



## CONGRES DE LA SFCM – Dec. 2021

Traitement chirurgical de la pseudarthrose congénitale de clavicule : à propos de 10 cas



Mathilde PAYEN, Trang PHAM THUY, Jérôme SALES DE GAUZY, Franck ACCADBLED,  
Abdelaziz ABID

CHU PURPAN - TOULOUSE



# Introduction



- La pseudarthrose congénitale de clavicule (PCC) est une anomalie rare
  - avec seulement 200 cas décrits dans la littérature.

THE LANCET,] MR. D. C. L. FITZWILLIAMS : HEREDITARY CRANIO-CLEIDO-DYSOSTOSIS. [Nov. 19, 1910. 1473

# Introduction



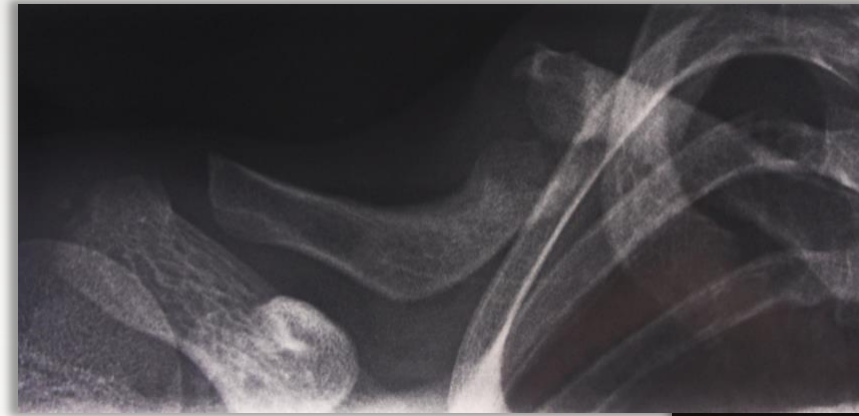
- **Objectif :**

- Présenter notre expérience dans le traitement de 10 cas de PCC

afin d'en dégager une ligne de conduite dans la prise en charge de cette pathologie.

# Matériels et Méthodes

- Etude rétrospective, monocentrique.
- Dix patients inclus entre 1998 et 2017
- La PCC atteignait le 1/3 moyen de la clavicle et le côté droit dans tous les cas.
- Le gap inter-fragmentaire moyen était de 14.1 mm (10-15 mm).





# Matériels et Méthodes

- Tous étaient asymptomatiques en préop. sauf pour un adolescent :
- L'âge moyen était de 5.1 ans (1.7-13.4 ans)



