



# Epiphysiodèses

---

P. Journeau

Hôpital d'enfants  
CHU de Nancy



# Principes généraux

---

- Arrêt de la croissance
  - Définitif
  - Transitoire
  - Symétrique: ILMI
  - Asymétrique: troubles axiaux



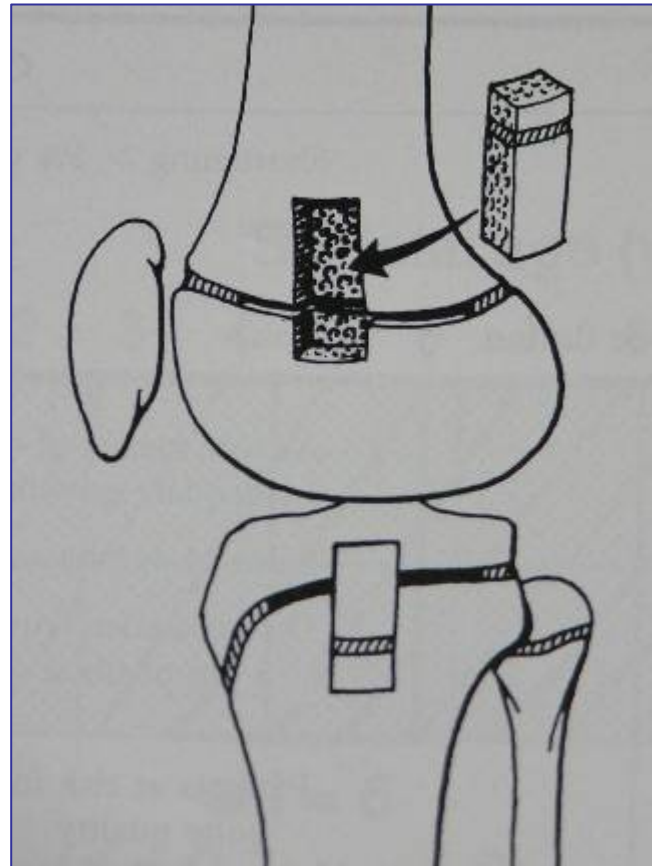
# Principes généraux

---

- Basées sur les courbes de croissance
  - Fémur inférieur
  - Tibia supérieur
- Marges d'erreur
- Analyse précise des paramètres
  - Maturation osseuse (AO, Risser)
  - Maturation pubertaire
  - Pronostic de taille finale et de l'ILMI

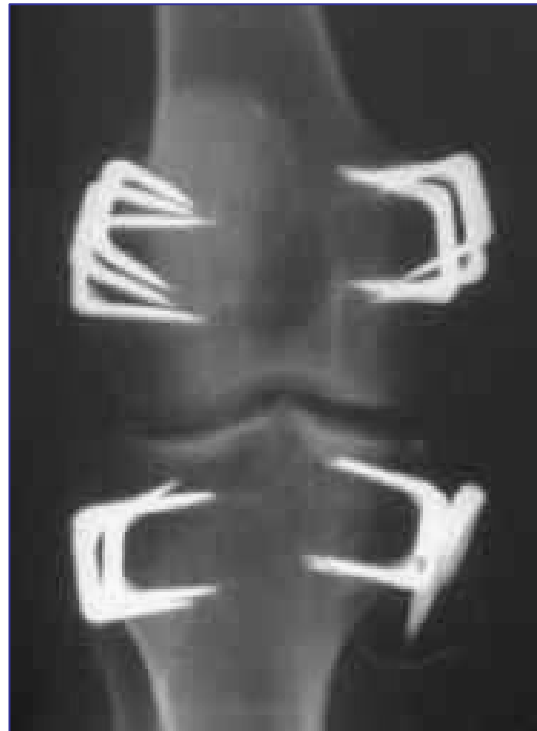
# Epiphysiodèses définitives

- Phemister
- Blount
- Bowen
- Métaizeau



# Epiphysiodèses définitives

- Phemister
- **Blount**
- Bowen
- Métaizeau



# Epiphysiodèses définitives

- Phemister
- Blount
- **Bowen**
- Métaizeau



# Epiphysiodèses définitives

- Phemister
- Blount
- Bowen
- Métaizeau



# Epiphysiodèses définitives

- Phemister
- Blount
- Bowen
- Métaizeau





# Epiphysiodèses transitoires

---

- Facilité d'emploi
- Efficacité immédiate
- Réversibilité théorique
  - Pression inférieure à 50 N
  - Ablation du matériel avant 18 mois

