

Mode de vie du patient et survenue de complications postopératoires après fracture de cheville : analyse rétrospective de 433 dossiers.

Orateur(s) :  C. CLAIRE ()

Auteur(s) :  A. ANCION (Bruxelles),  C. DETREMBLEUR (Bruxelles),  K. TRIBAK (Bruxelles), 
D. PUTINEANU (Bruxelles),  O. CORNU (Bruxelles, BELGIQUE)

Abstract : Mode de vie du patient et survenue de complications postopératoires après fracture de cheville : analyse rétrospective de 433 dossiers.

- **Introduction** : Les fractures de la cheville traitées chirurgicalement sont fréquentes. Cependant, les complications cutanées et infectieuses non négligeables. Le but de l'étude est d'en évaluer l'incidence et les facteurs de risque relatifs au mode de vie du patient.
- **Méthodes** : Dans un seul centre, 433 dossiers de patients opérés de fracture de cheville ont été analysés rétrospectivement. Le suivi moyen était de 1 an. Les données démographiques, les comorbidités, les caractéristiques chirurgicales et les complications ont été recueillies. Les dossiers incomplets, les patients perdus de vue ou suivis de moins de 30 jours ont été exclus. Une régression logistique multivariée a été réalisée afin d'identifier les facteurs à risque significatifs ($p < 0,05$).
- **Résultats** : 26% des patients ont développé une ou plusieurs complications. La plus fréquente était la survenue de complications postopératoires (10%), dont 14% nécessitant une couverture par lambeau local. Une infection du site opératoire a été observée chez 3%. Les cal vicieux et douleurs chroniques ont représenté 7%, et les pseudarthroses 3%. Selon notre étude, la surconsommation d'alcool doublerait leurs risques de complications cutanées ($p = 0,030$) et infectieuses ($p = 0,003$). Les risques de pseudarthrose ($p = 0,003$). Les fractures ouvertes seraient également plus à risque de complications. Les fractures complexes [tri malléolaires et Maisonneuve] auraient un risque majoré de cal vicieux ($p < 0,001$, OR = 8,3) et patients opérés la nuit ($p = 0,045$, RR = 1,7) développeraient plus fréquemment des douleurs chroniques.
- **Discussion** : L'incidence des complications étudiées semblent s'accorder avec celles décrites dans la littérature. Les facteurs décrits comme hypothétiques facteurs de risque infectieux, corroborant également avec nos résultats, le tabagisme actif ne semble pas jouer de rôle dans la survenue de complications. La principale limite de l'étude est son caractère rétrospectif.
- **Conclusion** : Cette étude monocentrique et rétrospective sur 433 patients apporte de nouvelles hypothèses sur le rôle du surpoids et de l'abus d'alcool dans la survenue de complications cutanées et infectieuses ainsi que sur l'impact du traitement chirurgical d'une fracture de cheville.

de cheville : analyse rétrospective de

s complications ne sont pas rares, et les
es facteurs de risque, en particulier ceux

e entre 2013-2017 ont été analysés
la consommation de tabac et alcool, les
ractures extra-malléolaires du tibia et les
fin de mettre en exergue les facteurs de

it une mauvaise cicatrisation des plaies
pératoire est survenue dans 6% des cas.
étude, les patients en surpoids avec une
ectieuses ($p = 0,040$), et tripleraient leurs
pseudarthrose ($p = 0,018$, $RR = 9,4$) et les
01, $RR = 2,6$). Les femmes ($p = 0,028$, $RR =$
s chroniques.

la littérature. L'obésité et l'alcool ont été
données. De manière surprenante, le
itation de cette étude est son caractère

pothèses concernant l'effet combiné du
ue sur le risque de pseudarthrose après