

PRISE EN CHARGE DE LA FRACTURE VERTÉBRALE OSTÉOPOROTIQUE AIGÛE ET DOULOUREUSE

CONSENSUS INTERDISCIPLINAIRE UNIVERSITAIRE-PÉRIPHÉRIQUE ET PRIVÉ VAUDOIS DES SERVICES DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIE, NEUROCHIRURGIE, RADIOLOGIE ET OSTÉOPOROSE.

Définition de la fracture vertébrale ostéoporotique (FVO)

- fracture survenant après un traumatisme de faible intensité (maximum chute de sa hauteur) **sans limite d'âge.**

Rx de profil debout

- soit lombaire, soit dorsale, soit les 2 selon clinique.

GROUPE A patient avec cyphose préexistante (sur ancienne fracture vertébrale ou autre) + troubles respiratoires et/ou digestifs connus.

GROUPE B fracture actuelle responsable d'une cyphose vertébrale dorsale $>15^\circ$, lombaire $>10^\circ$. Mesure par index sagittal sur la Rx.

GROUPE C fracture actuelle responsable d'une cyphose vertébrale $<10^\circ$. Mesure par index sagittal sur la Rx.

EN PRATIQUE

Évaluer la cyphose et la douleur

- définir le groupe **A, B ou C.**

Douleurs non gérables

- contacter la **radiologie** pour l'IRM et le **radiologue** ou un **chirurgien du rachis** pour le geste de vertébroplastie ou kyphoplastie.

Consultation CMO¹

(Centre des Maladies Osseuses)

- pour évaluation de la maladie ostéoporotique.

Prof. Nicolas Theumann
Avenue d'Ouchy 31, 1006 Lausanne
IRM T +41 21 619 67 73

Vertébro ou kyphoplastie
T +41 21 619 67 73

CMO¹ Prof. Peter Burckhardt
T +41 79 203 54 39

CMO¹ Dr Bérengère Aubry-Rozier
T +41 21 314 52 10

GRUPE A

Urgent

IRM

Vertébro ou kypho
(choix de la
technique selon date
de la fracture), même
si douleur gérable

Consultation CMO

GRUPE B

Douleur non rapidement gérable

Vertébro ou kypho
après IRM

Consultation CMO

Douleur gérable

Consultation CMO

Risque de
refracture élevé

Risque de
refracture bas

Rx à J14 pour le
suivi aggravation
de la cyphose +5°

GRUPE C

Douleur non gérable 3 sem.

Vertébro après IRM

Consultation CMO

Douleur gérable

Consultation CMO

Haut risque de
refracture

Rx J14

Aggravation de
la cyphose +5°

Faible risque de fracture: pas
de geste et Rx à J14 (pour suivi)

Pas d'aggravation de la
cyphose: ttt OP classique