

## Généralités

La fracture du col du fémur fait partie des fractures de l'extrémité supérieure du fémur.

### 2 types de fractures

- Fractures cervicales vraies (fractures intra-articulaires)
- Fractures du massif trochantérien (fractures extra-articulaires)

### Causes

- Personnes âgées : simple chute de sa hauteur
- Sujet jeune : traumatisme violent (accident de la voie publique, accident sportif)

## Facteurs favorisants

Sexe féminin  
Ménopause, ostéoporose  
Âge > 60 ans  
Fragilité osseuse  
Métastases osseuses

## Signes cliniques

Douleur vive inguinale  
Impotence fonctionnelle souvent totale  
Impossibilité de se relever  
Déformation du membre

- Raccourcissement de la jambe
- Rotation externe
- Adduction

Parfois : hématome, ecchymose

## Examens complémentaires

### Radiographiques

- Bassin de face
- Hanche de face et de profil
- Scanner nécessaire parfois

### Bilan sanguin préopératoire

- Numération Formule Sanguine (NFS)
- Hémostase
- Ionogramme sanguin
- Groupes, RAI

ECG si personne âgée

## Classifications

### Classification de Garden, pour les fractures cervicales vraies

- I : fracture engrenée en coxa valga
- II : fracture engrenée sans déplacement
- III : fracture complète avec déplacement partiel
- IV : fracture complète avec déplacement total

### 4 types de fractures trochantériennes

- Cervico-trochantérienne
- Per-trochantérienne
- Sous-trochantérienne
- Trochantéro-diaphysaire

## Complications

### Précoces, lésions :

- Cutanées
- Nerveuses
- Vasculaires

### Tardives

- Nécrose de la tête fémorale
- Pseudarthrose

### Complications liées au décubitus

- Escarres
- Maladies thromboemboliques
- Infections pulmonaires
- Infections urinaires

## Évolution

Suivi à J7, J30 et 3 mois post-opératoire

Rééducation 4 à 6 semaines

Morbidité et mortalité importantes chez les personnes âgées

## Traitements

### Douleur

**Antibiotiques** si fracture ouverte

**Orthopédique** : traction en attendant l'intervention chirurgicale

**Chirurgical** : choix de la chirurgie fonction du type de fracture et du terrain du patient

- Arthroplastie : prothèse totale ou intermédiaire de hanche pour les fractures déplacées
- Réduction et ostéosynthèse : vis-plaque ou clou-gamma : fractures pertrochantériennes
- Ostéosynthèse percutanée : vis : fracture peu ou pas déplacée

## Sources

Espace santé du CHU de Lyon

Société française de médecine d'urgence (SFMU)

Médecine Sorbonne Université

Kyle R, Cabanela M, Russell T, et al. Fractures of the proximal part of the femur, J Bone Joint Surg 1995 ; 76 : 924-48.

Institut de chirurgie orthopédique du Bassin de Thau

L'essentiel pour réussir, processus physiopathologiques, 2015, Sup'Foucher

L'intégrale stages IFSI en 17 spécialités, Laurent Sabbah, 2019, Elsevier Masson

Cours IFSI

## Généralités

### 2 types

Fractures cervicales vraies  
Fractures massif trochantérien

Personnes âgées : chute de sa hauteur  
Sujet jeune : trauma violent (AVP, sport)

## Facteurs favorisants

Sexe féminin  
Ménopause, ostéoporose  
Âge > 60 ans  
Fragilité osseuse  
Métastases osseuses

## Signes cliniques

Douleur vive inguinale  
Impotence fonctionnelle  
Impossibilité de se relever

Déformation membre

- Raccourcissement de la jambe
- Rotation externe
- Adduction

Hématome, ecchymose

## Classification

### Garden, fractures cervicales

I : fracture engrenée en coxa valga  
II : fracture engrenée sans déplacement  
III : fracture complète avec déplacement partiel  
IV : fracture complète avec déplacement total

### 4 types fractures trochantériennes

Cervico-trochantériennes  
Per-trochantériennes  
Sous-trochantériennes  
Trochantéro-diaphysaire

UE 2.4 Processus traumatiques

## Fracture du col du fémur

## Complications

### Précoces

Lésions cutanées, nerveuses, vasculaires

### Tardives

Nécrose de la tête fémorale  
Pseudarthrose

### Liées au décubitus

Escarres  
Maladies thromboemboliques  
Infections pulmonaires

## Examens complémentaires

### Radio

- Bassin face
- Hanche face, profil
- Scanner parfois

Bilan sanguin préopératoire  
ECG si personne âgée

## Traitements

Douleur

Antibiotiques si fracture ouverte

**Orthopédique** : traction en attendant l'intervention

**Chirurgicale** fonction du type de fracture et du terrain du patient

Arthroplastie : prothèse  
Réduction et ostéosynthèse  
Ostéosynthèse percutanée

## Évolution

Suivi à J7, J30 et 3 mois post-opératoire

Rééducation 4 à 6 semaines

Morbidité et mortalité importantes chez les personnes âgées