

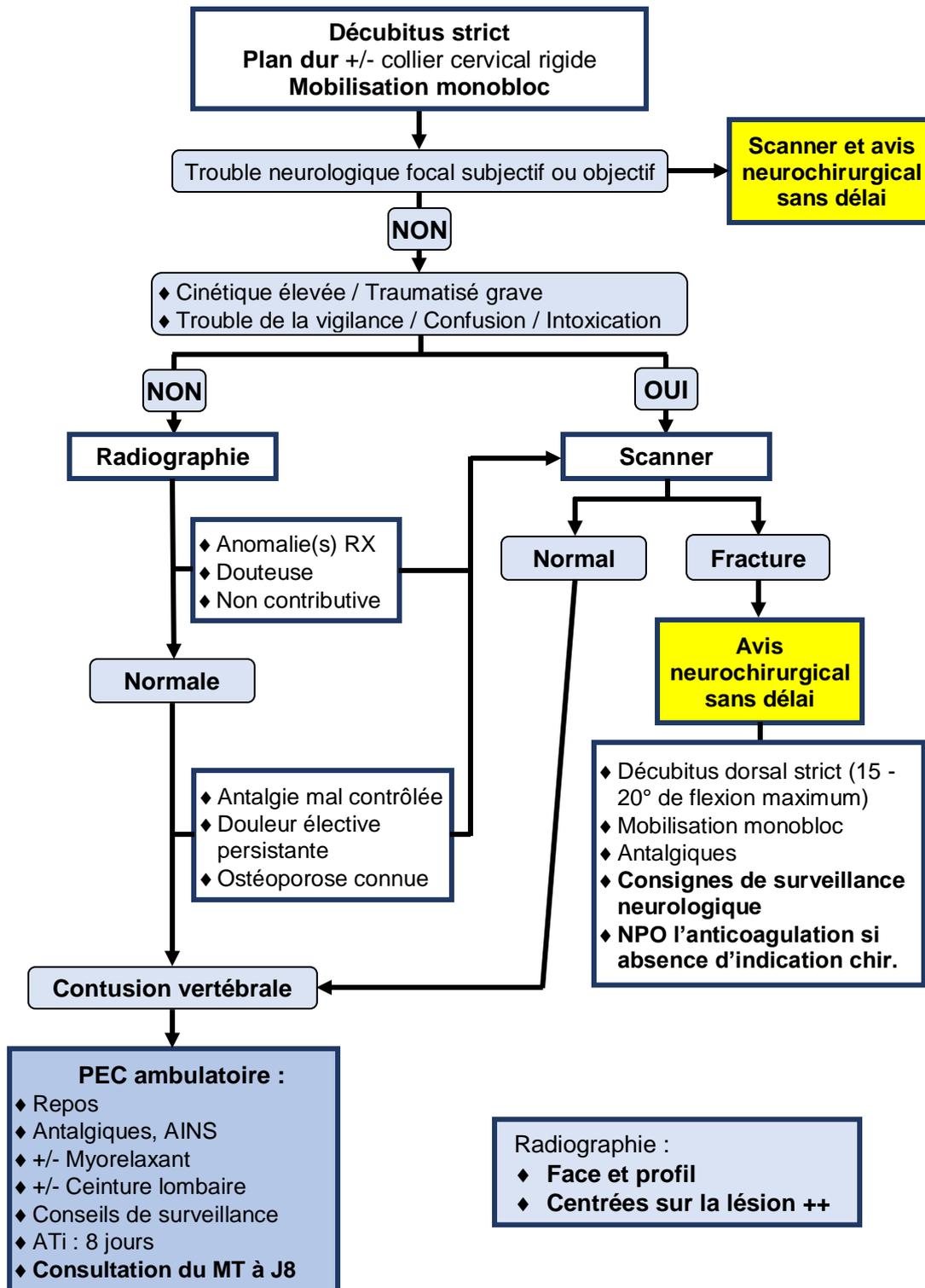
Traumatismes du rachis thoraco-lombaire

- ◆ Jonction thoraco-lombaire (T11-L2) ++
- ◆ Lésions médullaires traumatiques 2 fois plus fréquente au niveau thoracique (16%)
- ◆ Mortalité globale de 4%

Mécanismes

- ◆ Compression
- ◆ Distraction (flexion ou extension)
- ◆ Rotation / Translation

Prise en charge



Cas particulier des fractures ostéoporotiques

- ◆ Ne pas confondre avec fracture pathologique
- ◆ Examen neurologique précis
 - Recherche ++ de signes d'atteinte périnéale (# T12-L2)
- ◆ Prise en charge :
 - Présence de signe neurologique :
 - **Avis neurochirurgical sans délai**
 - Absence de signes neurologiques :
 - **Hospitalisation en médecine**
 - Antalgie adaptée, décubitus
 - Avis neurochirurgical pendant l'hospitalisation
 - Traitement fonctionnel vs vertébroplastie ?