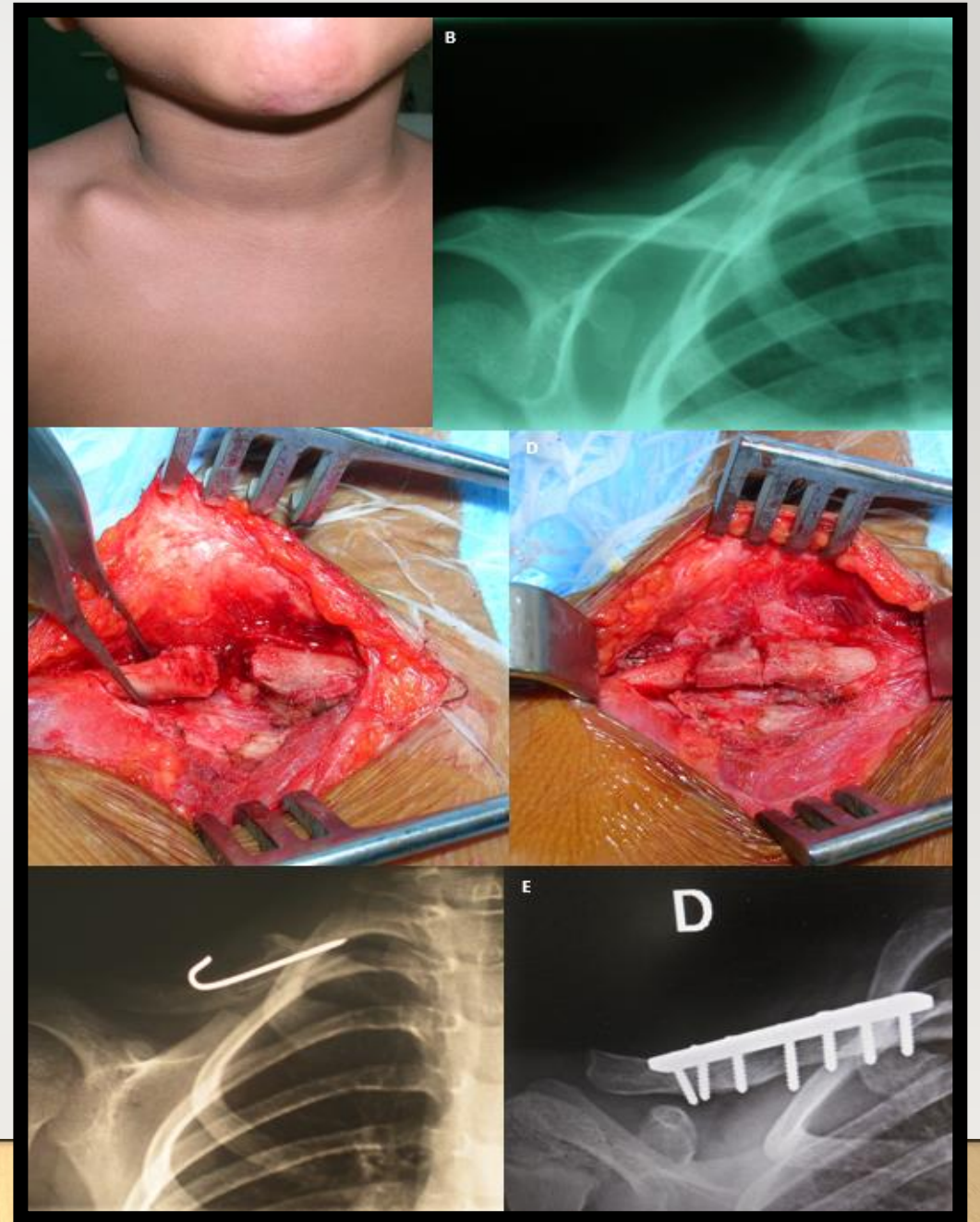
## Matériels et Méthodes



- L'ostéosynthèse initiale : **broche** dans 9 cas et par **plaque** dans 1 cas.
- Une autogreffe prélevée aux dépens de la crête iliaque dans tous les cas.
- Durée d'immobilisation post-opératoire moyenne était de 70.3 jours (41-128 jours).

# Matériels et Méthodes

## Technique chirurgicale





# Résultats

- 10 patients (3 filles – 7 garçons)
- Suivi moyen de 29 mois (6-129 mois)
- Au dernier recul : patients indolores avec mobilités complètes
- Pour 7/10 patients, la consolidation osseuse était acquise avec un délai moyen de 3.8 mois (1.1-13.3 mois)

