

Fracture de l'apophyse coracoïde

Une forme anatomopathologique originale des dysjonctions acromio-claviculaires

Introduction

- Rare : 5% des fractures de l'omoplate
- Intérêt diagnostic et thérapeutique

Matériel et méthode

Cas cliniques

- 3 patients, Sexe ratio : 2 X / 1 C
- Traumatisme indirect violent
- 2 stades IV, 1 stade III

Diagnostic positif

- Radiographies (protocole Weber)



• Tomodensitométrie



Traitement

Vissage coracoïdien par 1 ou 2 vis malléolaires
Brochage acromio-claviculaire 2 fois sur 3

Résultats à 6 mois

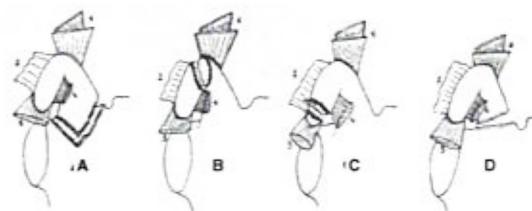
Coracoïde consolidée - Douleurs météo : 1 cas
Amplitudes articulaires symétriques

J.P. MARCHALAND – G. VERSIER – B. BAUER – J.P. ROMANET* – C. SAVORNIN

HIA BEGIN, 69 avenue de Paris 94160 ST MANDÉ
HIA DESGENETTES*, 8 Boulevard Pinel 69998 LYON - ARMÉES

Discussion

Types de fractures de l'apophyse coracoïde



Autre forme clinique : fractures de la clavicule

Intérêt du scanner

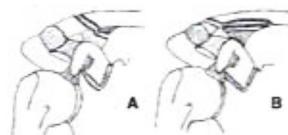
Diagnostic positif de fracture de la coracoïde
Diagnostic d'opérabilité si déplacement de la coracoïde > 0,5 cm



Discussion du brochage acromio-claviculaire

Hypothèse de déformation plastique des ligaments coraco-claviculaires

↔ Ligaments fonctionnellement déficients



Conclusion

- Fracture de la coracoïde = Forme clinique des dysjonctions acromio-claviculaires (DAC)
- Equivalent osseux des ruptures des ligaments coraco-claviculaires
- A rechercher de principe devant une DAC
- Fracture de la coracoïde : meilleur pronostic que les ruptures des ligaments coraco-claviculaires

Bibliographie

- COMBALIA A. and coll. Acromioclavicular dislocation with epiphyseal separation of the coracoid process. Journal of Trauma. 38(5) : 872-5, 1995 May.
- MONTGOMERY S.P., LOYD R.D. Avulsion fracture of the coracoid epiphysis with acromioclavicular separation. J Bone Joint Surg (Am) 39 : 963-5, 1977.
- VERSIER G. and coll. Fracture de l'apophyse coracoidie et luxation acromio-claviculaire. Lyon Chir. 88(6) : 519-23, 1992.