



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Analyse baropodométrique des séquelles fonctionnelles liées au prélèvement des lambeaux gastrocnémiens et soléaire

Baropodometric analysis of the functional donor-site morbidity after gastrocnemius or soleus muscle-flap procedure

G. Lasserre^{a,*}, J.-Y. Cornu^a, C. Vidal^b, C. Laveaux^a, D. Lepage^a,
L. Obert^a, J. Pauchot^a, Y. Tropet^a

^aEA 4268 innovation, imagerie, ingénierie et intervention en santé « I4S », IFR 133, Inserm, service d'orthopédie, de traumatologie, de chirurgie plastique, reconstructrice et assistance main, pôle innovation et technique chirurgicale, CHU Jean-Minjoz, 2, boulevard Fleming, 25030 Besançon cedex, France

^bCentre d'investigation clinique CIT 808, hôpital Saint-Jacques, CHU de Besançon, place Saint-Jacques, 25030 Besançon cedex, France

Reçu le 24 octobre 2010 ; accepté le 23 janvier 2011

MOTS CLÉS

Lambeau ;
Triceps sural ;
Gastrocnémien ;
Soléaire ;
Séquelles
fonctionnelles ;
Analyse
baropodométrique

Résumé Le triceps sural est en chirurgie réparatrice, un site donneur majeur de lambeaux musculaires pour couvrir les pertes de substances de la jambe. Leurs séquelles fonctionnelles ont été très peu étudiées dans la littérature. À partir d'une étude rétrospective sur 14 patients, nous avons réalisé une analyse baropodométrique comparant le membre inférieur lésé au côté sain et une évaluation fonctionnelle par questionnaire. Le score fonctionnel de Kitaoka modifié était bon (87/100). Quatre-vingt-dix pour cent des patients ont pu reprendre une activité professionnelle et deux patients sur trois ont pu reprendre le sport. L'analyse baropodométrique ne retrouvait pas de différence statistiquement significative de propulsion et d'amortissement entre le côté sain et le côté opéré, mais une modification de la programmation du pas. L'absence de déficit fonctionnel important est probablement liée à une compensation des chefs musculaires restants et/ou à des mécanismes d'adaptations. Notre étude confirme le peu de séquelles fonctionnelles d'un sacrifice partiel du muscle triceps sural. Les lambeaux aux dépens du triceps sural restent une solution de choix pour la couverture des pertes de substances de la jambe.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : lasserreguillaume@gmail.com (G. Lasserre).

KEYWORDS

Flap;
Triceps surae;
Gastrocnemius;
Soleus;
Functional donor-site morbidity;
Baropodometric analysis

Summary The triceps surae muscle is a major donor-site for muscle-flap to cover soft-tissue defects of the leg. There are very limited datas on the functional donor-site morbidity in the literature. From a retrospective study on 14 patients, we realized a baropodometric analysis comparing the operated lower limb with the healthy non operated side and a functional evaluation by a questionnaire. The modified functional score of Kitatoka was good (87/100). Ninety percent of the patients were able to resume a professional activity and 2/3 to resume the sport. The baropodometric analysis did not show statistically significant difference of propulsion and absorption between the healthy side and the operated side, but a modification of the programming of the step. The absence of important functional donor-site morbidity is probably bound to a compensation of the remaining triceps surae muscles and/or to mechanisms of adaptation. Our study confirms the little functional donor-site morbidity of the partial triceps surae muscle-flap procedure. These flaps remain a good solution for the coverage of the soft-tissue defects of the leg.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le triceps sural, composé des muscles gastrocnémiens et du soléaire, joue un rôle important dans la locomotion humaine. Il est sollicité lors de la marche et encore plus lors de la course et du saut. Les lambeaux musculaires prélevés à partir du triceps sural sont utilisés en chirurgie plastique pour la couverture osseuse ou du matériel d'ostéosynthèse au niveau des deux tiers supérieurs de la jambe [1–16]. Classiquement, les auteurs ne retiennent pas de séquelle fonc-

tionnelle chez les patients dans les suites de ces lambeaux, alors qu'elles n'ont été que très peu étudiées dans la littérature [1,17]. Les moyens d'analyse de la locomotion normale et pathologique ont progressé ces dernières années, notamment grâce aux plates-formes baropodométriques. Nous avons ainsi évalué objectivement, par analyse baropodométrique, le retentissement fonctionnel des lambeaux prélevés aux dépens du triceps sural. Les résultats ont pu être confrontés aux capacités globales, professionnelles et sportives de ces patients après l'intervention.

