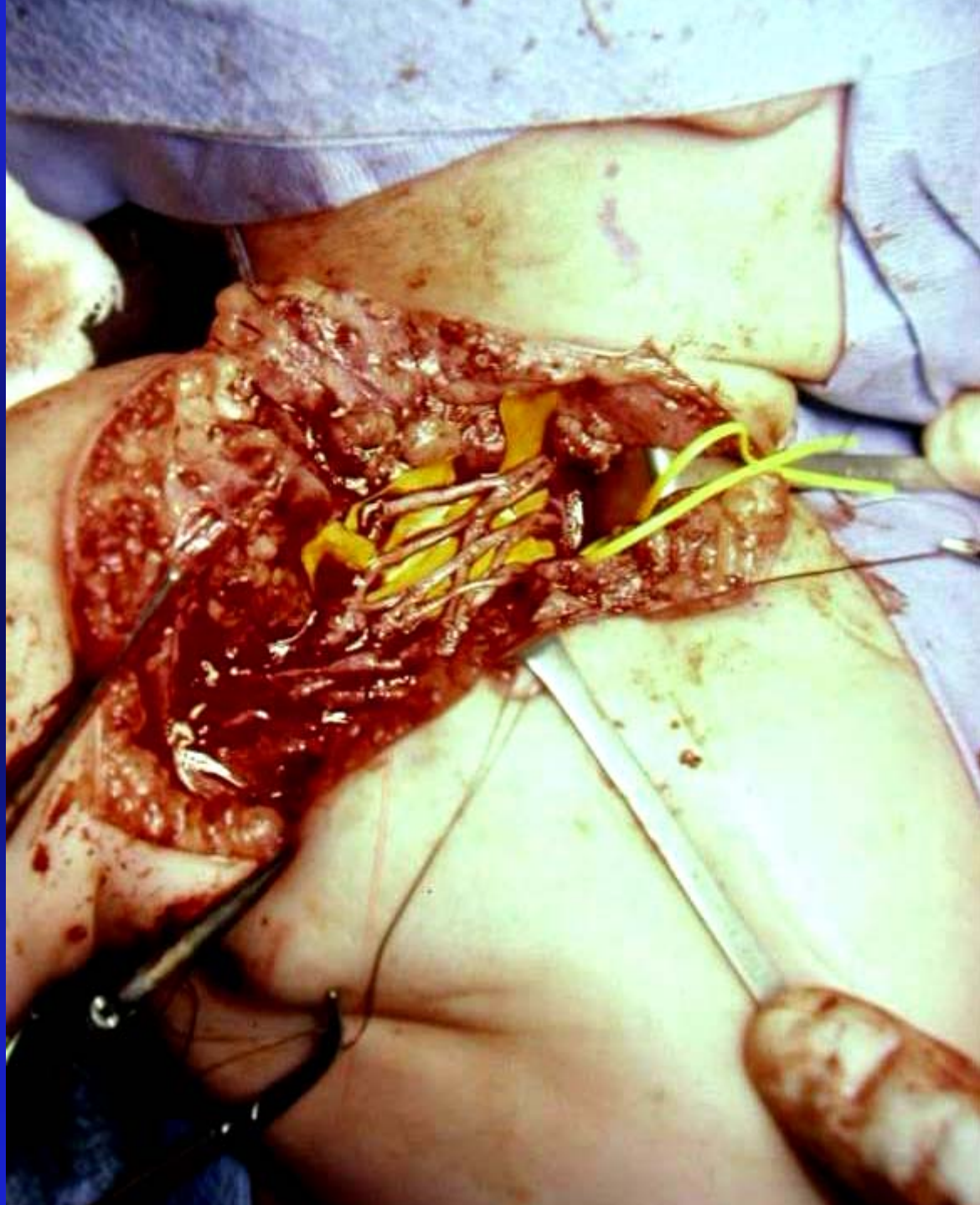








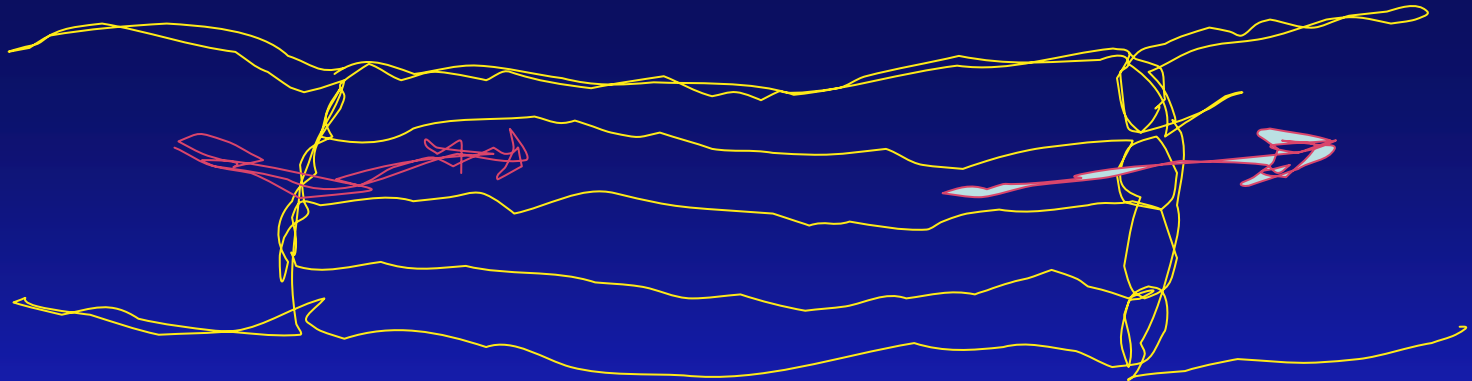




# RECUPERATION

- EPAULE , BICEPS

