

PLACE DU TRAITEMENT CHIRURGICAL DES LÉSIONS MUSCULAIRES

DIU de pathologie locomotrice liée à la pratique du sport

Lyon– 30/03/2017

R. GAILLARD, E. SERVIEN



UNIVERSITY TEACHING CENTER



Université Claude Bernard Lyon 1



Hospices Civils de Lyon

Lésion musculaire

Toujours traumatique

Origine aiguë systématique

≠

Lésion tendineuse

Lésion musculaire



PEC chirurgicale = TRÈS RARE +++

≠ lésion traumatique tendineuse

Lésion musculaire

```
graph TD; A[Lésion musculaire] --> B[Aiguë]; A --> C[Chronique];
```

Aiguë

Chronique

Lésion musculaire aiguë/récente

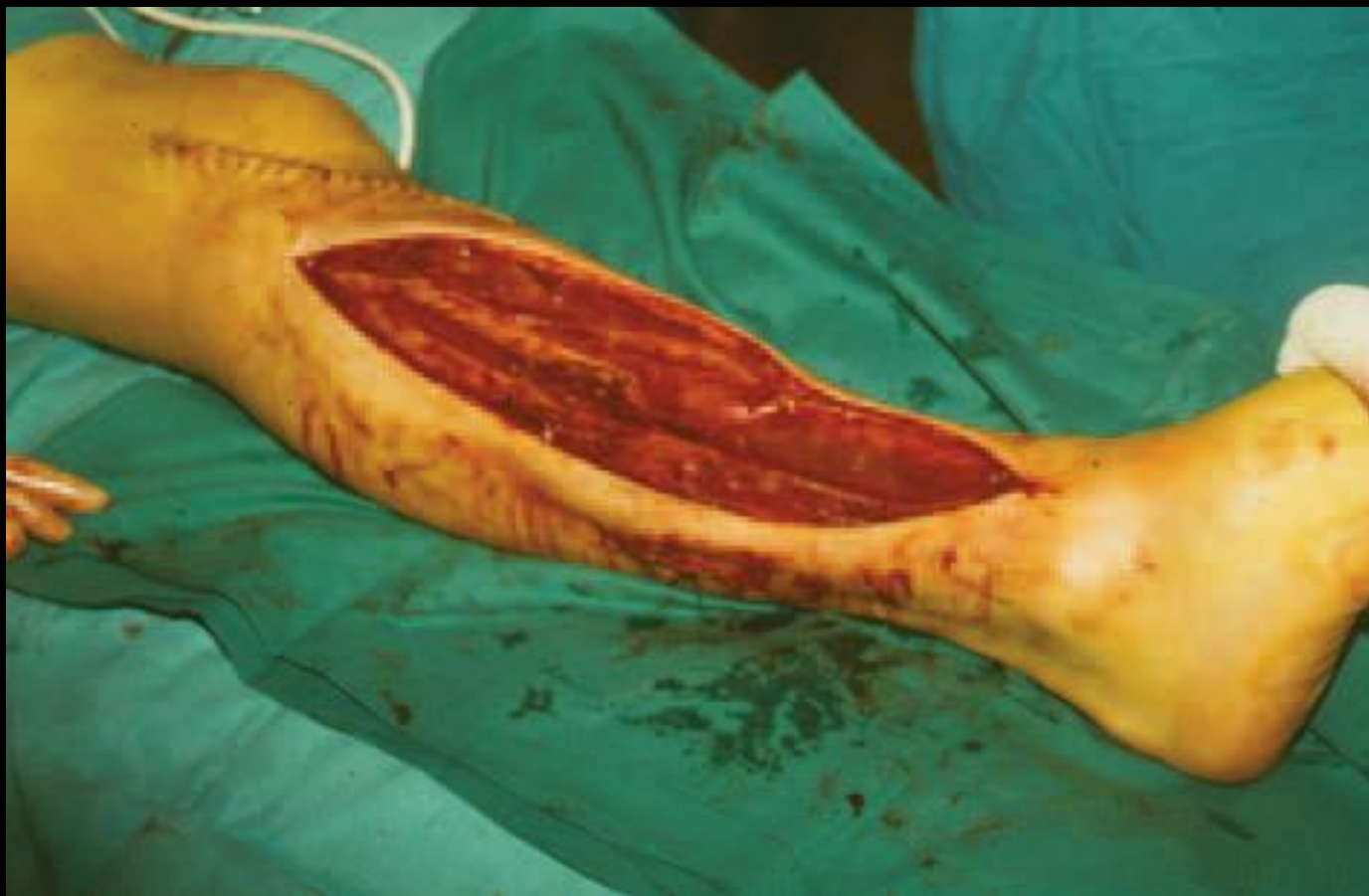
Une seule indication indiscutable :

