Suivi à long terme de la lésion de Monteggia récentes et ses équivalents de l'enfant: à propos d'une expérience de 11 ans.

Résumé

Introduction: La lésion de Monteggia représentent 1,5 à 3% des fractures du coude chez l'enfant. L'objectif de ce travail était de décrire la prise en charge et l'évolution de la lésion récente de Monteggia et ses équivalents chez l'enfant à travers une expérience de 11 ans.

Patients et méthode: il s'agissait d'une étude descriptive et rétrospective étendue sur 11 ans portant sur les enfants admis et pris en charge pour une lésion de Monteggia ou équivalent récent. Nous avons recueilli et analysé les données clinique, radiologique et thérapeutique des patients, puis surveillé l'évolution avec un recul moyen de 4,8 ans.

Résultats: 23 enfants ont été inclus. L'âge moyen était de 7 ans avec une prédominance des garçons. Le mécanisme était indirect dans 78.27% intéressant le membre supérieur gauche dans 73.92%. On notait 18 lésions de Monteggia pures et 5 équivalents. Notre conduite était orthopédique chez 7 patients, et chirurgical chez 16 patients.

A long terme, la plainte rapportée était la douleur résiduelle à l'utilisation prolongée du membre. On a objectivé une récidive post traumatique, une subluxation résiduelle à la radiographie sans retentissement clinique, une limitation de l'extension à 140° et de la supination à 60° chez un patient, enfin deux déformations résiduelles de l'ulna en angulation. Aucune récidive de la luxation à long terme, ni de nécrose de la tête radiale n'ont été retrouvées. Selon les critères de Letts, le score final était de bon à excellent dans 87.33 %.

Conclusion: bien que la lésion de Monteggia et ses équivalents soient des fractures particulières et potentiellement graves chez l'enfant, une prise en charge précoce et adéquate offre de bons résultats.