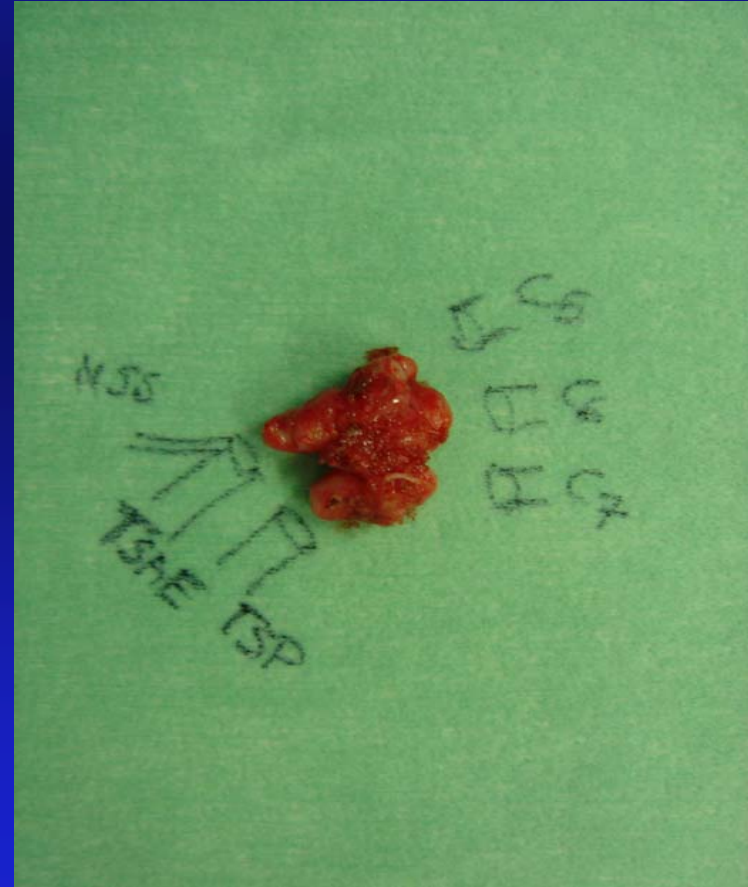
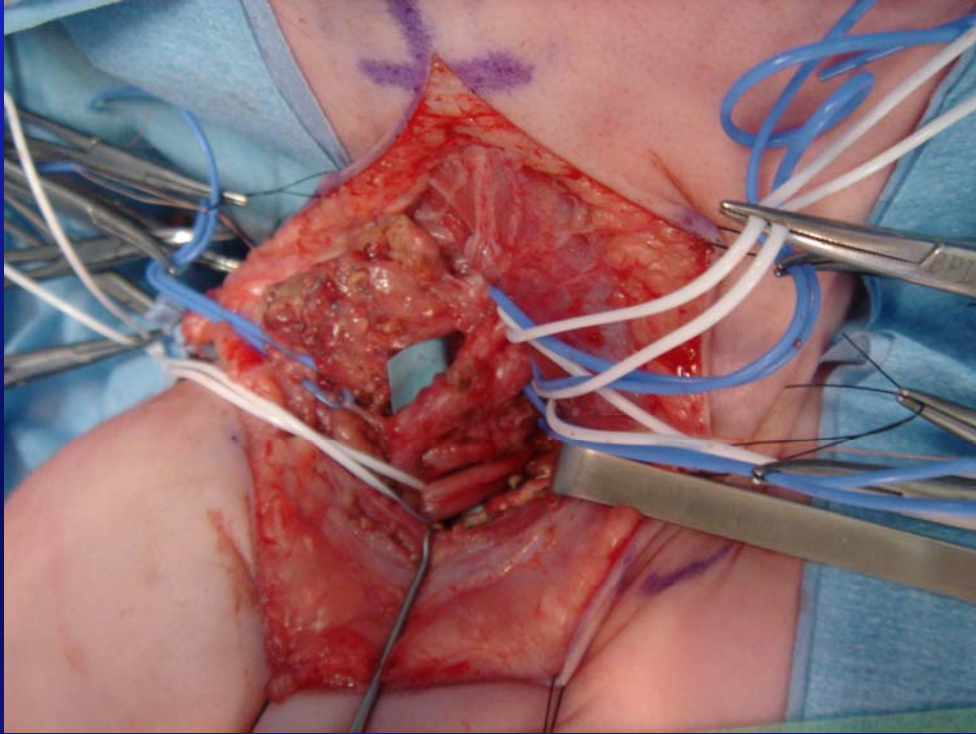
-----> MAIN





