

INEGALITES DE LONGUEUR DES MEMBRES INFERIEURS

I/ Circonstances de découverte

- asymétrie des plis (nourrissons)
- obliquité du bassin
- trouble de la marche, boiterie
- attitude scoliotique
- examen systématique de médecine scolaire
- vêtements

II/ Examens clinique et paraclinique

- patient couché / patient debout
- En cas de doute, on mesure au mètre la distance "épinos iliaques antéro - supérieures _ pointe de malléoles internes »
- on doit préciser l'âge, la taille, les signes de maturation sexuelle du patient
- Radio⁺⁺
- TDM

III/ Diagnostic différentiel

- ✓ scoliose avec bassin asymétrique
- ✓ déformation de hanche, de genou, de cheville, ...

IV/ Etiologies

- ◆ **inégalités constitutionnelles** (= on naît avec)
- ◆ **inégalités acquises** (déficit neurologique, séquelles d'infections osseuses, fractures, ...)

V/ Ttt

Il va dépendre de l'âge et de la taille du patient, du retentissement sur le rachis et sur la marche, du profil

évolutif de l'inégalité.

Différents ttt :

- **prothèse** = talonnette, semelle orthopédique, ...
- **épiphysothèse** (ralentissement de la croissance d'une des 2 membres inférieurs) transitoire (agrafes, vis dans les cartilages de conjugaison) / définitive (curetage)
- **allongement de membre** : fixateur externe (risque d'infection⁺⁺⁺), clou centro-médullaire ;
allongement de 1 mm / jour

● **Attention au syndrome des Loges :**

douleurs insupportables qui disparaît en 6 à 12h puis cyanose, oedème, paresthésie, fourmillements, douleurs à la mobilisation des orteils =

URGENCE thérapeutique