



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com

JOURNAL DE  
**TRAUMATOLOGIE**  
DU SPORT

Journal de Traumatologie du Sport xxx (2017) xxx-xxx

Cas clinique

## Luxation obturatrice de la hanche : survenue rare en milieu sportif

*Obturator dislocation of the hip: A rare sports injury*

A. Bouya\*, I. Elantri, M.R. Bensaleh, M. Tanane, A. Zine, A. Jaafar

*Service de traumatologie et orthopédie I, l'hôpital militaire d'instruction Mohamed-V, Rabat, Maroc*

### Résumé

La luxation de la hanche, dans sa variété obturatrice, est une entité rare surtout en milieu sportif. Elle nécessite une réduction dans un délai inférieur à 6 heures, réalisée par un chirurgien qualifié et prévenu du risque de complications. Nous rapportons le cas d'une luxation obturatrice (antéro-inférieure) chez un patient âgé de 56 ans pratiquant le cyclisme.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

*Mots clés* : Luxation ; Hanche ; Obturatrice ; Cyclisme

### Abstract

Obturator dislocation of the hip joint is a rare entity, especially in the sport setting. Treatment require reduction in less than six hours performed by a qualified surgeon. There is an important risk of complications. We report a case of antero-inferior obturator dislocation in a 56-year-old man who had a cycling injury.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

*Keywords*: Dislocation; Hip; Obturator; Cycling

### 1. Introduction

La luxation traumatique de l'articulation coxofémorale se définit par le déplacement permanent de la tête fémorale hors de la cavité acétabulaire. Elle est en général la conséquence d'un traumatisme violent, le plus souvent un accident de la voie publique et plus rarement lors d'une pratique sportive [1].

Les variétés antérieures sont rares et (25 %). Elles peuvent être publiennes (antérosupérieures) ou obturatrices (antéro-inférieures) [2].

Nous rapportons le cas d'une luxation obturatrice survenue lors d'une course de cyclisme.

### 2. Patient et observation

Un patient âgé de 56 ans, sans antécédent particulier, pratiquant le cyclisme depuis 24 ans, a heurté un tronc d'arbre à la suite du dérapage de son vélo. Il a immédiatement eu une impotence fonctionnelle de son membre inférieur droit, fixé en flexion/abduction/rotation externe de hanche et en flexion du genou.

Admis à H3 à l'hôpital, l'examen clinique a objectivé l'attitude vicieuse de son membre, sans lésions vasculo-nerveuses associées (Fig. 1).

Une radiographie conventionnelle du bassin a été réalisée et a révélé la présence d'une luxation antéro-inférieure de la hanche droite (Fig. 2 et 3).

Une réduction en urgence sous sédation a été pratiquée en utilisant les manœuvres suivantes : traction initiale dans l'axe du membre suivie d'une flexion/rotation interne/abduction tout en maintenant la traction.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bouya.ayoub5@gmail.com (A. Bouya).



Fig. 1. Attitude vicieuse du membre inférieur droit en flexion abduction, rotation externe.

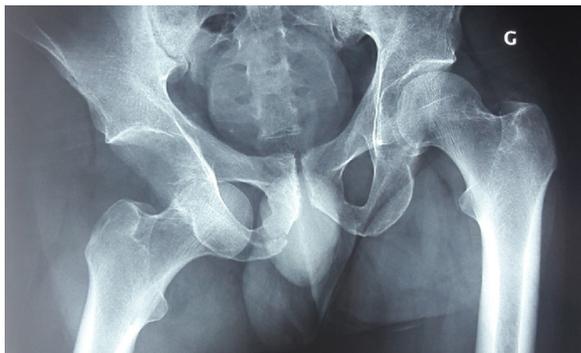


Fig. 2. Radiographie conventionnelle du bassin montrant la luxation obturatrice droite.

Une radiographie de contrôle a confirmé la réduction de la luxation (Fig. 4) et une tomodensitométrie complémentaire (Fig. 5) a éliminé l'existence de lésions associées et/ou de fragments intra-articulaires.

Une décharge de quatre semaines a été prescrite sous couvert d'une anti-coagulation préventive. La reprise de la marche a été autorisée à huit semaines et celle du cyclisme à 12 semaines.

Au recul de 15 mois, le patient marche sans raideur, ni douleur et sans signes radiologiques d'ostéonécrose. Le retour au niveau sportif initial a été obtenu à six mois.

### 3. Discussion

La luxation traumatique de la hanche est rarement isolée. Dans la majorité des cas, elle s'accompagne d'une fracture du cotyle ou de la tête fémorale. Le plus souvent, cette lésion est secondaire à un traumatisme à haute énergie, en règle dans le cadre d'un polytraumatisme des accidents de la voie publique comme l'ont rapportée plusieurs auteurs [3-6]. Beaucoup plus rarement, elle est la conséquence d'un accident sportif, souvent violent (compétition automobile, moto, parachutisme, ski).

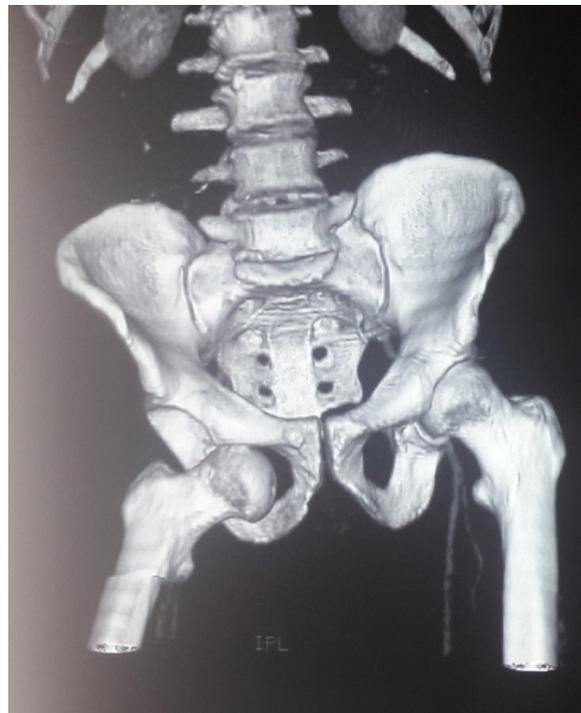


Fig. 3. Image scannographique de reconstruction 3D montrant la luxation obturatrice droite.



Fig. 4. Radiographie conventionnelle du bassin montrant la réduction de la luxation.

Les luxations antérieures de la hanche sont divisées en deux types selon la position de la tête fémorale : pubienne ou supérieure (type 1) et obturatrice ou inférieure (type 2) [2]. La variété obturatrice s'observe dans 6 à 10 % des cas [7]. La luxation pure de la hanche dans sa forme obturatrice n'a jamais été décrite dans la littérature dans le cadre du cyclisme.

Le mécanisme rapporté pour la survenue de ce type de luxation implique une hanche fléchie en abduction et rotation externe [3], position retrouvée chez notre patient en association à une impaction en vitesse sur le genou fléchi. Un cas similaire faisant suite à un accident de la voie publique (motocycliste heurté par un véhicule) a été publié par Dellanh et al. en 2015 [8].

Les lésions associées ne sont pas rares. Les atteintes cartilagineuses de la tête fémorale sont fréquentes et représentent 63 % des cas selon une étude tomodensitométrique menée par Tehranzadeh [9] ; il s'agit d'encoches postérieures dans

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8801275>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8801275>

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