

# De la guerre à la traumatologie de ville, quelle plus-value de la formation à la chirurgie des lambeaux pour les orthopédistes dans le traitement des fractures ouvertes du membre inférieur ?

## From War surgery to conventional traumatology : is it a benefit in teaching local flaps to orthopedic surgeons for the treatment of lower limb open fractures ?

**Etienne MASSARDIER**

### Résumé

La couverture des fractures ouvertes est une étape essentielle de leur prise en charge. Souvent réalisée en chirurgie plastique, le nombre de patients peut imposer une charge de travail disproportionnée. Nous avons évalué l'impact de l'arrivée dans notre service de chirurgiens orthopédistes formés à cette chirurgie sur la prise en charge des patients.

63 patients ont été admis pour fracture ouverte du membre inférieur Gustillo 3b ou 3c, ou secondairement exposée, du 1er juillet 2012 au 1er juillet 2021. 45 patients ont été inclus avant juillet 2018 et 18 après.

28 patients (62%) dans le premier groupe ont bénéficié de 31 lambeaux contre 18 patients (100%) et 20 lambeaux dans le second. Le délai médian de couverture était de 28 jours (17-52) contre 7 jours (3-12) ( $p < 0,05$ ). Il n'y avait pas de différence significative du nombre d'échecs.

Niveau de preuve : IV Etude de cohorte rétrospective

Mots-clés : Fracture ouverte, Reconstruction du membre inférieur, Lambeau chirurgical

### Abstract

Soft tissues management in open fractures is an essential step in their treatment. Often performed by a plastic surgeon, a high number of patient can be an overwork difficult to deal with. We studied the effect of the arrival of orthopedic surgeons trained to local flaps in our team.

63 patients were admitted for an open fracture of the lower limb, Gustilo 3b or 3c, or secondary open, until July 1st 2012 to July 1st 2021. 45 patients were included before July 1st 2018 and 18 after this date.

31 flaps were performed in 28 patients (62%) of the first group, and 20 flaps in 18 patients (100%) in the second. Median time to fracture cover was 28 days (17-52) versus 7 days (3-12) ( $p < 0,05$ ). There was no difference in failure rate between the two groups.

Keywords : Open fracture, Limb Salvage, Surgical Flap