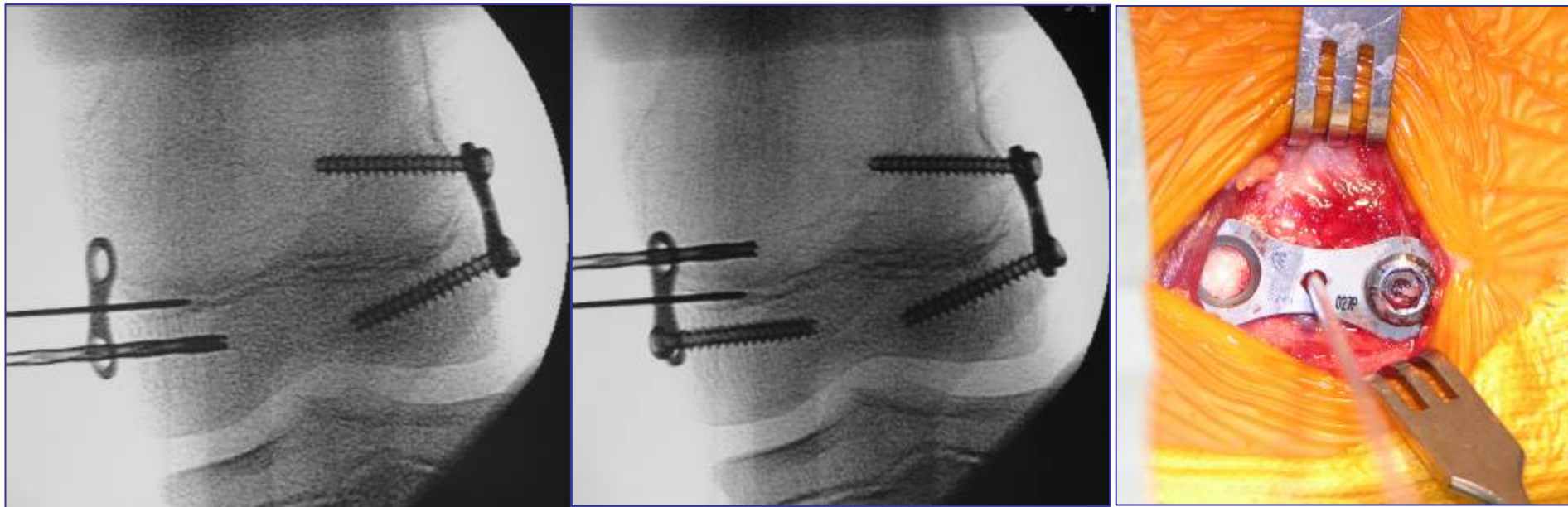
# Technique des plaques en 8

- Repérage scopique
- Insertion d'une broche repère à la main



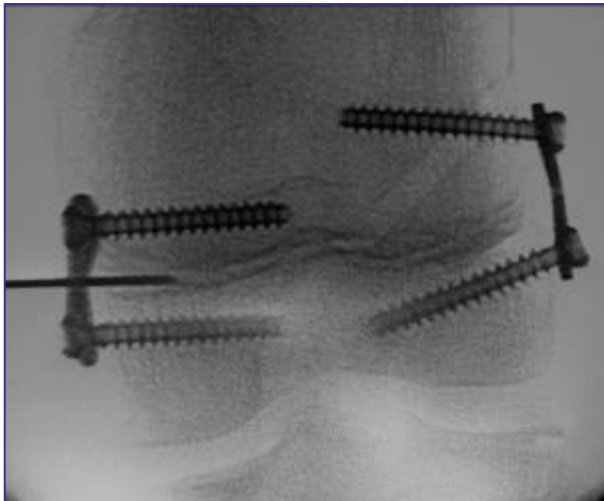
# Technique des plaques en 8

- Mise en place de la plaque (broche repère)
- Forage et insertion des vis (parallèles à la physe)



