

Traitement des fractures de Pouteau-Colles

Le traitement est chirurgical ou conservateur.

Le choix de la thérapeutique dépend du type de fracture et de facteurs comme l'âge, l'activité du patient, le côté de la main lésé (main droite chez un droitier), et de l'existence d'autres pathologies qui pourraient augmenter les risques d'une intervention chirurgicale.

Traitement conservateur signifie réduction (correction de la position des fragments osseux du radius) et immobilisation du poignet et de l'avant-bras dans une position donnée par un plâtre..

Traitement chirurgical : la correction du positionnement des fragments osseux du radius est réalisée par un accès direct à l'os via une incision cutanée (réduction ouverte) ou par voie externe, sans incision cutanée (réduction fermée). L'os est maintenu en place par du matériel: plaque/vis ou fixateur externe.

Traitement chirurgical ou conservateur chez les personnes âgées?

Il n'y a pas de consensus concernant la réponse à cette question.

Une majorité de fractures de Pouteau-Colles est traitée conservativement. Les résultats semblent satisfaisants d'un point de vue fonctionnel. Néanmoins, lorsqu'une ostéotomie correctrice devient nécessaire, on ne peut s'empêcher de penser que le patient subit deux chocs: celui du trauma initial et celui de l'intervention chirurgicale correctrice.

Le traitement chirurgical demande un temps d'immobilisation moindre par rapport au traitement conservateur et permet une reprise rapide des activités habituelles. Accessoirement, on obtient une meilleure réduction d'un point de vue anatomique. Au fil des années, le traitement chirurgical s'impose et une proportion plus grande de patients âgés est traitée chirurgicalement.