

COO 2 : Fractures ouvertes des membres de l'enfant

Moustapha H^{1, 2}, Ali Ada MO^{1, 2}, Issoufou HSM², Yaro I², **Etafeu R^{2*}**, Toche Foaleng KL², Arama A², Anicet F², Soumana I², Abarchi H^{1,2}.

¹ *Faculté des Sciences de la Santé (FSS)/Université Abdou Moumouni*

² *Service de Chirurgie Pédiatrique « Pr Habibou Abarchi » de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey, Niamey, Niger (HNABD)*

Auteur correspondant : Etafeu Ravel Doriace, résident en chirurgie pédiatrique, Faculté des Sciences de la Santé/UAM, E-mail : etafeuravel@gmail.com

Introduction : Une fracture ouverte est une rupture de la continuité d'un os associée à une ouverture cutanée et mettant à nu le foyer fracturaire. **Matériels et méthode** : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique sur 05 ans (Janvier 2020 - Décembre 2024).

Résultat : 104 cas FOM ont été enregistrés soit une fréquence hospitalière de 0,22% avec incidence annuelle de 20,8 cas/an. Un âge moyen de 9,63 ans, avec prédominance masculine dans 70,19 % (n=73), les AVP prédominent dans 67,31% (n=70). 69% (n=72) des transports étaient médicalisés, 68,27% (n=71) étaient pris en charge en moins de 24h. Un traitement traditionnel pré-hospitalier retrouvé dans 13,46% (n=14). Douleur et impotence fonctionnelle étaient présentes chez 67,31% (n=70), le membre pelvien gauche était concerné dans 40,38% (n=42). Le Type I de Gustilo et Anderson représentait 34,62 % (n=36). Le tibia était l'os le plus atteint 33,65% (n=35). Le trait transversal prédominait dans 42,31% (n=44). Le traitement était orthopédique dans 44,23% (n=46) et dans 61,64% une ostéosynthèse était réalisée. Les suites opératoires étaient compliquées dans 21,88% (n=14), l'infection 15,63% (n=10), l'évaluation globale a été jugée bonne dans 50,96%. **Conclusion** : La fracture ouverte des membres chez l'enfant est peu fréquente avec une faible morbidité.

Mots-clés : Fractures ouvertes, membres, enfant, pronostic, Niger.