# Points techniques

- Respect de la virole péri-chondrale
- Centrage de profil
- Méchage partiel (os spongieux)
- Parallélisme des vis





# Questions

---

- Efficacité immédiate?
- Efficacité stable dans le temps?
- Réversibilité?
- Complications?



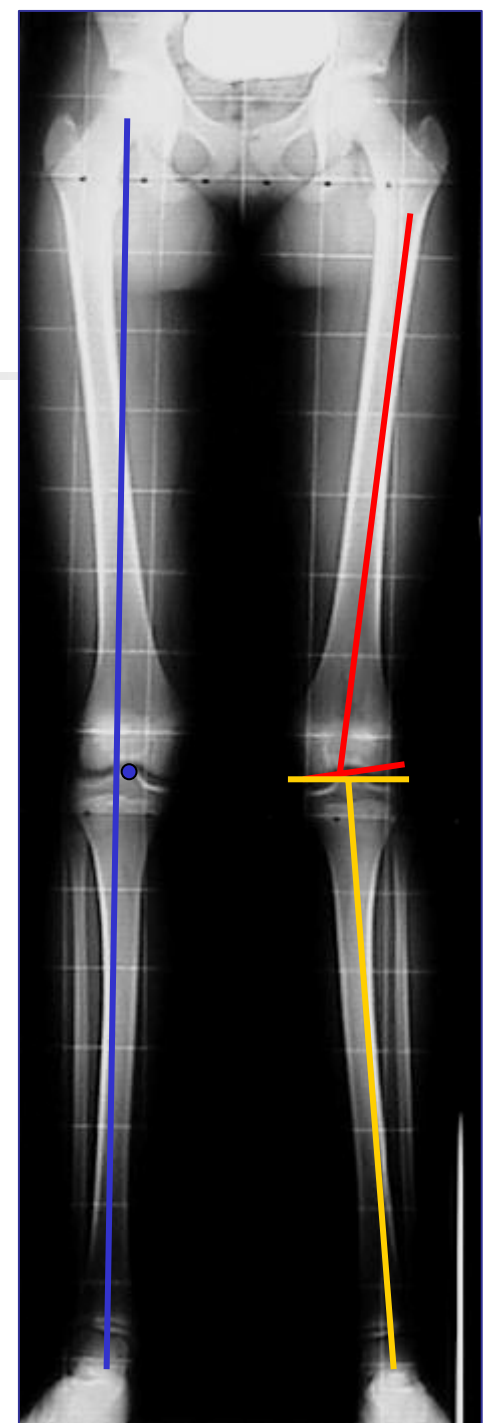
# Résultats

---

- Inégalités de longueur
  - Vitesse de correction fémurs inférieurs :  
0,55mm/mois
  - Vitesse de correction tibias supérieurs :  
0,54mm/mois

# Résultats

- Déviations axiales
  - Vitesse correction DFLA :  
1,85°/mois
  - Vitesse de correction MPTA :  
1,6°/mois
  - Vitesse de correction MAD :  
1,5mm/mois



