



# Traitement chirurgical des Ostéomyélites / Ostéites

**Dr Brice Rubens-Duval**

Service de Chirurgie de l'Arthrose et du Sport,  
Traumatologie des membres  
Hôpital Sud, CHU de Grenoble

**DIU Infections Articulaires, Lyon le 27 novembre 2018**



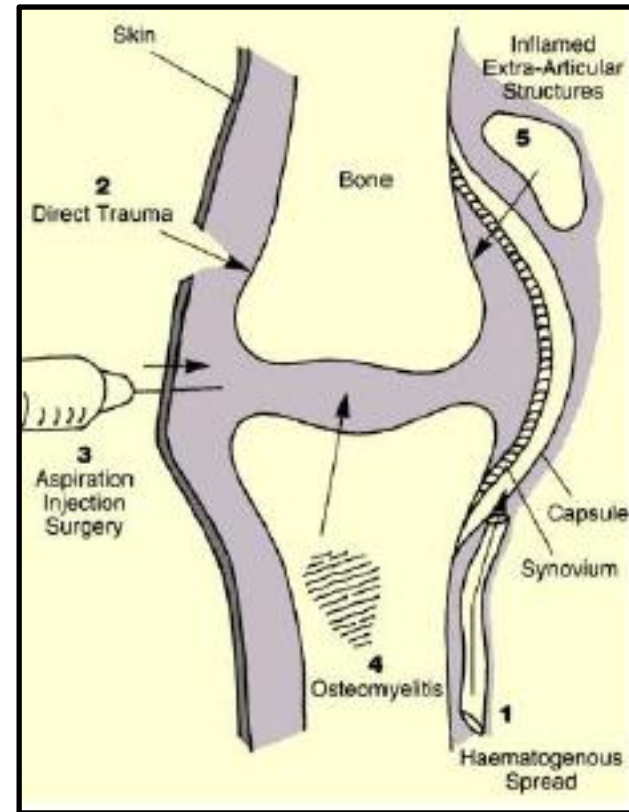
# Définition

- **Ostéite** : infection osseuse

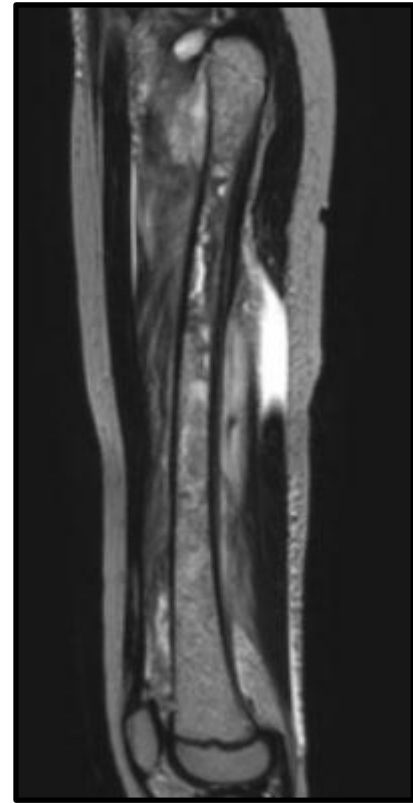
- Post traumatique
- Post chirurgie (avec / sans matériel)
- Chronique : > 6 mois

- **Ostéomyélite** : Infection osseuse par **contamination hématogène**

- Aigue : Enfant / Adolescent
- Chronique : Adulte

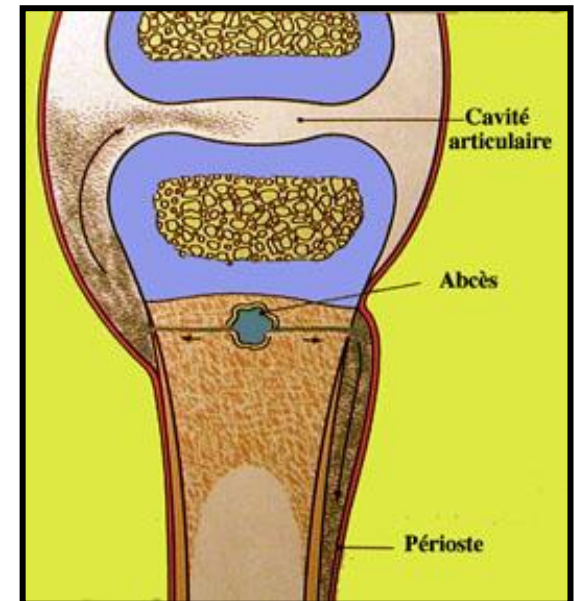


# OSTEOMYELITIS



# Ostéomyélite

- **Infection par voie hématogène de l'os en croissance (bactériémie / septicémie)**
  - Surtout enfant / le + svt près du genou
  - Infection des épiphyses ou des métaphyses au contact des cartilage de croissance (vascularisation +++)
- **2 fois + fréquente que les arthrites**
- **Infection osseuse bactérienne**
  - Staphylococcus aureus
  - Kingella Kingae, streptocoque, etc.
- **Urgence Médico-Chirurgicale +++**

