



[https://printo.it/pediatric-rheumatology/LU\\_FR/intro](https://printo.it/pediatric-rheumatology/LU_FR/intro)

## **Syndrome de Douleurs aux Membres**

Version de 2016

### **9. Glissement de l'Épiphyse de la Tête Fémorale**

#### **9.1 Qu'est-ce que c'est ?**

Il s'agit d'un glissement de la tête fémorale à travers le cartilage de conjugaison d'origine inconnue. Le cartilage de conjugaison est la partie du cartilage comprise entre les tissus osseux dans la tête fémorale. Il s'agit de la partie la plus souple des os qui leur permet de grandir. Une fois que ce cartilage est minéralisé et devient de l'os, l'os arrête de croître.

#### **9.2 Quelle est la fréquence de cette maladie ?**

C'est une maladie rare qui touche entre 3 et 10 enfants sur 100.000. Elle est plus fréquente chez les adolescents et les garçons. Il semble que l'obésité représente un facteur de prédisposition.

#### **9.3 Quels sont les symptômes principaux ?**

Une boiterie avec douleurs et déficit de mobilité au niveau du bassin constituent les principaux symptômes. Les douleurs sont localisées dans la partie supérieure (deux tiers) ou inférieure (un tiers) de la cuisse et elles s'intensifient en cas d'activité physique. Les deux hanches sont atteintes chez 15 % des enfants.

#### **9.4 Comment diagnostiquer cette maladie ?**

Les résultats à l'examen physique comme un déficit de mobilité de la hanche sont caractéristiques. Le diagnostic est confirmé par des

---

radiographies avec incidence axiale (position de « grenouille »).

### **9.5 Comment traiter cette maladie ?**

Cette maladie est considérée comme une urgence orthopédique et nécessite un enclouage chirurgical (stabilisation de la tête fémorale par l'insertion de broches pour la maintenir en place).

### **9.6 Quel est le pronostic de cette maladie ?**

Il dépend de la durée pendant laquelle la tête fémorale est restée dans cette position avant que le diagnostic ne soit posé ainsi que du degré de glissement. Il varie d'un enfant à l'autre.