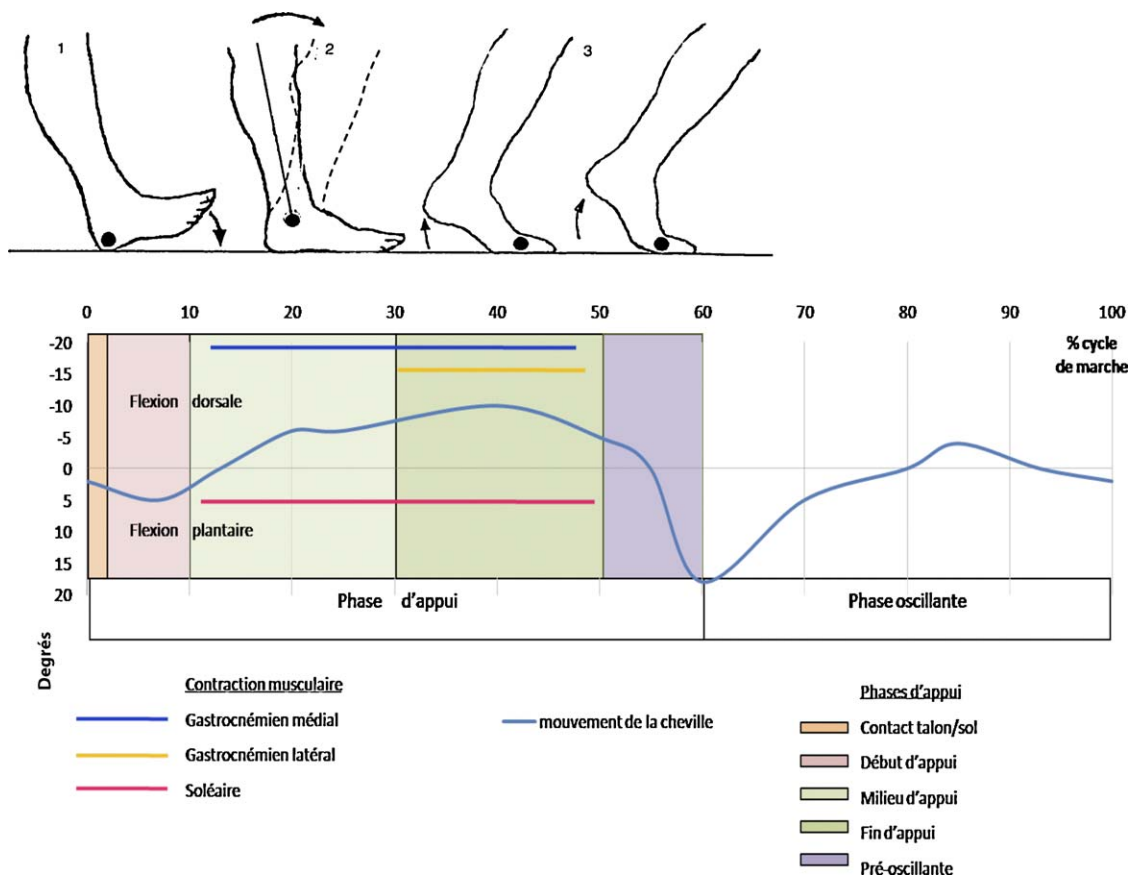


Figure 1 Action du triceps sural pendant la phase d'appui. La contraction des chefs musculaires n'est pas identique au cours de l'appui. L'activité musculaire est maximale (contraction des trois chefs musculaires) lors de la fin de l'appui pour permettre le transfert du poids sur l'autre pied.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3185086>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3185086>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)