=> Hématome compressif +++

- Tableau clinique de syndrome des loges
- Evacuation chirurgicale de l'hématome + hémostase



Localisation jambe +++



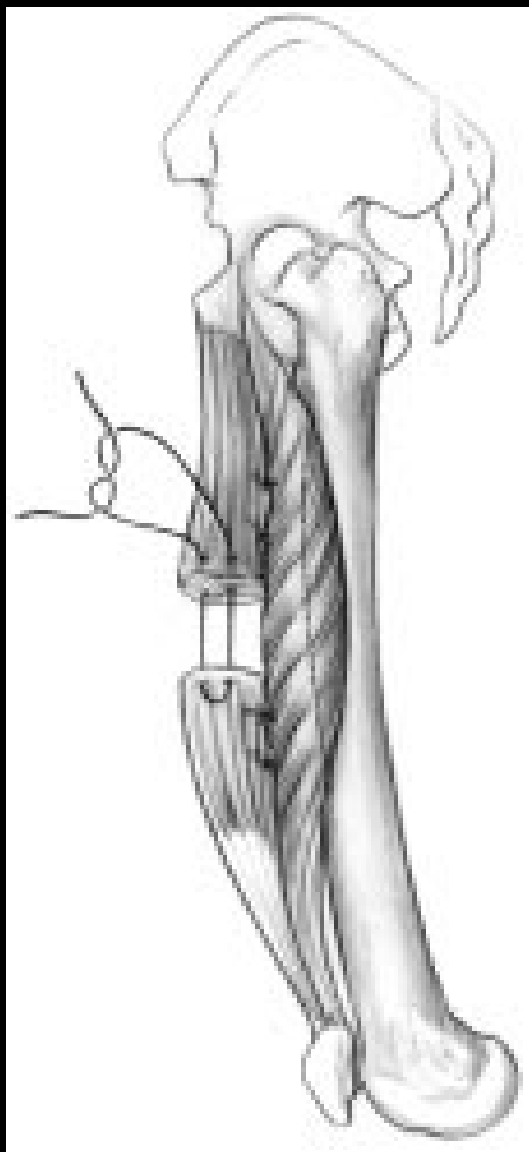
Aponévrotomie de décharge

Lésion musculaire aiguë/récente



Discuter PEC chirurgicale si :

- Volumineux hématome non ponctionnable (mais risque de récurrence...)
- Rupture complète musculaire
- Rétraction du moignon musculaire responsable d'une compression neurologique (rupture IJ avec compression sciatique +++)



Suture doit être précoce +++ (avant la rétraction)