# **RECUPERATION JUSQU'A 3-4 ANS**

- **REEDUCATION**
- **CHIRURGIE DES ATTITUDES  
VICIEUSES**



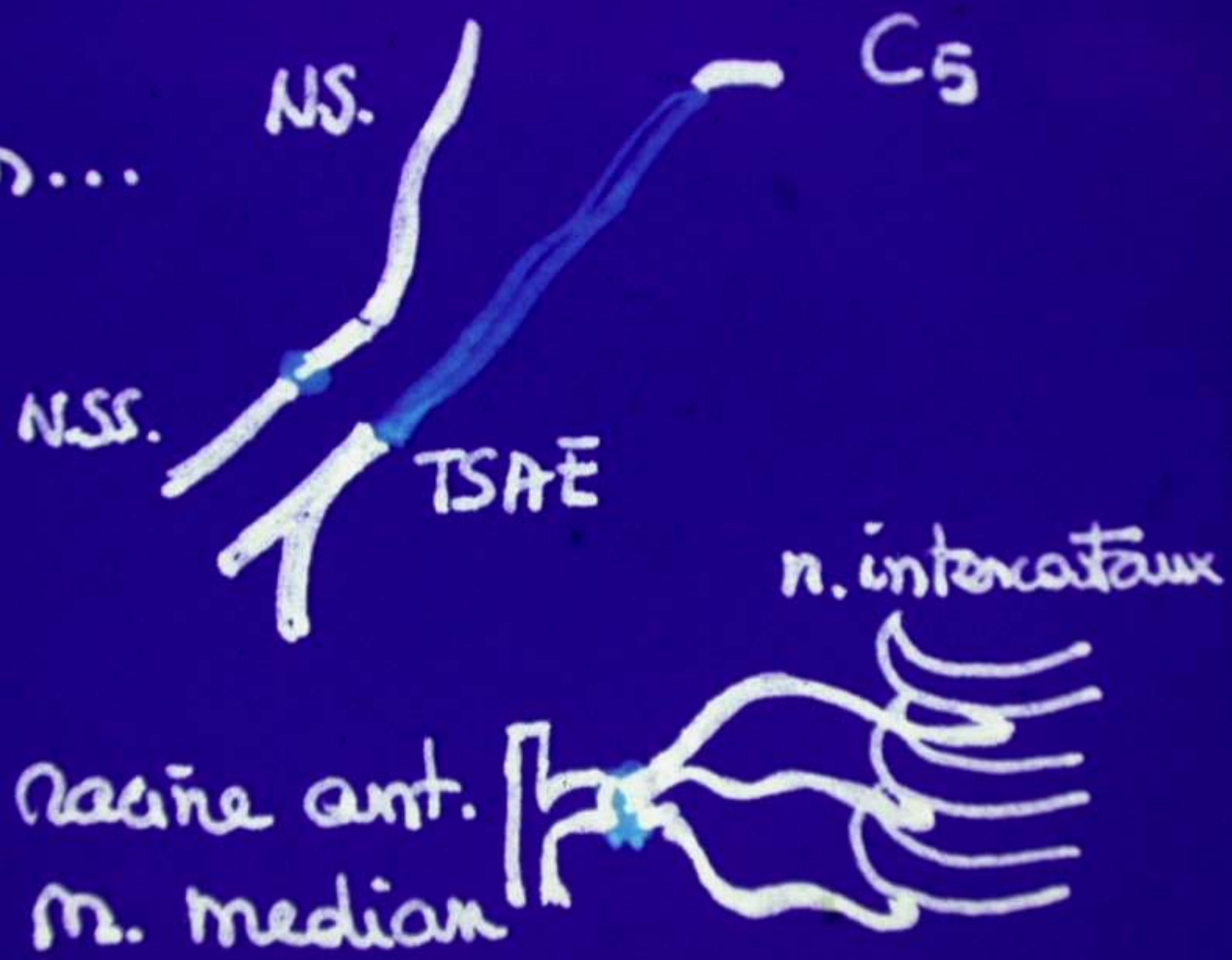








De Am...



Date de naissance :

NIP : 4502030653

Operateur(s) : Dr ROMANA

Assistant : Dr

Anesthésiste : Dr

Date : 26 mars 2003

Paralysie obstétricale du plexus brachial C3 D1.

