

Fracture simultanée des deux cols fémoraux après crise convulsive

A propos d'un cas

C. Poujardieu, R. Prebet, M. Freslon, L.E. Gayet

*Service de chirurgie orthopédique et traumatologique du
CHU de Poitiers*



Anamnèse

- Homme 49 ans
- ATCD :
 - éthyliste chronique
- Le 30 juillet 2008 :
 - Perte de connaissance
 - Chute de sa hauteur
 - Crise convulsive tonico-clonique
- Bilan lésionnel :
 - Fracture sous capitale des deux cols fémoraux
 - Type garden IV

Imagerie



Traitement

- Conservateur
- Réduction sur table orthopédique
- Ostéosynthèse par 3 vis canulées de chaque côtés



Traitement

- Consignes post-opératoires :
 - *repos en décubitus dorsal strict pendant 3 mois*
- Bilan radiographique à 3 mois :
 - Reprise de l'appui autorisée



Évolution à 8 mois

- Clinique :
 - Marche sans canne
 - Quelques douleurs au niveau de la hanche droite
 - Pas de reprise de son activité professionnelle
- Imagerie :
 - Absence de signe d'ostéonécrose ; mais seulement 8 mois de recul
 - Pseudarthrose probable à droite
 - Bonne consolidation du foyer de fracture à gauche



Discussion

- Fracture bilatérale
- Déplacement important
 - Patient jeune
- Pas de traumatisme violent



Violence des mouvements tonico-cloniques lors de la crise d'épilepsie retenus comme responsables de ces fractures

Discussion

- La revue de la bibliographie retrouve des cas où seuls des mouvements tonico-cloniques expliquent des fractures de cols du fémur.
- Mais ces cas restent rares : seulement 15 répertoriés sur les 50 dernières années, toutes étiologies de crise convulsive confondues (*épilepsie généralisée, troubles métaboliques, électrocution*)
- Comme pour l'épaule on peut supposer que ce sont les contractions violentes en rotation interne qui sont responsables des lésions.

Bibliographie

- Zijlmans GJ, Huijbregts JE, van Nielen KM. - Fracture of the femoral neck in bed caused by an epileptic seizure. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2006 Apr 1;150(13):747-9.
- Rahman MM, Awada A. - Bilateral simultaneous hip fractures secondary to an epileptic seizure. *Saudi Med J.* 2003 Nov;24(11):1261-3.
- Haronian E, Silver JW, Mesa J. - Simultaneous bilateral femoral neck fracture and greater tuberosity shoulder fracture resulting from seizure. *Orthopedics.* 2002 Jul;25(7):757-8.
- Ribacoba-Montero R, Salas-Puig J. Simultaneous bilateral fractures of the hip following a grand mal seizure. An unusual complication - *Seizure.* 1997 Oct;6(5):403-4.
- Vanderhooft E, Swiontkowski M. - Bilateral femoral neck fractures following a grand mal seizure. *Ann Emerg Med.* 1994 Dec;24(6):1188-91.
- Zablotskyĭ IR, Iatskevych Iale, Oleksa AP. - A rare case of subcapital femoral neck fracture due to convulsive contraction of the muscles in electric trauma. *Klin Khir.* 1993;(12):71-2.
- McGlone R, Gosnold JK. - Posterior dislocation of shoulder and bilateral hip fractures caused by epileptic seizure. *Arch Emerg Med.* 1987 Jun;4(2):115-6.
- Sturzenegger M, von Gumpfenberg S. - Bilateral shoulder dislocation fractures, femoral neck and vertebral fractures: a remarkable combination of injuries during an epileptic seizure. *Aktuelle Traumatol.* 1985 Aug;15(4):180-3.