

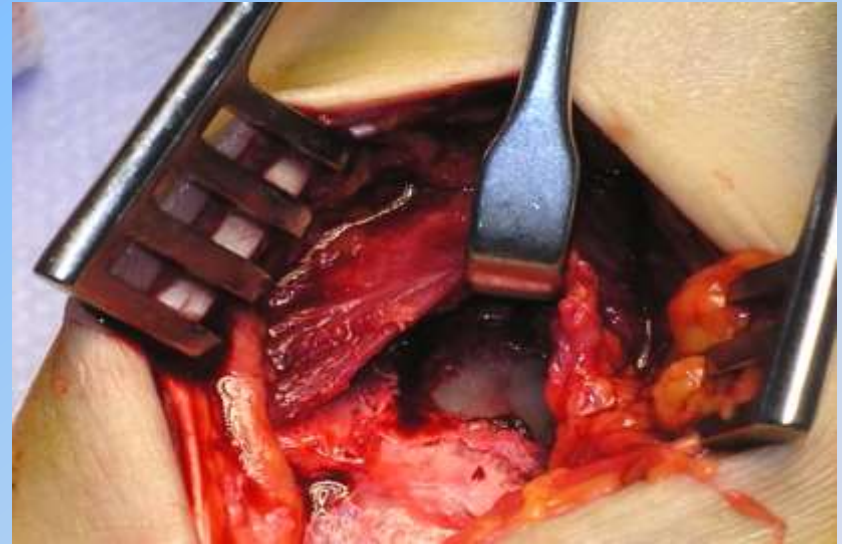
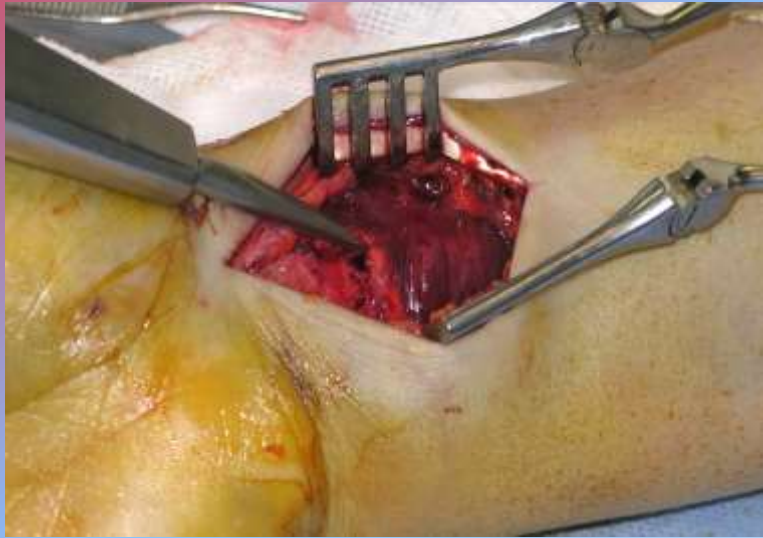


LA PRESERVATION DU MUSCLE CARRE PRONATEUR DANS L'OSTEOSYNTHESE PAR PLAQUE PALMAIRE DE L'EXTREMITÉ DISTALE DU RADIUS

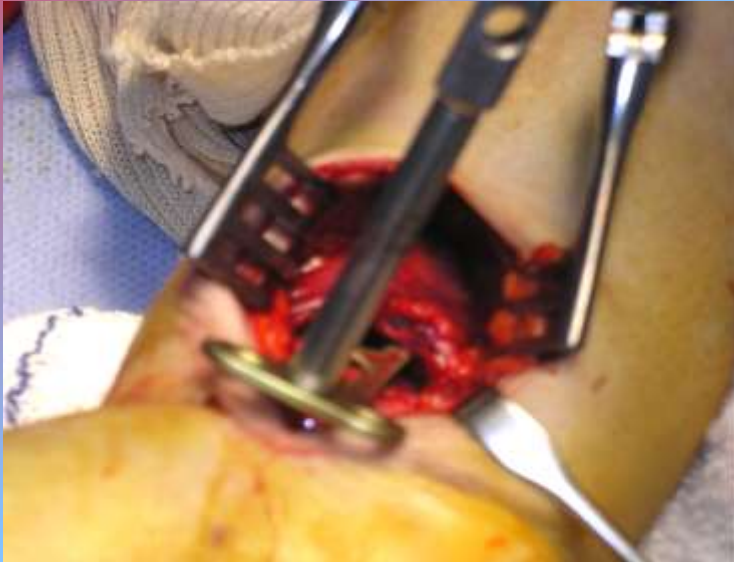
DOS REMEDIOS C., NEBOUT J., CAREMIER E., SAM WING JF., BEN LARBI H., BEYA R.