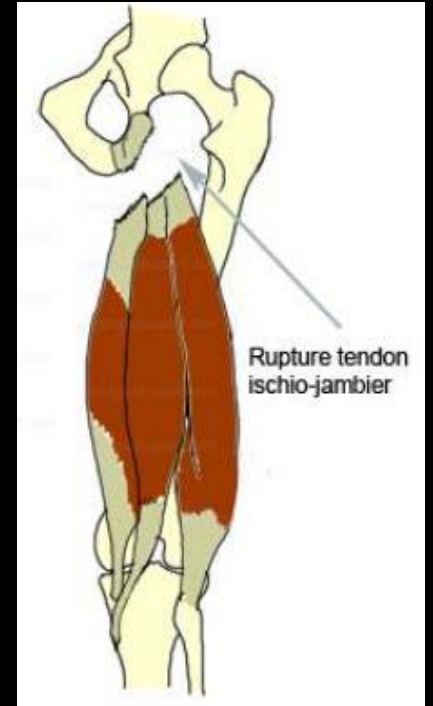
***Ne permet que le rapprochement des berges musculaires
=> Chirurgie précaire***

Importance de l'immobilisation +++ (min 3 semaines)

Lésion musculaire aiguë/récente

Cas particuliers

- Désinsertions myo-aponévrotiques étendues
- Désinsertion haute/avulsion osseuse (déplacement > 2cm)



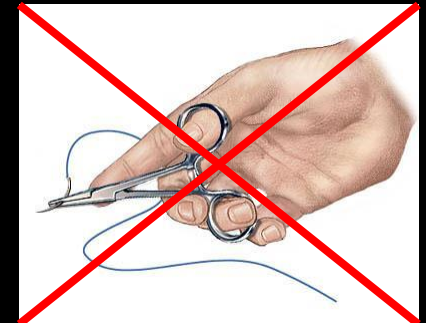


AUCUNE INDICATION DE SUTURE DE FIBRES MUSCULAIRES

+++++

Risque de nécrose si suture +++

MUSCLE COUSU = MUSCLE FOUTU +++



Lésion musculaire chronique

- Cicatrices fibreuses avec bride/adhérence
- Hématome enkysté
- Myosite ossifiante
- Hernie musculaire

*Après échec d'un traitement
médical bien conduit +++
(> 3 mois)*

Lésion musculaire chronique

- Cicatrices fibreuses avec bride/adhérence :
 - *Adhésiolyse musculo-aponévrotique et inter-musculaire*
 - *Excision des lésions fibreuses*
 - *Ne pas essayer de remettre en continuité les fibres musculaire*

Bride

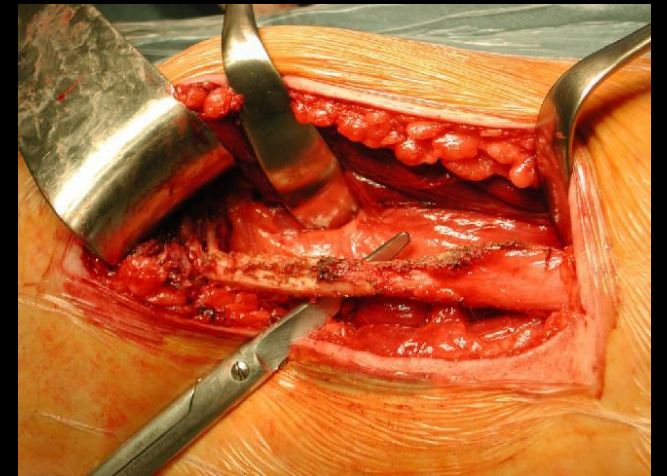


Adhérences



Lésion musculaire chronique

- Hématome enkysté / myosite ossifiante :
 - *Excision des tissus pathologiques*
 - *Ne pas essayer de remettre en continuité les fibres musculaire*



Lésion musculaire chronique

- Hernie musculaire :
 - *Ne pas les refermer +++ (risque de syndrome des loges)*
 - *Elargir la hernie pour éviter la strangulation des fibres musculaire*



Lésion musculaire chronique

Importance de la rééducation post-opératoire +++

=> Éviter les récurrences +++

CONCLUSIONS

- *Lésions musculaire = PEC médicale +++*
 - En aigu : hématome compressif
 - En chronique : échec du ttt médical des cicatrices fibreuses
- => importance de la rééducation post-opératoire +++*