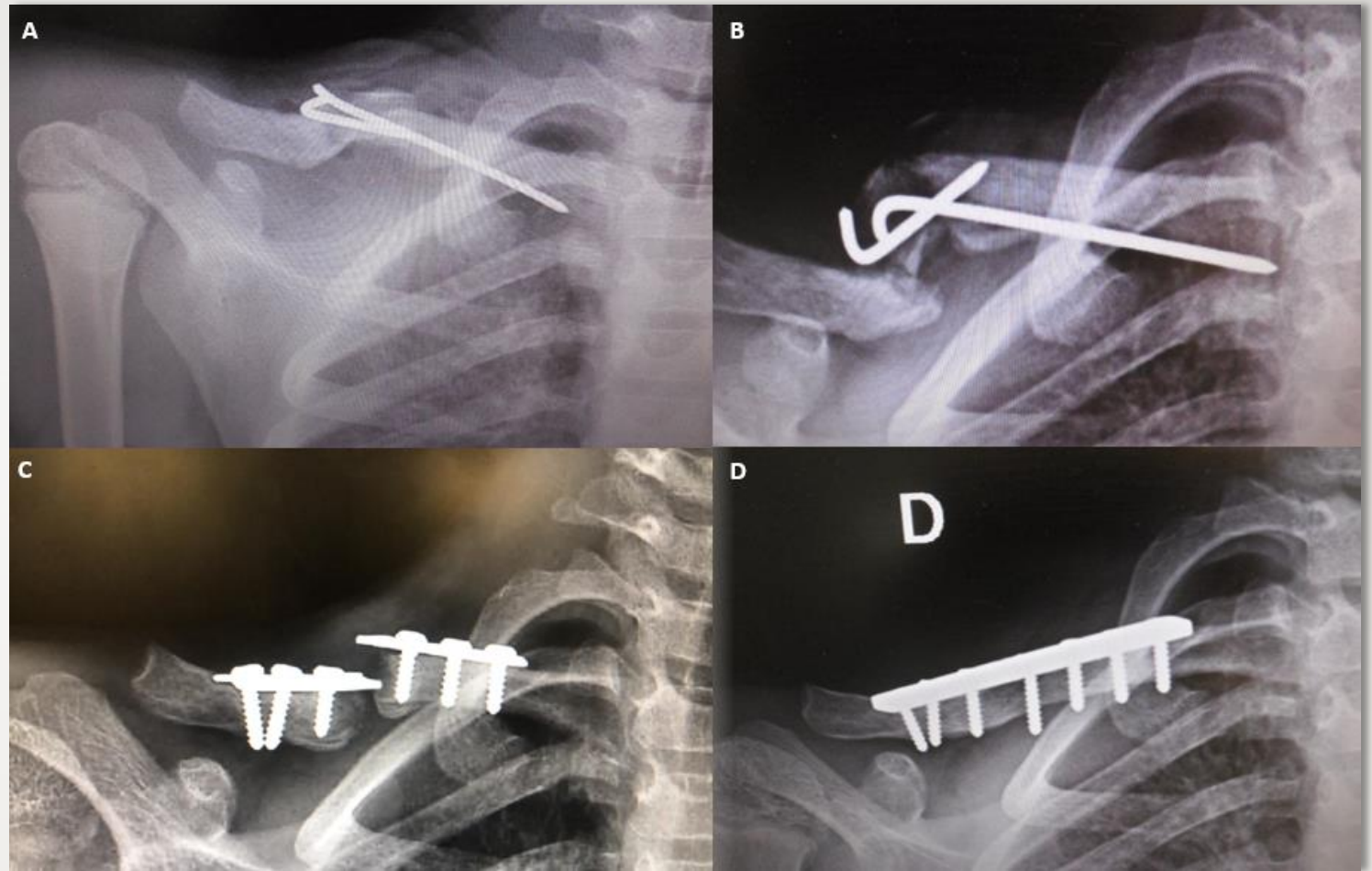


# Résultats

- 40 % de complications (4/10 patients) :
- 1 cas : une infection du site opératoire après migration du matériel d'ostéosynthèse
  - résolutif après parage chirurgical, ablation du matériel et antibiothérapie
- 3 cas : démontage de matériel
  - dont un cas : extériorisation de la broche d'ostéosynthèse

## Résultats

- Concernant les 3 cas de démontage :
- 2/3 cas ont nécessité une reprise chirurgicale :
- Par reprise de l'ostéosynthèse  
Mise en place d'une plaque  
avec conservation du greffon



- Complication du 1<sup>er</sup> cas avec fracture de plaque : reprise à 10 mois de Chir n°2 avec nouveau greffon iliaque

# Résultats

- Tous les patients ayant présenté une complication :
  - Avaient moins de 5 ans au moment de la chirurgie
    - avec un âge moyen à 3.7 ans (1.7-5 ans)
  - Avaient un gap inter fragmentaire de 15 mm

# Discussion : Indications et prise en charge

INDICATION OPÉRATOIRE : DOULEUR, UNE GÊNE ESTHÉTIQUE ET PHYSIQUE

```
graph TD; A[INDICATION OPÉRATOIRE : DOULEUR, UNE GÊNE ESTHÉTIQUE ET PHYSIQUE] --> B[Surveillance simple]; A --> C[Chirurgie];
```

