

La technique de la membrane induite engainante pour le traitement des pseudarthroses aseptiques rebelles sans perte de substance osseuse

Alain-Charles MASQUELET (Paris)

La technique de la membrane induite est à présent admise dans l'arsenal des procédés de reconstruction des pertes de substance osseuse segmentaires.

Nous avons utilisé une technique dérivée dite "engainante" pour traiter trois cas de pseudarthrose aseptique rebelle sans perte de substance osseuse.

Une pseudarthrose rebelle se caractérise par plusieurs tentatives chirurgicales infructueuses pour obtenir la consolidation d'une fracture. Lors du 1er temps de la technique de la membrane induite engainante, le foyer de pseudarthrose est stabilisé et des pétales de ciment sont disposés autour du foyer, au contact même de l'os. Au 2ème temps, réalisé 6 semaines plus tard, le ciment est retiré et les cavités tapissées de membranes sont remplies d'autogreffe spongieuse.

La membrane développée à la surface de l'os est excisée ou détachée sous forme d'une décortication.

Dans les trois cas rapportés qui concernaient deux humérus et les deux os d'un avant bras, la consolidation osseuse a été acquise en moins de 4 mois.

Le procédé en deux temps opératoires justifie, l'humérus, de réaliser systématiquement un transfert médial du nerf radial, lors de la stabilisation et de la mise en place du ciment, pour faciliter la greffe osseuse secondaire.

Nous avons, depuis, étendu ce procédé à d'autres segments comme la clavicule.

The wrapping induced technique for treating atrophic and recalcitrant aseptic non unions without bone loss

The induced membrane technique is now well accepted for reconstruction of segmental bone defect.

In three cases we applied the « wrapping induced membrane technique » (WIM technique) for treating aseptic recalcitrant non union without bone loss.

Recalcitrant non union means several unsuccessful surgical attempts for obtaining bone consolidation. At the first stage of the WIM technique the site of non union is firmly fixed and flakes of cement are placed very close to the site. At the second stage, after removing the spacers, the induced cavities are filled with cancellous autograft. In the reported three cases which involved one forearm and two humerus the bone healing was acquired in less than 4 months.

This two stages procedure has been extended to other segments like clavicle and fémur.