

Le Clou Telegraph IV (T4)

Ch. Cuny, D. Dedome, J.B. Gross, M. Irrazi, A. Berrichi, N. Ionescu, L. Galois, D. Mainard.
(Metz et Nancy)

Le clou Telegraph IV est l'évolution du clou Telegraph originel. La différence entre ces deux clous est l'ajout au niveau proximal d'une quatrième vis, toujours auto-stable. Parmi ces 4 vis, deux sont obliques : l'une d'avant en arrière et de dehors en dedans stabilise la tête humérale et la partie toute antérieure du trochiter, l'autre d'arrière en avant et de dehors en dedans stabilise directement le trochiter.

Matériel et Méthode : Ce clou a été utilisé depuis mars 2008 dans deux services Lorrains : le service d'Orthopédie Traumatologie du CHR Metz Bon-Secours, l'autre est le service COT du CHU de Nancy. Au total et jusque décembre 2009, 105 clous T4 ont été étudiés sur une période donc de presque deux ans. La classification AST a été utilisée qui différencie principalement fractures articulaires et extra-articulaires. Les résultats ont été étudiés en évaluant les scores de Constant brut et pondérés, les radiographies et les complications.

Résultats : Les fractures extra-articulaires (à deux et trois fragments) représentaient 71% des cas. Parmi les articulaires, sont distinguées les fractures impactées en valgus (12%), simples, des complexes (16%), désengrenées à gros déplacements. Les résultats ont pu être appréciés avec un recul moyen de 11, 5 mois. Le constant brut s'établit à 61 de 23 à 100. Le pondéré est à 84% de 28 à 134. S'agissant des complications, ont été relevés 6 déplacements secondaires, 5 algodystrophies, 6 nécroses. 8 reprises ont été faites dont 6 déposes simples du matériel (quelquefois, une seule vis), deux réenclouages avec le même matériel. A la révision, une prothèse d'épaule était programmée. Au total 15 (18%) des 84 patients revus présentaient des complications. Les résultats étaient excellents pour les fractures extra-articulaires à deux et trois fragments de même que pour les articulaires impactées en valgus avec extrêmement peu de complications et de reprises chirurgicales. La majorité des complications s'est retrouvée dans les fractures complexes articulaires désengrenées, fortement déplacées (A3). Pour ces dernières les complications étaient au nombre de 9, soit 60% des complications. 63% de ces fractures A3 étaient donc compliquées.

Discussion : L'adjonction de la quatrième vis paraît permettre une meilleure stabilisation des tubérosités et du trochiter en particulier. En témoigne le très faible taux de déplacements secondaires des fractures à trois fragments mais aussi des articulaires impactées en valgus. Les résultats sont remarquables chez ces dernières : aucune complication, aucune nécrose. Les résultats sont mauvais dans les fractures articulaires fortement déplacées à quatre fragments (A3) où l'indication logique reste le remplacement prothétique et tout spécialement chez les personnes âgées.