

## Définition

Le syndrome des loges correspond à l'augmentation de la pression à l'intérieur d'un compartiment musculaire fermé, perturbant la fonction et la viabilité des tissus contenus dans ce compartiment.

Il est principalement un trouble des extrémités et est plus fréquent au niveau des jambes et de l'avant-bras.

## Physiopathologie

L'augmentation de la pression intramusculaire est au cœur de la physiopathologie du syndrome de loges.

Il débute par un œdème tissulaire ou un hématome (à la suite d'un traumatisme). Cet œdème se situe dans un espace aponévrotique inextensible ce qui entraîne une augmentation de la pression dans les loges avec compression des nerfs, des vaisseaux sanguins et du muscle.

Le mécanisme du syndrome aiguë de loge associe dans un cercle vicieux et auto-entretenu la baisse de la vascularisation tissulaire et l'augmentation de la pression intramusculaire. Il y a risque de nécrose.

## Facteurs de risque

Traumatisme avec hématome et/ou œdème  
Plâtre, attelle, contention rigide circulaire, pansement compressif  
Ostéosynthèse à foyer fermé  
Troubles de l'hémostase  
Injection de toxiques  
Efforts musculaires inhabituels  
Reperfusion après période d'ischémie  
  
Plus rare : morsure de serpent, brûlures

## Signes cliniques

Douleurs intenses  
  
Hyper puis hypoesthésie cutanée  
  
Fourmillements  
  
Tension douloureuse de la loge  
  
Troubles de la sensibilité et de la motricité si retard de diagnostic

## Examens complémentaires

Examen clinique

Mesure de la pression intramusculaire

## Traitements

### Complications

10% d'amputations secondaires

50% de séquelles : déficits moteurs, sensitifs, rétractions musculotendineuses

Rhabdomyolyse

Infection

Hyperkaliémie

**Ablation de l'élément compressif** : attelle, plâtre, autre contention, pansement

#### Traitement préventif

Dépistage systématique dans les situations à risque  
Surélévation du membre pour éviter l'œdème

#### Traitement chirurgical en urgence

Aponévrotomie de décharge  
Amputation si nécrose étendue

#### Traitement des complications

Hyperkaliémie à corriger  
Traitement de la rhabdomyolyse  
Antalgiques

## Syndrome des loges chronique

Il existe également un syndrome des loges chroniques survenant essentiellement chez le sportif avec une claudication musculaire d'effort intermittente.

La douleur à l'effort nécessite l'arrêt de l'exercice.

## Sources

Bien débuter orthopédie, traumatologie, Nadia Bouzelat, 2019, Elsevier Masson

Cours IFSI

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

Syndrome des loges sur [msdmanuals.com](http://msdmanuals.com)

Syndrome des loges aigu des membres sur [urgences-ge.ch](http://urgences-ge.ch)

## Définition

Augmentation de la pression à l'intérieur d'un compartiment musculaire fermé, perturbant la fonction et la viabilité des tissus contenus dans ce compartiment.

Principalement un trouble des extrémités et est plus fréquent au niveau des jambes et de l'avant-bras.

## Physiopathologie

L'augmentation de la pression intramusculaire est au cœur de la physiopathologie du syndrome de loges.

Il débute par un œdème tissulaire ou un hématome (à la suite d'un traumatisme).

Cet œdème se situe dans un espace aponévrotique inextensible ce qui entraîne une augmentation de la pression dans les loges avec compression des nerfs, des vaisseaux sanguins et du muscle.

Le mécanisme du syndrome aiguë de loge associe dans un cercle vicieux et auto-entretenu la baisse de la vascularisation tissulaire et l'augmentation de la pression intramusculaire. Il y a risque de nécrose.

## Examens complémentaires

Examen clinique

Mesure de la pression intramusculaire

## Facteurs de risque

Traumatisme avec hématome et/ou œdème  
Plâtre, attelle, contention rigide circulaire  
Pansement compressif  
Ostéosynthèse à foyer fermé  
Troubles de l'hémostase  
Injection de toxiques  
Efforts musculaires inhabituels  
Reperfusion après période d'ischémie  
Plus rare : morsure de serpent, brûlures

## Signes cliniques

Douleurs intenses

Hyper puis hypoesthésie cutanée

Fourmillements

Tension douloureuse de la loge

Troubles de la sensibilité et de la motricité si retard de diagnostic

## Complications

10% d'amputations secondaires

50% de séquelles : déficits moteurs, sensitifs, rétractions musculotendineuses

Rhabdomyolyse  
Infection  
Hyperkaliémie

## Syndrome des loges chronique

Il existe également un syndrome des loges chronique survenant essentiellement chez le sportif avec une claudication musculaire d'effort intermittente.

La douleur à l'effort nécessite l'arrêt de l'exercice.

UE 2.4 Processus traumatiques

## Syndrome des loges

## Traitements

**Ablation de l'élément compressif** : attelle, plâtre, autre contention, pansement

### Traitement préventif

Dépistage systématique dans les situations à risque  
Surélévation du membre pour éviter l'œdème

### Traitement chirurgical en urgence

Aponévrotomie de décharge  
Amputation si nécrose étendue

### Traitement des complications

Hyperkaliémie à corriger  
Traitement de la rhabdomyolyse  
Antalgiques