

---

**Conclusion**

Au vu des données analysées lors de cette étude multicentrique rétrospective, l'enclouage de Ender semble rester d'actualité. En effet, les résultats, en terme de qualité de vie, sont égaux, voire supérieurs à ceux obtenus avec les autres

techniques d'ostéosynthèse. Néanmoins, eu égard au nombre de complications post-opératoires inhérentes à cette méthode (protrusion des clous, descente des clous, fracture supra-condylienne, cal vicieux en rotation externe, etc...), la technique doit être rigoureuse. Dans les différents services ayant participé à cette étude, l'enclouage de Ender était, en

général, la 2ème technique à disposition pour le traitement des fractures per-trochantériennes. L'indication était posée chez des patients âgés, au périmètre de marche déjà très réduit (voire grabataires) présentant une fracture per-trochantérienne stable.

**Book review / Analyse de livre**

---

**European Journal of  
Orthopaedic Surgery &  
Traumatology**

© Springer-Verlag 1996

**54ème Cahier d'Enseignement de la S.O.F.C.O.T.**
**Chirurgie de l'avant-pied**

Sous la direction de B. Valtin. Expansion Scientifique Française, 181 pages, nbr figs., FF 490 (ISBN 2-7046-1489-X)

---

Cet ouvrage est le résultat du Groupe d'Étude du Pied (GEP) dont la vocation est de faire progresser la réflexion sur les thérapeutiques chirurgicales, les techniques et de diffuser largement les connaissances les plus récentes. Après un rappel anatomique et biomécanique, le traitement chirurgical de l'hallux valgus et de ses complications occupe une bonne place. Les nouvelles ostéotomies

de l'avant-pied sont ensuite présentées ainsi que les ostéotomies métatarsiennes. Le traitement des métatarsalgies de l'hallux rigidus est décrit. Les échecs de la chirurgie du premier rayon ne sont pas oubliés, puis est traitée la pathologie des petits orteils, la maladie de Morton et la maladie de Freiberg. L'avant-pied rhumatoïde et les syndromes canauxiers ainsi que les problèmes de responsabilité médicale précèdent enfin le traitement par orthèse et chaussage.

Excellent ouvrage tant pour le chirurgien spécialisé dans la pathologie du pied que pour le chirurgien orthopédiste généraliste ayant à traiter cette pathologie dans son activité quotidienne.

P. Kehr

(contd./suite p. 174)

dans le score de Merle d'Aubigné. Le périmètre de marche est celui de la série globale. En revanche, la mobilité et la marche sont inférieures de 0,3 points dans le score de Merle d'Aubigné. Le score de Harris est supérieur d'un point par rapport à celui de la série globale.

Le score de Duke est nettement favo-

nable à ces deux matériels d'ostéosynthèse.

Le score global est de 60 pour le clou-plaque et de 61,2 pour la lame-plaque, la santé est perçue respectivement à 63,9 et 70,6.

Le score général de l'ensemble de ces deux matériels est donc supérieur de 5

points à celui de la série globale avec 60 points contre 55 et la santé perçue supérieure de 12 points à 64,7 contre 52,6.

Pour conclure, nous parlerons du résultat subjectif de cette série : dans l'ensemble le patient semble parfaitement satisfait de ce mode d'ostéosynthèse.

## Book review / Analyse de livre

European Journal of  
Orthopaedic Surgery &  
Traumatology

© Springer-Verlag 1996

### Anatomie clinique - Tête et cou

J.P. Chevrel, C. Fontaine (1995) Springer-Verlag, Paris Berlin Heidelberg New York, 500 pages, 500 figs., relié, FF 437 (ISBN 3-540-59608-9)

Il s'agit d'un ouvrage commun du Collège Médical Français des Professeurs d'Anatomie. L'ouvrage est divisé en deux grandes parties : la tête, puis le cou, auxquelles s'ajoute une dernière partie moderne et passionnante, à savoir un atlas IRM du massif facial et de la colonne cervicale.

L'ouvrage est conçu aussi bien pour des étudiants de base que pour des étudiants de spécialité, car après une étude ostéologique, puis musculoponévrotique, la vascularisation, les grandes fonctions, les grands nerfs sont détaillés dans des chapitres qui leur sont propres. Chaque chapitre est signé par un grand nom de l'anatomie française et c'est le caractère collectif de ce travail qui en fait son excellence. L'iconographie, en particulier grâce aux couleurs, est très didactique.

Comme il se doit, un index très détaillé permet d'atteindre rapidement les paragraphes selon les différentes entrées.

Il s'agit d'un ouvrage de référence qui mérite de figurer dans toute bibliothèque médicale ou chirurgicale.

P. Kehr

### Atlas d'ostéologie humaine, 2<sup>e</sup> éd. révisée et augmentée

J.G. Koritké, Cl. Maillot (1996) Springer-Verlag, Paris Berlin Heidelberg New York, 172 pages, broché, FF 198 (ISBN 2-287-59637-2)

Cet ouvrage didactique s'adresse bien entendu en premier lieu aux étudiants en médecine en formation, apprenant l'anatomie. Il est cependant tout aussi indispensable au chirurgien qui veut rapidement vérifier une insertion musculaire. L'ancien étudiant de la Faculté de Médecine de Strasbourg y reconnaîtra la patte précise et exhaustive du Professeur KORITKÉ et ne pourra s'empêcher de penser au « Grégoire OBERLIN » dont cet ouvrage reprend le concept et que tous les futurs Internes des Hôpitaux ont potassé pour la matière « anatomie » de leur concours d'internat.