AG. DD sur billot.

Incision suivant le SCM et la clavicule puis le sillon delto-pectoral.

Ostéotomie de la clavicule.

Neurolyse du nerf phrénique.

On retrouve C5 et C6 dans un volumineux névrome.

C7, C8 et D1 sont arrachées.

Greffe nerveuse : C5 - C8 (4 torons)

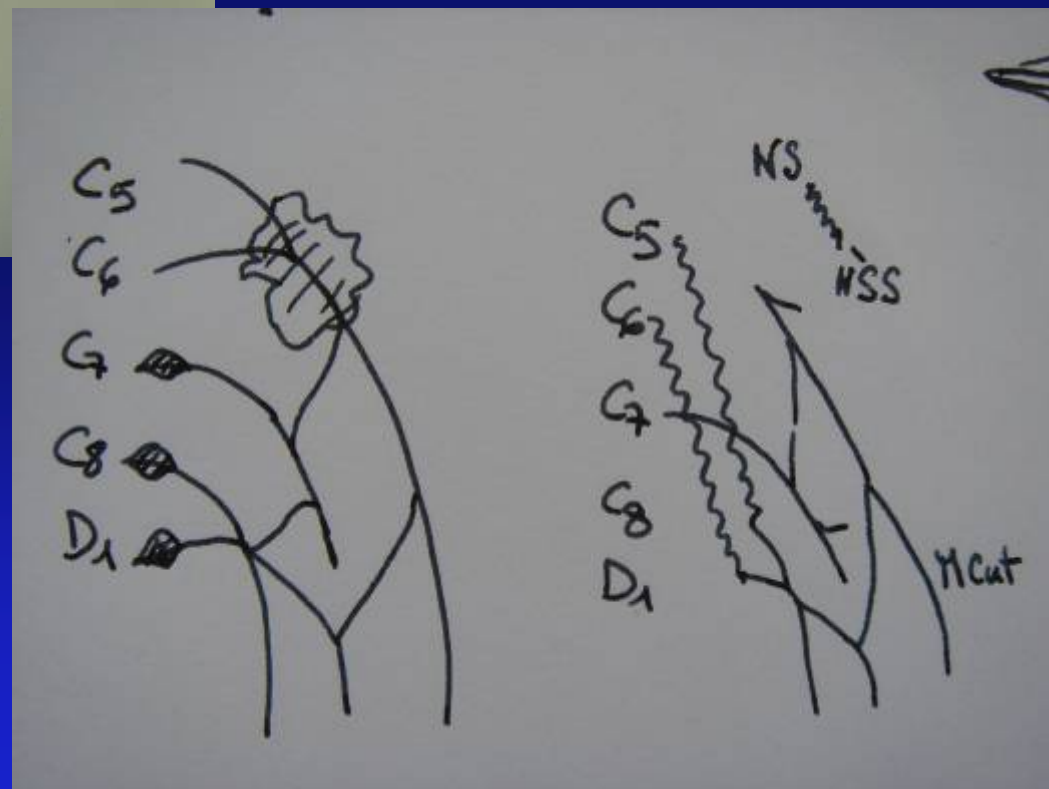
C6 - D1 (3 torons)

