



56 rue Boissonade
75014 Paris

R. VIALLE Directeur

I. AUQUIT
M. BACHY
N. BIGA
R. BECCARI
D. CHAUVEAUX
C. COURT
L. DE LEOBARDY
T. DEFIVES
J. DELAMBRE
J. FENOLLOSA
A. FEYDY
F. FIORENZA
F. FITOUSSI
M. GUILLAUMAT
D. HANNOUCHE
B. ILHARREBORDE
T. LENOIR
C. MORIN
L. RILLARDON
C. THEVENIN-LEMOINE
P. WICART
F. ZADEGAN

orthopedie.cdo@gmail.com



<http://www.facebook.com/pages/Centre-de-Documentation-Orthopedique-CDO/341993875881587>

1

Fiche n°36997

Influence de l'Indice de Masse Corporelle sur la morbidité Postopératoire après chirurgie orthopédique chez des patients paralysés cérébraux

The Effect of Body Mass Index on Postoperative Morbidity After Orthopaedic Surgery in Children With Cerebral Palsy

Minhas SV, Chow I, Otsuka NY. J Pediatr Orthop. 2015 Apr 17.

Il s'agit d'une étude conjointe des services d'orthopédie pédiatrique de Chicago et de New-York au sujet de 1746 patients paralysés cérébraux opérés de chirurgies avec ostéotomies de hanche ou du fémur distal (467 cas), de chirurgies rachidiennes (468 cas) et de chirurgies tendineuses (811 cas).

La survenue des complications postopératoires a été étudiée dans les trois populations et corrélées à l'indice de masse corporelle.

19% des enfants étaient considérés comme trop maigres et 13% des patients étaient jugés en surpoids. Concernant les chirurgies osseuses des membres inférieurs et les chirurgies rachidiennes, un poids insuffisant était corrélé de façon significative et représentait un risque indépendant de toute autre comorbidité pour la survenue de complications.

En revanche l'insuffisance pondérale n'était pas significativement corrélée à la survenue de complications chez les patients opérés de chirurgies tendineuses.

L'analyse des complications survenues chez les 13% de patients obèses ne montrait pas de corrélation significative.

Les auteurs apportent ici des données précises et fiables pour aider à l'information préopératoire en matière de risque chez les patients paralysés cérébraux les plus maigres.

Commentaire : Les données utilisées pour la réalisation de ce travail ont été extraites de la base de donnée générale des caractéristiques physiques et démographiques des patients hospitalisés dans les deux institutions. Les auteurs ne détaillent pas le mode de mesure de l'indice de masse corporelle. Il est clair que chez bon nombre de patients paralysés cérébraux, cette donnée est difficile à calculer en raison des déformations orthopédiques, des rétractions des membres et des déformations rachidiennes qui gênent considérablement l'appréciation et la mesure fine de la taille des patients (et par conséquent le calcul du BMI)

Les auteurs ne mentionnent pas les autres moyens d'évaluation de l'état trophique et nutritionnel comme la mesure du pli cutané, le dosage de la pré-albumine etc...