Service de Chirurgie Orthopédique LA ROCHELLE

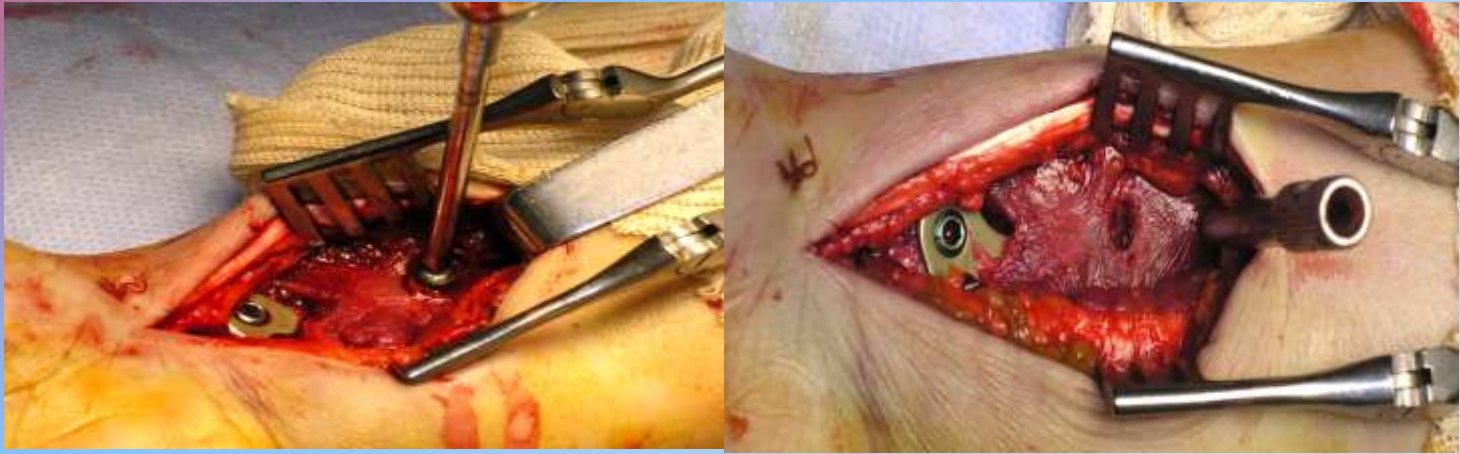
DÉCOLLEMENT DES ATTACHES DISTALES DU CARRÉ PRONATEUR



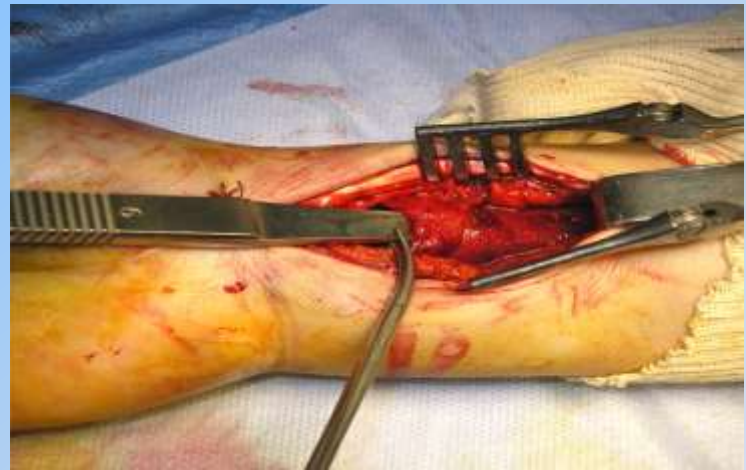
PASSAGE DE LA PLAQUE SOUS LE CARRÉ PRONATEUR :
CONTRÔLE SCOPIE



VISSAGE DE LA PLAQUE À TRAVERS LE MUSCLE CARRÉ PRONATEUR



VÉRIFICATION DE L'ABSENCE D'ADHÉRENCE



EXAMPLE



INTÉRÊTS

- ✓ **Préserver la fonction de pronation du poignet**
- ✓ **Conserver un muscle stabilisateur du poignet**
- ✓ **Protéger l'appareil fléchisseur avec le matériel d'ostéosynthèse**
- ✓ **Diminuer le saignement postopératoire (pas de section musculaire)**
- ✓ **Limiter la dévascularisation et la désolidarisation des fragments osseux**

REFERENCES

1 IMATANI J, NODA T, MORITO Y, SATO T, HASHIZUME H, INOUE H.

Minimally invasive plate osteosynthesis for comminuted fractures of the metaphysis of the radius. J Hand Surg [Br]. 2005 May;30(2):220-5

2 Tobe M, Mizutani K, Tsubuku Y, Yanagihara Y.

Minimally invasive plate osteosynthesis for distal radius fractures. Surgical Technique. Rev Chir Mano 2006; 3:280-284