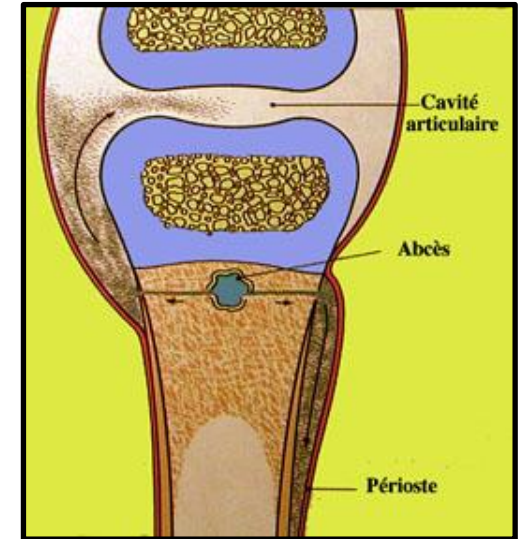


# Ostéomyélite : stade d'abcès sous-périoste

- **But du traitement chirurgical**

- Décompresser
- Evacuer
- Documenter l'infection

- **Ponction** => Pus => Antibiogramme



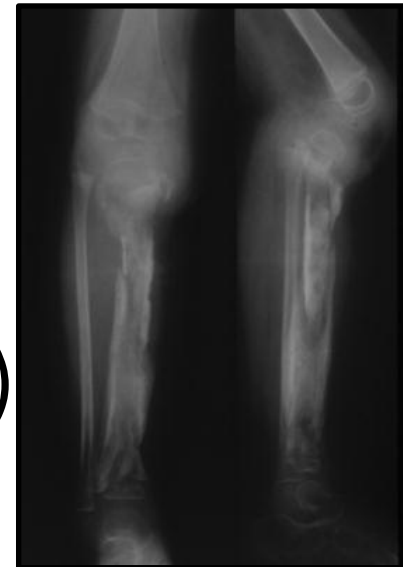
# Traitement chirurgical : Ostéomyélite Chronique

- **Ablation des séquestres +++**



- Curetage de tous les tissus nécrosés => ne laissant que l'os sain

- Cicatrisation dirigée avec os laissé  
le + svt exposé (lavages multiples)



# OSTEITE



# Stratégie

- **Prise en charge Médico-Chirurgicale +++**
- Infectiologues
- Bactériologistes
- Chirurgiens Orthopédiques
- Chirurgiens plasticiens

**=> CRIOAC +++**





# Stratégie

- **Défi fonctionnel majeur +++**
  - **Guérir infection**
    - os mal vascularisé / de mauvaise qualité
    - Parfois séquestre
  - **Restaurer la fonction**



# Principes Chirurgicaux

- **ARC** (d'après A.C. Masquelet)
    - **A**ssèchement
    - **R**éparation des parties molles
    - **C**omblement / **C**onsolidation
- => Séquence à adapter au cas par cas.

# Principes Chirurgicaux

- **Parage « carcinologique »** jusqu'en zone saine
  - Osseux ( + ablation des séquestres)
  - Parties molles
- **Prélèvements bactériologiques**
- **Prélèvement anatomo-pathologique** => signe d'ostéite

# Reconstruction Osseuse

- **Autogreffe osseuse**

- Crête iliaque +++

- Médullaire du fémur (RIA = « Reamer Irrigator Aspiration ») => Récupération d'os spongieux et diaphysaire en grand quantité

- autres (Fémur / Humérus / Tibia, ...)

# Reconstruction Osseuse

- **Méthode de Papineau (1973...)**
  - Exérèse large des tissus infectés (respect de la corticale postérieure)
  - Pst gras + irrigation permanente
  - Greffe osseuse => bourgeon charnu
  - Greffe de peau / Lambeau



