

EPIPHYSIOLYSE DE HANCHE

forme chronique



DEFINITION

- L'épiphysiolyse fémorale supérieure (EFS) est le glissement non traumatique de l'épiphyse fémorale supérieure sur sa métaphyse.
- Le déplacement peut-être :
 - aiguë : le déplacement est d'une grande amplitude en quelques secondes.
 - chronique : le déplacement est alors progressif sur une période allant de quelques jours à plusieurs mois. C'est le cas clinique précédent..

PHYSIOPATHOLOGIE

- Le glissement de la tête fémorale par rapport à la métaphyse :
 - . en bas
 - . en dedans
 - . en arrière
- Risque de nécrose de la tête fémorale
- La cause est mal connue, plusieurs facteurs :
 - . facteur mécanique : surpoids
 - . facteurs hormonaux : insuffisance de testostérone, insuffisance d'hormone de croissance
 - . facteurs métaboliques : insuffisance rénale

CLINIQUE

- Age : enfant période pré-pubertaire (11 ans chez la fille, 13 ans chez le garçon)
- Sexe : G > F
- Surcharge pondérale avec un retard pubertaire (profil adiposo-génital)
- Atteinte unilatérale (80%)



Morphotype adiposo-génital

Epiphysiolyse chronique :

- Douleur et boiterie chronique
- Marche en rotation externe
- Douleur de type mécanique
- Douleur de la région inguinale
- Parfois douleur au niveau du genou
- Limitation de la rotation interne
- Limitation de l'abduction
- Amyotrophie quadricipitale

RADIOGRAPHIE

Epiphysiolyse chronique :

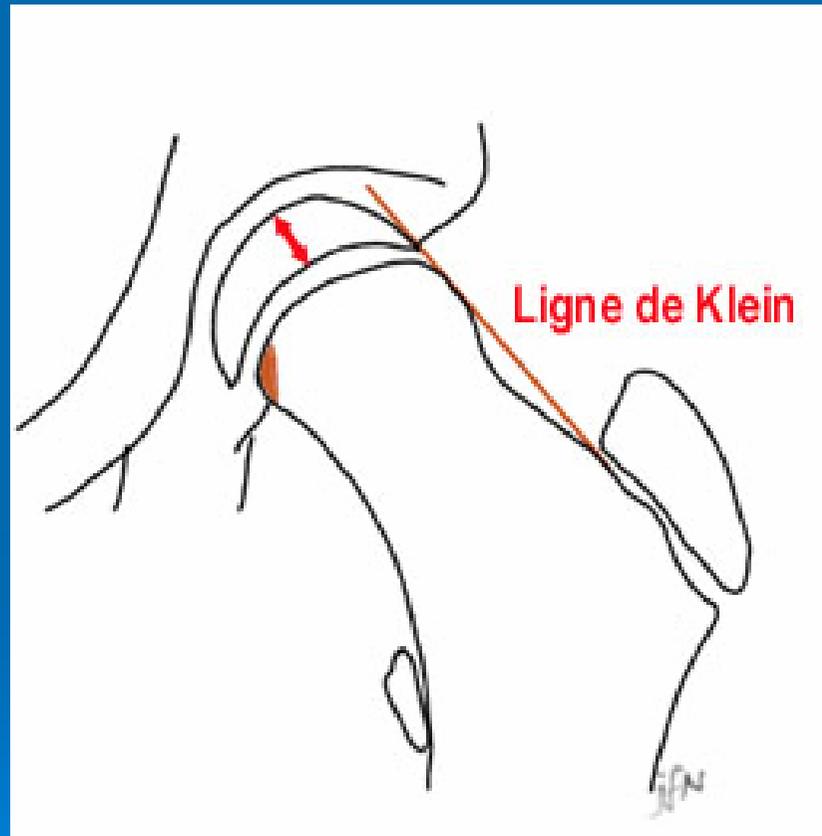
- Bassin de face :

- Peut être normale
- Diminution de la hauteur de l'épiphyse due au glissement de la tête
- La ligne de Klein ne coupe pas l'épiphyse qui a glissé
- Irrégularité de cartilage de croissance (aspect élargi, feuilleté et mal dessiné)

- Hanche de profil+++

- Bascule postérieure de l'épiphyse fémorale supérieure

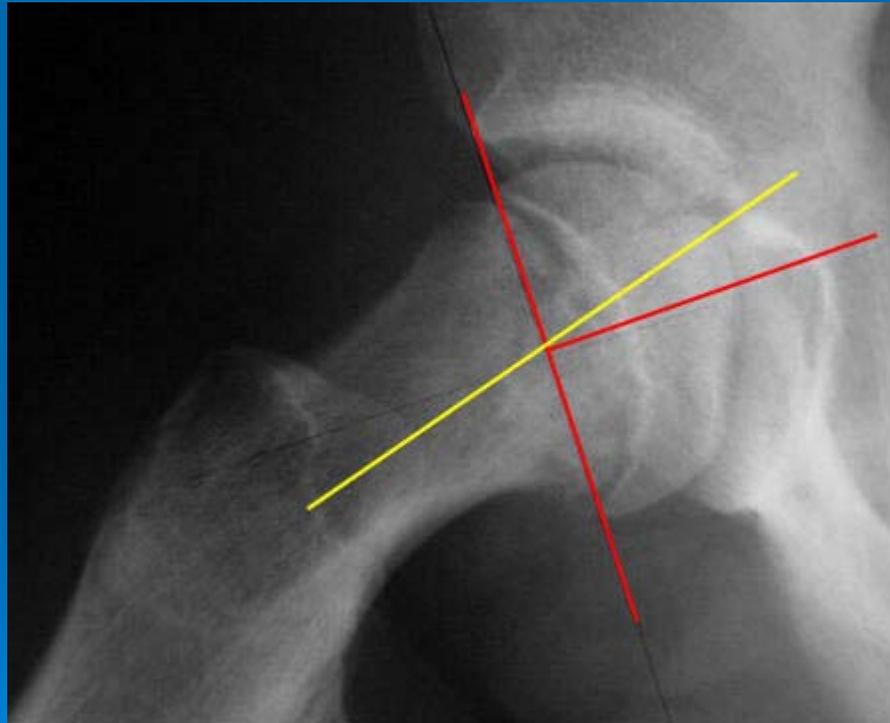
La ligne de Klein: Normalement cette ligne qui passe, le long du bord supérieur du col doit couper un bout de l'épiphyse





RX DE HANCHE DE PROFIL

- on trace (en rouge) une première droite qui relie les 2 pointes du noyau épiphysaire et on trace sa perpendiculaire
- on trace ensuite (en jaune) l'axe du col
- l'angle entre les 2 droites témoigne du glissement épiphysaire en arrière



EPIPHYSIOLYSE

Rx de bassin de face



BIOLOGIE

La biologie est normale



TRAITEMENT

Le traitement est chirurgical: fixation de la tête fémorale par une vis

Epiphysiolyse chronique :

- Il faut hospitaliser l'enfant
- Mettre le membre en décharge (traction collé au lit)
- fixation de la tête en place sans réduction
- une réduction de glissement risque de léser les vaisseaux et d'entraîner une nécrose secondaire
- Rééducation post-opératoire (maintient d' une bonne mobilité post-opératoire)



Epiphysiodèse chirurgicale par vis



COMPLICATIONS

1) Nécrose de la tête fémorale+++ :

- mécanisme :

- Excès de réduction avec étirement vasculaire
- Lésion vasculaire par les broches ou la vis de fixation.

- conséquences :

- Déformation
- Aplatissement de la tête (nécessitant une arthroplastie totale de hanche)