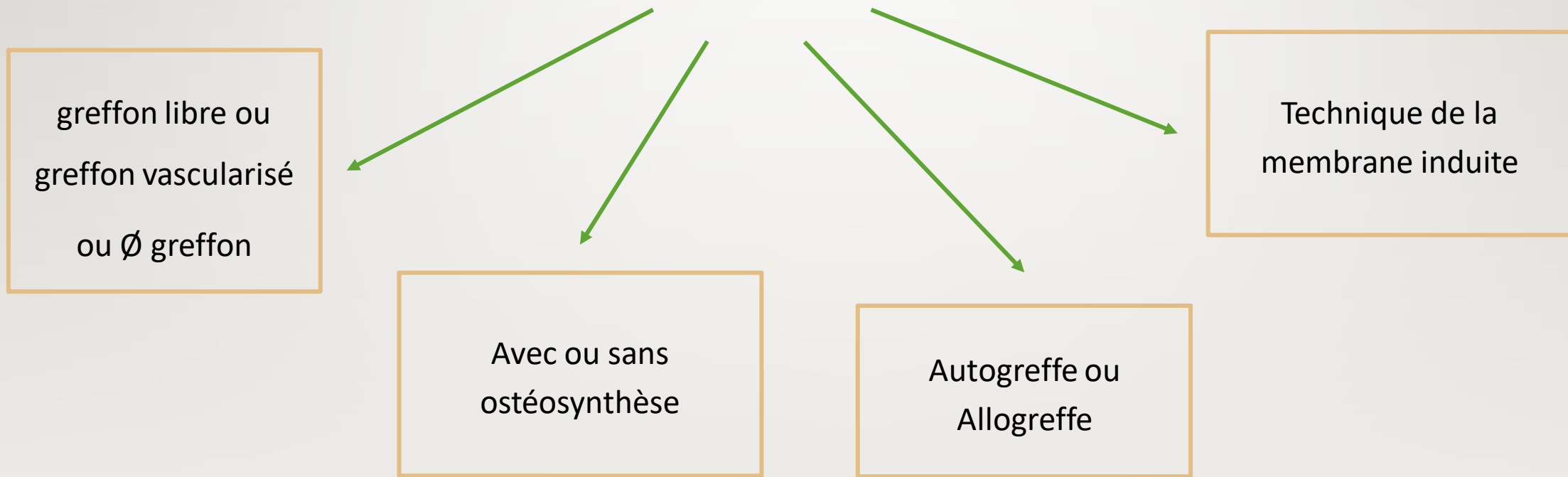
Surveillance simple

Chirurgie



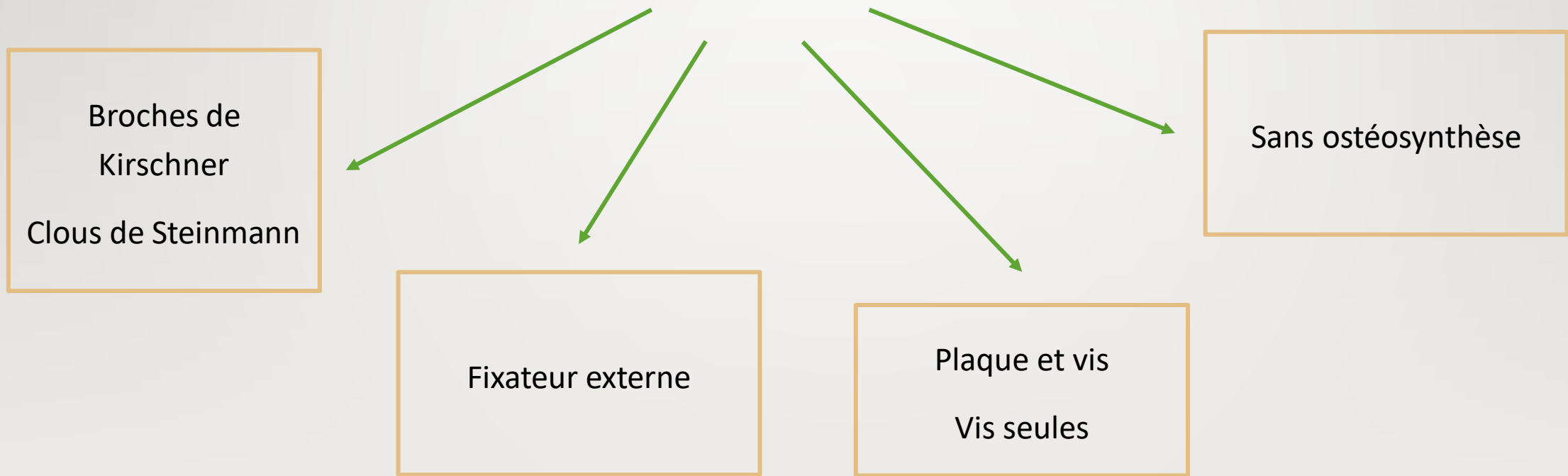
# Discussion : Principes et techniques chirurgicales

RÉSECTION DU FOYER DE PSEUDARTHROSE, INTERPOSITION DE GREFFON OSSEUX ET OSTÉOSYNTHÈSE



# Discussion : Techniques Ostéosynthèses

RÉSECTION DU FOYER DE PSEUDARTHROSE, INTERPOSITION DE GREFFON OSSEUX ET OSTÉOSYNTHÈSE



# Discussion : Complications et âge idéal

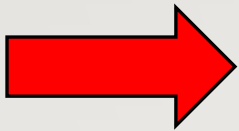
- **Risque Vasculo nerveux**
- **Pétalisation**
- **PA ou absence de consolidation**
- Infection
- Extériorisation du matériel
- Raccourcissement de la clavicule
- Cicatrice sur la clavicule et le site donneur
- Chirurgie de reprise

Liées à un jeune âge au moment de la chirurgie

EN CONCLUSION...

## Conclusion

- Le traitement chirurgical de la PCC apporte des résultats satisfaisants mais le risque de complication non négligeable.
- Les parents doivent être informés de ces risques.
- L'âge au moment de la chirurgie semble être un facteur influençant les résultats.
- **Nous conseillons de proposer le traitement chirurgical à partir de l'âge de 5 ans.**







Merci de votre attention.