



Fracture osseuse : retrait des plaques, vis et broches

🕒 paru le 11/03/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Il est parfois nécessaire d'utiliser des plaques, des vis ou des broches pour remettre les fragments d'un os fracturé dans la bonne position et les rattacher les uns aux autres. Cette technique porte le nom d'ostéosynthèse et a l'avantage de permettre une meilleure consolidation des différents fragments et une réutilisation plus rapide de la partie du corps fracturée. Le matériel utilisé est choisi de telle manière à ne pas provoquer de réactions indésirables, telles qu'un rejet. Il est souvent fabriqué dans un alliage de titane.

Le matériel d'ostéosynthèse peut, en principe, rester en place et ne doit pas nécessairement être retiré. On peut par contre décider de retirer le matériel en question, par exemple s'il provoque un inconfort, s'il réduit la mobilité de la personne ou si les vis se détachent.

Ce guide-patient aborde les fractures les plus courantes qui sont traitées par ostéosynthèse.

Fracture de la cheville

Une fracture du tibia et/ou du péroné, au niveau de la [cheville](#), est généralement traitée par la mise en place de plaques et de vis. Si la jonction entre les deux os est également rompue, une vis supplémentaire sera prévue. Un plâtre doit ensuite être porté pendant 6 semaines, éventuellement remplacé par un plâtre de marche pendant les 3 dernières semaines. Si les vis et les plaques ne vous gênent pas après l'opération, elles ne sont généralement pas retirées. Dans le cas contraire, elles peuvent être retirées après 8 à 12 mois.

Enclouage du fémur et/ou du tibia

Dans le cas d'une [fracture du fémur](#) ou du [tibia](#), un long clou peut être introduit au centre de l'os et fixé au moyen de vis. Cette intervention permet une remise en charge rapide de la jambe. Les clous utilisés sont généralement en titane. Ils sont retirés au plus tôt après 1 an et, s'il s'agit d'une [fracture du fémur](#), de préférence pas avant 2 ans. Les exercices intensifs (marche excessive, saut, course) doivent être évités pendant le mois qui suit le retrait du clou. Vous pouvez aussi choisir de ne faire retirer que les vis et de laisser le clou en place.

Vis dynamique pour hanche

Pour une [fracture du col du fémur](#) on peut utiliser une vis dynamique pour hanche. Il s'agit d'un système composé d'une vis et d'une plaque dans laquelle la vis peut coulisser. Ce système facilite et améliore la mobilisation future de la jambe. Chez les personnes jeunes (moins de 50 ans), cette vis peut être retirée 1 an après la guérison complète de la fracture. Dans la plupart des cas, cela correspond à 2 ans après la lésion initiale. Chez les personnes plus âgées, la vis est laissée en place.

Plaques sur le radius et le cubitus

Les fractures de l'avant-bras peuvent poser des problèmes particuliers vu les nombreux tendons et nerfs dans cette partie du corps. Le risque de nouvelle fracture y est également plus élevé qu'à d'autres endroits. De ce fait, il n'est parfois pas possible de retirer la plaque. Si la plaque forme une bosse sous la peau et provoque une gêne, elle est retirée après 8 à 12 mois.

Fractures de la clavicule et fractures dans l'articulation entre l'épaule et la clavicule

Une [fracture de la clavicule](#) peut être traitée en mettant en place un clou élastique dans le corps de l'os ou un système de plaques et de vis. Cette intervention permet de rétablir au mieux la position des fragments osseux. Les vis et les broches peuvent être retirées après 5 à 6 semaines ; les plaques, après 8 à 12 semaines. Après l'opération, le bras doit être porté en écharpe pendant 3 semaines. Souvent, les fractures sans déplacement des fragments osseux ne nécessitent pas d'opération. Il suffit de porter, pendant 1 à 6 semaines, une attelle spéciale qui tire légèrement l'épaule vers l'arrière.

Broches de Kirschner dans les doigts

Pour traiter une [fracture déplacée au niveau des doigts](#), on utilise parfois des broches de Kirschner. Il s'agit de petites broches que l'on insère dans l'os, à travers la peau, avant de les verrouiller par fixation externe. Dans la plupart des cas, elles peuvent être retirées après 3 à 4 semaines.

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Prise en charge postopératoire de l'ostéosynthèse et indications de retrait du matériel d'ostéosynthèse' \(2000\), mis à jour le 27.06.2017 et adapté au contexte belge le 20.12.2019 – ebpracticenet](#)