

Que reste-t-il en 2004 du concept développé par Ilizarov ?

Ph. Merloz,

CHU A. Michallon, BP 217 - 38043 Grenoble Cedex 9.

Le concept d'Ilizarov est basé sur quatre idées fortes : Ilizarov prône l'utilisation d'un fixateur externe circulaire, modulaire, souple et dynamisable, muni de broches fines. Il insiste sur le respect absolu des tissus ostéogénésés et de la vascularisation osseuse, en particulier centro-médullaire. Il défend le concept de la régénération osseuse d'origine endostée, et décrit le principe de l'ostéogenèse en distraction. L'essentiel réside dans la préservation des tissus ostéogéniques lors de la corticotomie et la régénération osseuse se produit grâce à une zone d'allongement centrale, fibreuse et constante. Dans d'autres cas, cette régénération osseuse est susceptible d'éradiquer les foyers de pseudarthrose fistulisée. Depuis vingt ans, ce concept a évolué de plusieurs manières. La régénération osseuse décrite par Ilizarov n'est pas observée lors d'un allongement sur ou par clou centro-médullaire, et ces remarques semblent imposer le périoste (et non l'endoste) comme seul véritable tissu capable d'assurer la régénération osseuse. Les allongements avec la technique originale d'Ilizarov se sont avérés longs en terme d'index de consolidation et le taux de complications a été élevé. Afin de réduire ces inconvénients, une évolution s'est faite vers des techniques associant, l'allongement polysegmentaire, l'allongement motorisé, la dynamisation du fixateur et l'allongement par fixateur externe sur clou centro-médullaire. Pour des raisons d'encombrement, d'hygiène et de qualité de vie, le fixateur externe hybride (ou monolatéral) a remplacé le fixateur original d'Ilizarov à la cuisse. La géométrie circulaire du fixateur externe d'Ilizarov conserve, en revanche, toute sa place au niveau de la jambe. En matière de pseudarthrose, l'importance des séquestres et des zones de nécrose osseuse pousse la plupart des auteurs à réaliser, à foyer ouvert, une résection large des tissus infectés. Dans le traitement des déviations d'axe (segments osseux ou raideurs articulaires), le concept d'Ilizarov a fait la preuve de son efficacité, notamment au niveau du genou, du cou-de-pied et en particulier lorsqu'il s'agit de traiter des déformations multidirectionnelles. Ici, le concept d'Ilizarov associe les avantages du traitement orthopédique à ceux du traitement chirurgical, mais sans les inconvénients de ce dernier.