C6 - musculo-cutané (1 toron).

Neurotisation du nerf sus-scapulaire par le nerf spinal.

Fermeture en 2 plans après synthèse de la clavicule.

3022





# CONCLUSION

- **PATHOLOGIE LOURDE**
- **COLABORATION DE TOUS LES ACTEURS:**
  - **OBSTETRICIENS +++**
  - **PEDIATRES**
  - **REEDUCATEURS**
  - **ERGOTHERAPEUTES**
  - **CHIRURGIENS**

# **TRAITEMENT DES SEQUELLES**

# **TRAITEMENT DES SEQUELLES**

**1. CORRIGER ATTITUDES VICIEUSES**

**2. REANIMER OU AUGMENTER**

**FONCTION DEFICITAIRE**

**3. ACOMPAGNER ENFANT ET FAMILLE**

**POURQUOI ?**

**AGONISTE ### ANTAGONISTE**

# **CORRIGER ATTITUDES VICIEUSES**

- **ROTATION INTERNE D'ÉPAULE**
- **FLEXUM DU COUDE**
- **SUPINATION AVANT-BRAS**

**KINESITHERAPIE**

**ORTHESES ?**

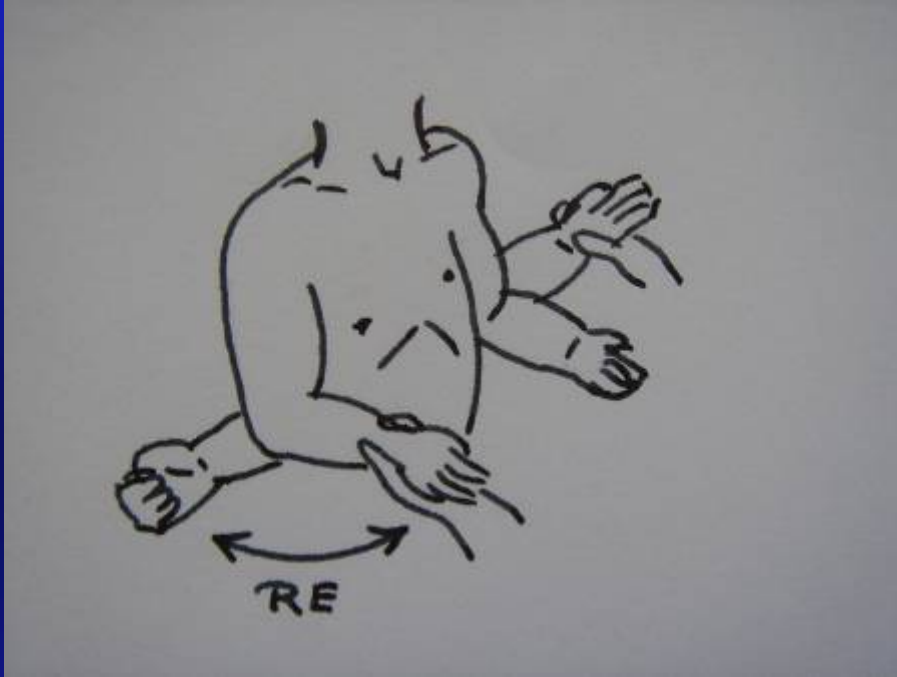
**PLATRES**

# ROTATION EXTERNE D'ÉPAULE

**DEUX COMPOSANTES :**

- **R. E. SCAPULO-HUMERALE**
- **R. E. SCAPULO-THORACIQUE**

# ELIMINER LA R.E. SCAPULO-THORACIQUE



# DEFAUT DE ROTATION EXTERNE

## 1. TETE RONDE :

- TOXINE BOTULINIQUE
- LIBERATION M. SUSCAPULAIRE  
+ OU - G. DORSAL

## 2. ENCOCHE :

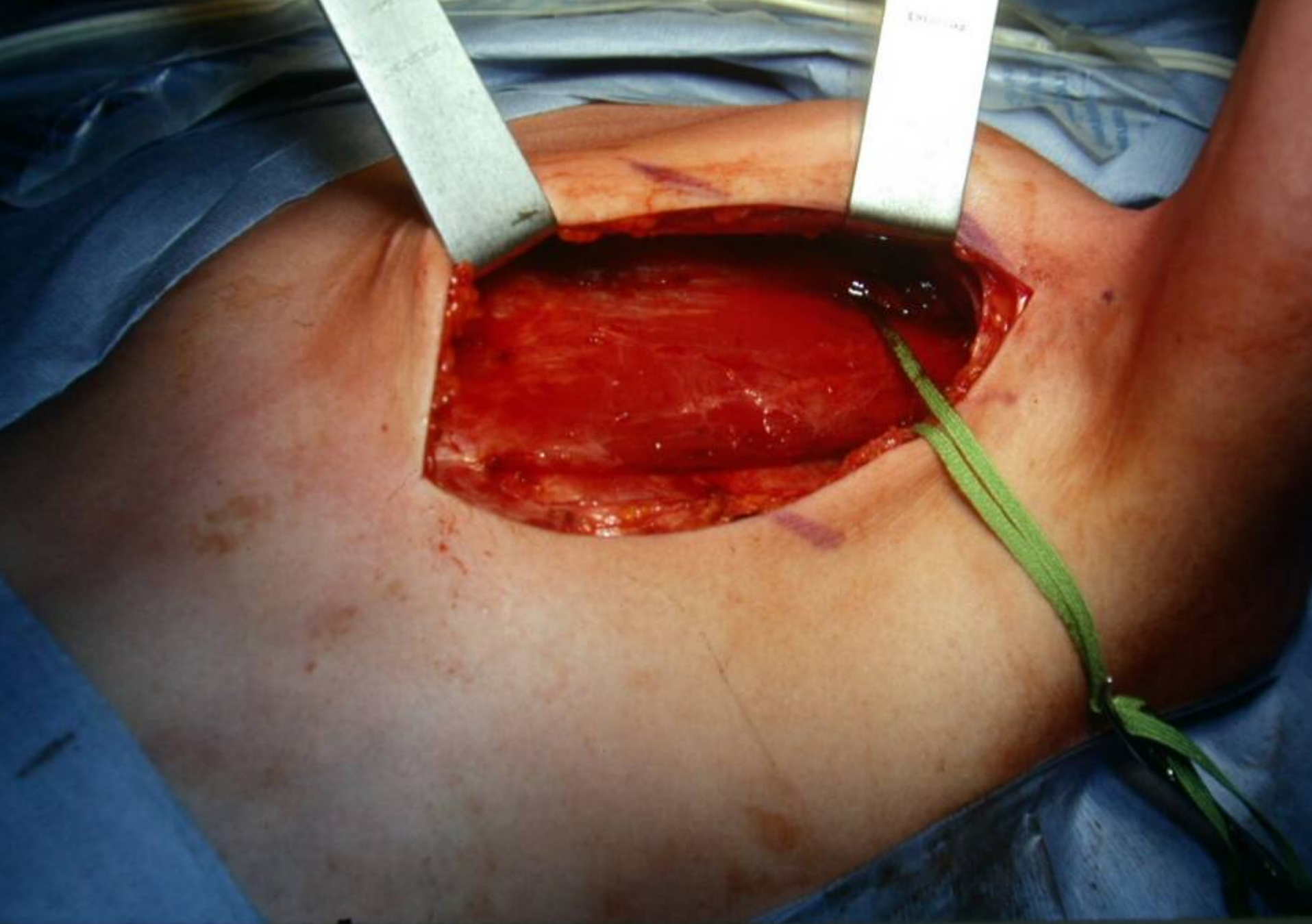
- OST. DEROTATION + OU - G. DORSAL
- OST. DEROTATION