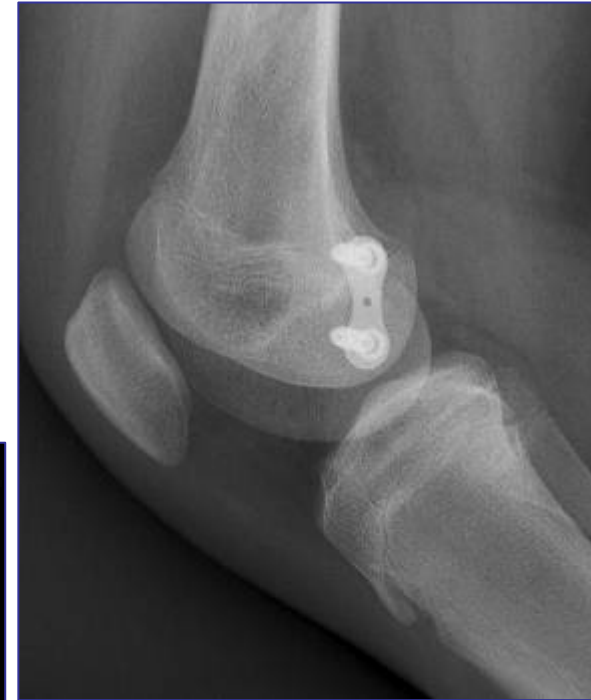
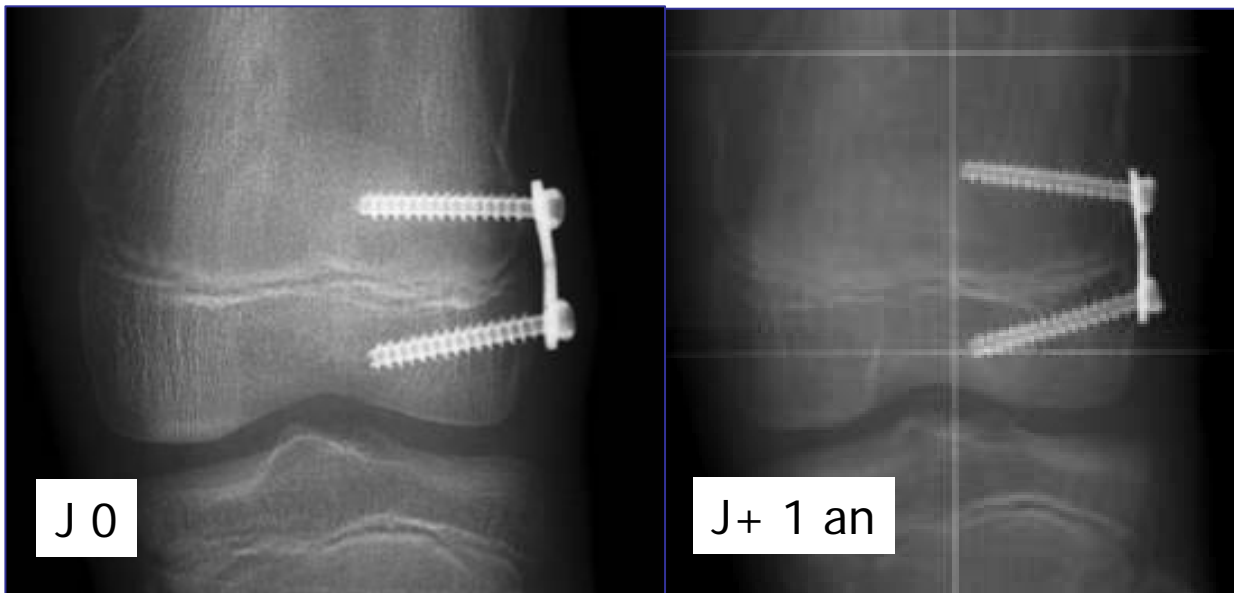
# Discussion

- Efficacité immédiate
- Réversibilité



# Discussion

- Points non résolus
  - Incidence sur le profil
  - Ecartement des vis



# Discussion

- Suites opératoires douloureuses
  - Avantage au vissage
- Matériel parfois volumineux
  - Chez l'enfant jeune
  - Autres localisations





# Conclusion

---

- Technique aisée
  - Avec ou sans matériel
- Possibilité d'action sur ILMI et axe
- Association avec d'autres méthodes d'égalisation des membres