# Reconstruction Osseuse

- **Technique de la Membrane induite :**

**Le concept de membrane induite pour la reconstruction des pertes de substance des os longs**

AC Masquelet

- 1986

- Evite la résorption osseuse

- Favorise sa revascularisation + corticalisation

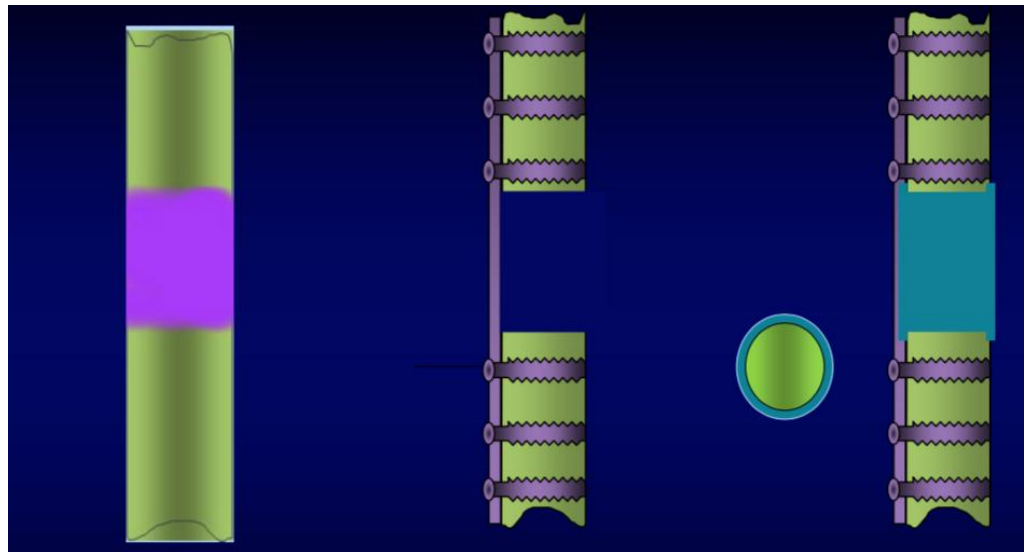
- Permet reconstruction de 4 à 25 cm...

- Technique rigoureuse

# Reconstruction Osseuse

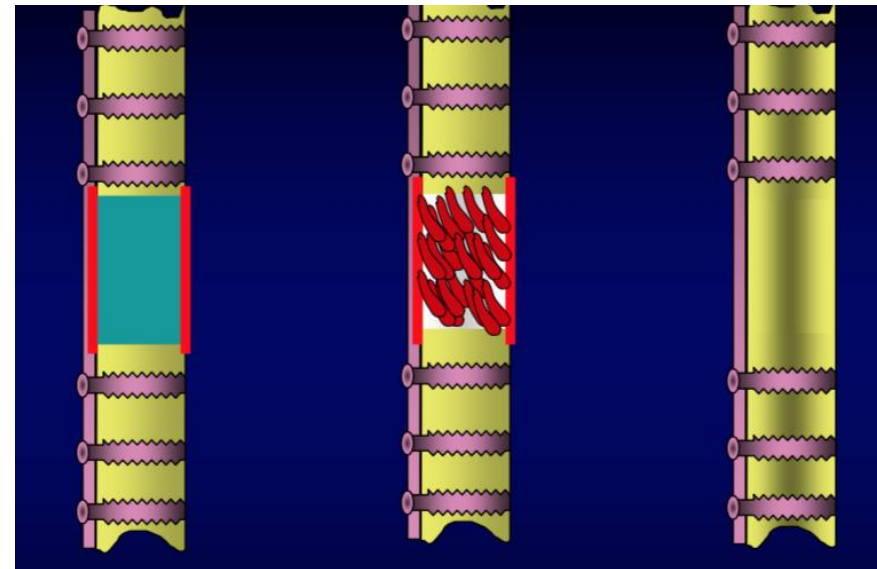
- **1<sup>er</sup> temps :**

- Exérèse de l'os infecté
- Entretoise de ciment (+/- armée) pour ponter la perte de substance
- Stabilisation osseuse (Fixateur Externe)



# Reconstruction Osseuse

- **2<sup>ème</sup> temps** : 4 à 6 semaines
  - Greffe spongieuse autologue (respect de la membrane) : crête iliaque / RIA
  - Nouvelle Ostéosynthèse

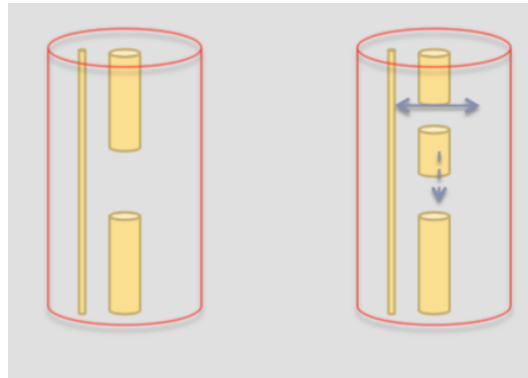




# Reconstruction Osseuse

- **Transfert osseux vascularisé**
  - Fibula vascularisée
  - Lambeau de crête iliaque

- **Ilizarov**



- **Banque d'os => Greffe autologue**

# ATTENTION

- Couverture cutanée +++ => Lambeaux
- Coopération avec chirurgiens plasticiens

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**



Baleine franche australe, Péninsule Valdes, Argentine.