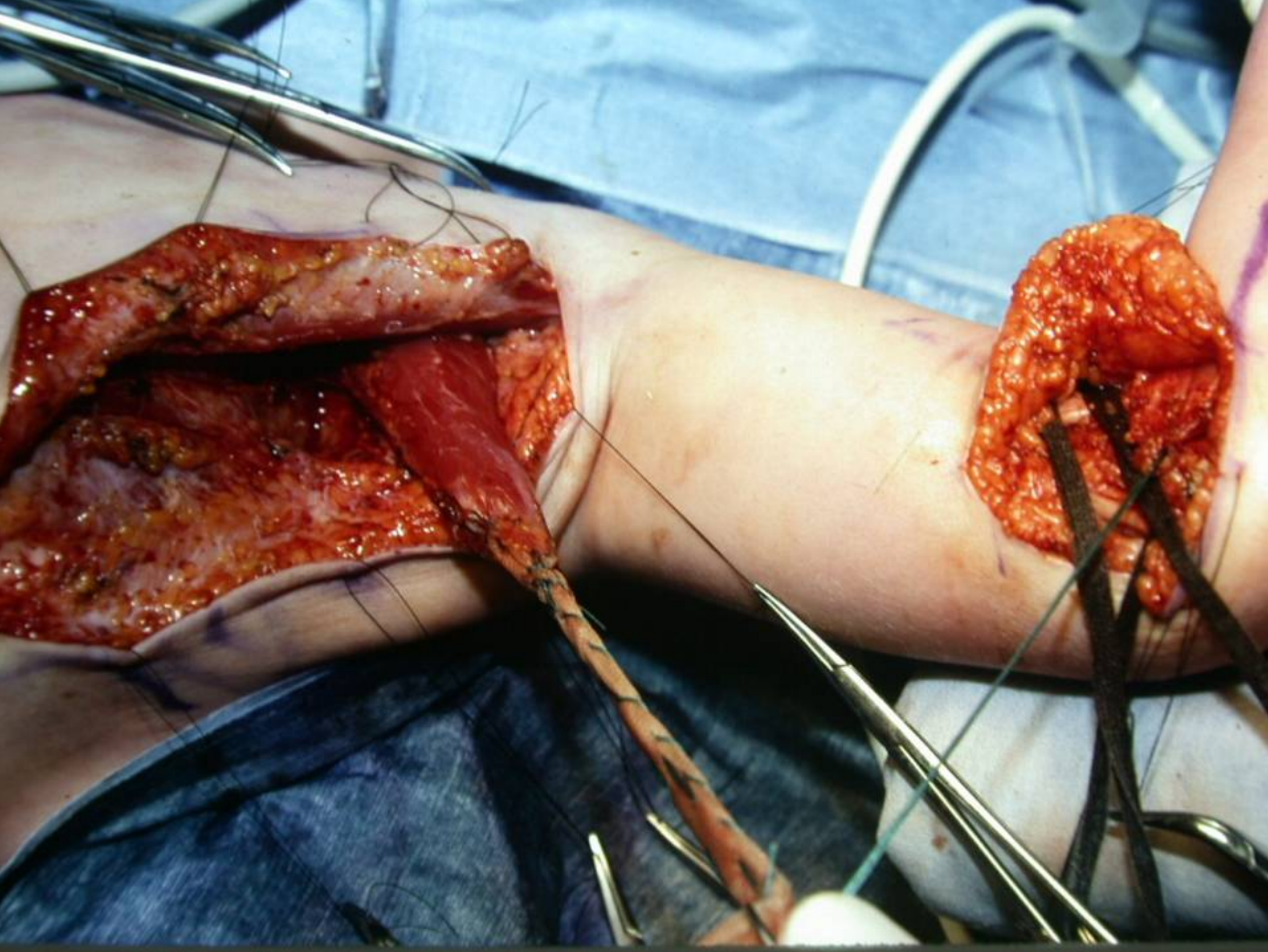


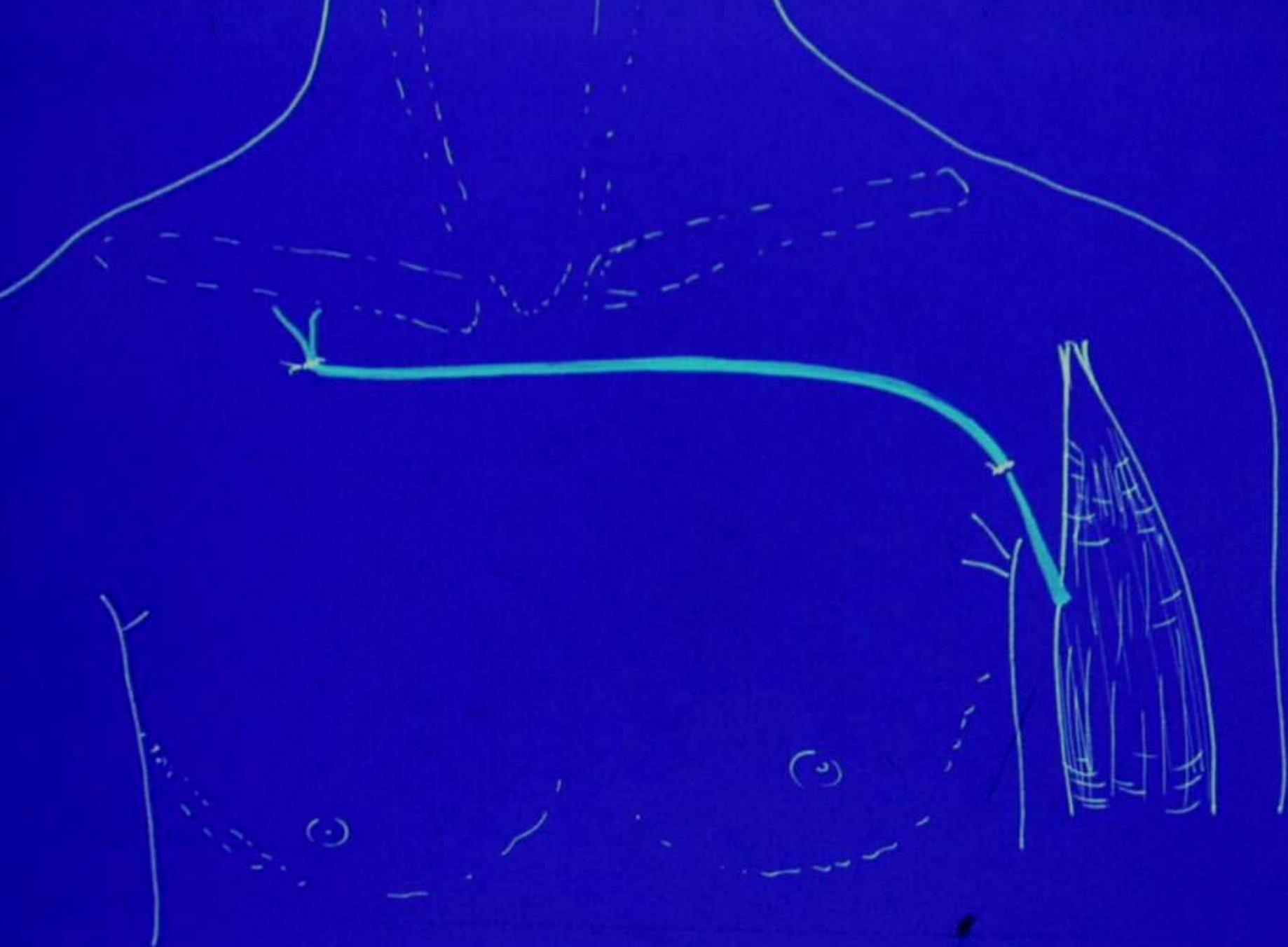


## **2. REANIMER FONCTION ABSENTE OU DEFFICITAIRE**

- MOBILITE PASSIVE COMPLETE**
- MUSCLE TRANSFERE A 3**











# CONCLUSION

- **DIFFICULTES DANS L'APPRENTISSAGE**
- **INTERET DE CENTRALISER LA PATHOLOGIE → EXPERIENCE**



# CONCLUSION

- **PATHOLOGIE PEU FREQUENTE**
- **CENTRALISEE**
- **ASSOCIATION PARENTS  
INTERNET**
- **RESPONSABILITE MEDICO-LEGALE  
OBSTETRICIEN  
CHIRURGIEN  
POUVOIRS PUBLICS**