

Résumé

Introduction

Les fractures du col et de la tête ulnaire sont des blessures rares souvent associées à une fracture du radius distal. La prise en charge de ces fractures combinées est controversée, avec des opinions divergentes quant à l'utilité de la fixation chirurgicale de l'ulna et l'absence de consensus. L'objectif de l'étude visait à déterminer s'il existe un intérêt fonctionnel d'ostéosynthéser l'ulna distal chez les patients ayant une fracture du radius distal associée à une fracture de l'ulna distal.

Matériels et méthodes

Cette étude rétrospective sur 6 ans a examiné 56 cas de fractures du quart distal des deux os de l'avant-bras avec ostéosynthèse du radius, comparant les résultats cliniques et radiographiques entre les patients ayant bénéficié ou non d'un geste chirurgical sur l'ulna. Il y avait 28 patients dans chacun des groupes. Le critère de jugement principal était le score PRWE (Patient-Rated Wrist Evaluation) mesurant la douleur et la fonction du poignet en postopératoire. Les critères de jugement secondaires étaient les complications et ablations de matériel, la qualité de réduction des foyers de fracture ainsi que l'irradiation peropératoire.

Résultats

Les analyses n'ont montré aucune différence significative entre les groupes sur le score PRWE ($p=0,263$) suggérant que l'ostéosynthèse de l'ulna ne semble pas nécessaire pour assurer un bon résultat fonctionnel. Il n'est également pas retrouvé de différence significative concernant les critères de jugement secondaires. Toutefois, l'étude souligne l'importance de la réduction anatomique du radius pour maintenir la stabilité de l'articulation radio-ulnaire distale (RUD).

Conclusion

L'étude conclut qu'il n'existe pas de bénéfice à réaliser une ostéosynthèse de l'ulna chez les patients ayant des fractures combinées du radius distal et de l'ulna distal, ne retrouvant pas de différence significative entre les groupes. Ces résultats posent la question des indications de la chirurgie sur l'ulna dans ce contexte et soulignent l'importance de mener des études prospectives pour confirmer ces observations et optimiser les protocoles de traitement.

Mots clés

Fracture de l'ulna distal, fracture du radius distal, ostéosynthèse, articulation radio-ulnaire distale, traitement chirurgical, traitement orthopédique.