

14èmes Journées Pédiatriques de Sétif 06-07 mai 2022

Chirurgie urgente d'une section totale de la veine fémorale commune suite a un accident de Vélo chez un enfant : a propos de un cas.

Lakehal redha

Service de chirurgie cardiaque, EHS Dr Djaghri Mokhtar , Constantine, Algérie

INTRODUCTION:

- *Les traumatismes vasculaires des membres sont fort heureusement rares chez l'enfant (environ 0.6% des admissions en traumatologie infantile).
- *Leur rareté est directement corrélée au manque de recherches à leur sujet
- *Leur fréquence ne cesse d'augmenter avec le développement des moyens de locomotion et la hausse du taux de criminalité chez une population de plus en plus jeune.
- *Le but de ce travail est de rapporter un cas de section totale de la veine fémorale commune sans lésion artérielle associée suite à un accident de vélo.

METHODES :

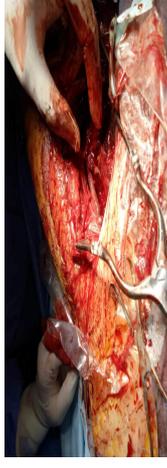
- *Nous rapportons l'observation d'un enfant âgé de 14 ans victime d'un accident de vélo ayant occasionné une plaie pénétrante de la cuisse gauche.

*Examen physique :

- PA : 100 / 50 mmHg.
- Pâleur cutanéomuqueuse importante ;
- Enorme tuméfaction du Scarpa gauche avec deux orifices l'un a face externe de la cuisse et l'autre au Scarpa homolatéral
- Abolitions des pouls du membre inférieur correspondant.

*Exploration opératoire :

- Incision en regard de scarpa gauche.
- Enorme hématome du Scarpa comprimant l'artère fémorale commune avec section de la veine fémorale commune avec deux bouts rétractés sans lésion nerveuse ou artérielle associée.
- ***Geste :**
- Vérification du trajet de l'agent traumatique.
- Evacuation de l'hématome.
- Prélèvement de la veine céphalique homolatérale.
- Rétablissement de la continuité veineuse par un greffon veineux saphène céphalique huméral impacté en amont en termino latéral par un aval en termino latéral vu l'écart entre les deux bouts veineux.
- Fermeture de la porte d'entrée.



RESULTATS :

- *Les suites per opératoires étaient favorables sur le plan revascularisation du membre inférieur gauche: réapparition du pouls fémoral, poplité et pédieux gauches avec membre chaud et mobile.
- *Séjour en Unité de soins intensifs: 01 Jour .
- *Suites post opératoires: immédiates et a moyens termes favorable sur les plans vital et fonctionnel .
- *Echographie Doppler veineux de contrôle du membre inférieur traumatisé a montré un montage perméable sans sténose anastomotique ni signes de thrombophlébites .

DISCUSSIONS

- *La complication la plus redoutable dans ce genre d'accident est la thrombophlébite des membres inférieurs raison pour laquelle le patient a été mis sous Sintrom pendant 06 mois.

*La perte de substance veineuse fémorale a été comblée par un substitut vasculaire : Veine céphalique homolatérale.

CONCLUSION

- *Traumatismes vasculaires de l'enfant sont un motif rare de consultation en chirurgie.
- *Réelle menace du pronostic fonctionnel du membre, surtout de par leur association fréquente à des lésions osseuses, nerveuses et tendineuses.
- *Pratiquer systématiquement une imagerie à la recherche de lésions osseuses, vasculaires et tissulaires chez un patient hors de tout contexte d'urgence vitale.