La coloration bleue des surfaces articulaires et rouge des insertions musculaires des mêmes vues placées en miroir sur page de gauche et page de droite permet d'un coup d'oeil de comprendre le rôle moteur de l'appareil osseux, les insertions musculaires étant bien entendu toujours distinctes des surfaces articulaires !

Cet ouvrage devrait être dans toutes les bibliothèques ou mieux sur tous les bureaux des chirurgiens, des anatomo-pathologistes, électrophysiologistes...

P. Kehr

### **The Elbow**

W. R  ther (ed) (1996) Springer-Verlag, Berlin Heidelberg New York, 207 pages, 19 tables, 131 figs., FF 746 (ISBN 3-540-59245-8)

This book is based upon the meeting of March 1994 in Düsseldorf gathering surgeons from different countries to share their experiences of elbow arthroplasty. There is great interest in this subject, as for the majority of us, experience of elbow arthroplasty is limited, because of the rarity of the indications. This book is therefore written by the different participants (Europe, United States, Japan...) and is divided up into three parts.

The first one makes clear the indications according to these two great pathologies (rheumatoid and post-traumatic), and the biomechanical conditions which caused the alteration of the first generations of prostheses. The second part describes and clarifies the place of the other surgical techniques (arthroscopy, synovectomy...), out of which some are not well known (arthroplasty distraction...). The third part concerns the different types of prostheses and their evolution towards non cemented types with less constraint. The accent is on the difficulty and complications notably in the unstable elbow but with, it appears, good overall results.

The treatment of failures, rare but serious (osseous defects, ligamentary laxity...) and of complications is also detailed.

This book will be of interest to all surgeons who wish to implant a prosthesis, or to do anything else!

A. Graftiaux

Ce livre est basé sur la réunion de mars 1994 à Düsseldorf réunissant des chirurgiens venant de différents pays pour confronter leur expérience de l'arthroplastie du coude. Ceci en fait tout l'intérêt, car pour la majorité d'entre nous l'expérience de l'arthroplastie du coude est limitée, en raison de la rareté des indications. Ce livre est donc écrit par les différents participants (Europe, Etats Unis, Japon...) et est divisé en trois parties.

La première précise les indications en fonction des deux grandes pathologies (rhumatismale et post-traumatique), et les conditions biomécaniques ayant amené la modification des premières générations de prothèses. La deuxième partie décrit et précise la place des autres techniques chirurgicales (arthroscopie, synovectomie...), dont certaines sont peu connues (distraction arthroplastie...). La troisième partie concerne les différents types de prothèse et leur évolution vers des types non cimentés et de moins en moins contraints. L'accent est mis sur la difficulté et les complications notamment dans les coudes instables mais avec semble-t-il de bons résultats d'ensemble. Le traitement des échecs, rares mais graves (d  fects osseux, laxité ligamentaire ...), et des complications est également détaillée.

Ce livre intéressera tous les chirurgiens ayant envie de poser une prothèse, ou de faire autre chose !

A. Graftiaux

### **Fractures of the distal radius - A practical approach to management**

D.L. Fernandez, J.B. Jupiter (1995) Springer-Verlag, Berlin Heidelberg New York, 360 pages, 47 tables, 654 figs., FF 675 (ISBN 3-540-94239-4)

A whole book about distal radius fractures: why so much about so little? Nevertheless, this fracture represents one sixth of all fractures and concerns a lot of patients and a lot of orthopaedic surgeons! This book should be a reference because of its superb bibliography; 654 illustrations make easy for the reader to master most of the recommended procedures. One of the most difficult problems for the physician who deals with fractures of distal radius is the wide range of fracture types. It's a truly valuable contribution of Fernandez and Jupiter to propose a simple and practical guide to management. As A.O. members, they frequently use external fixation with immediate bone graft. Although one may criticise, it is probably the most effective method to prevent loss of reduction after osteosynthesis. The authors describe some original signs like the "axial scaphoid shift sign" to diagnose associated scapho-lunate disjunction and original procedures like closed reduction of a "die punch" fragment with a pointed awl under fluoroscopic control. At the end of the volume, Fernandez and Jupiter present their experience of 120 osteotomies for malunion.

E. Rapp

Consacrée à une lésion souvent banalisée mais qui représente pourtant un sixième de l'ensemble des fractures, cette monographie comporte de très nombreuses références bibliographiques et bénéficie d'une iconographie importante, soignée et très didactique. Au lecteur souvent perdu dans des classifications aussi innombrables que complexes, les auteurs proposent une classification simple et pratique, inspirée de celle de Castaing ; ils analysent séparément chaque grand type de fracture, à la fois sur le plan diagnostique et thérapeutique. Membres de l'A. O., Fernandez et Jupiter accordent une grande place au fixateur externe et à la greffe osseuse immédiate. Certes critiquable, cette attitude est pourtant le seul moyen sûr d'éviter les déplacements secondaires si fréquemment déplorés après l'ostéosynthèse. Fondé sur une expérience clinique considérable, cet ouvrage est riche de détails pratiques intéressants. Parmi d'autres, citons le signe de l'"axial scapho  id shift", témoin d'une rupture ligamentaire scapho-lunaire ou la technique de réduction d'un fragment postéro-interne à la pointe carrée sous contrôle scopique. Enfin, il faut signaler un chapitre entièrement consacré au traitement des cals vicieux et basé sur une série de plus de 120 ostéotomies de l'extrémité disale du radius.

E. Rapp