

## COO 64 : Fractures bimalléolaires : à propos de 251 cas colligés à l'Hôpital National de Niamey sur 06 ans

Abdoul Wahab AM<sup>1</sup>, Dalatou MMMH<sup>2</sup>, **Moutalabi AAA<sup>2\*</sup>**, IDE G<sup>3</sup>

**Auteur correspondant :** Alzouma Attinine Abdoul Moutalabi, interne des Hôpitaux du Niger, résident en 1<sup>e</sup> année de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique à la FSS de UAM de Niamey, E-mail : [abdoulmoutalabia@gmail.com](mailto:abdoulmoutalabia@gmail.com).

**Introduction :** L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects lésionnelset thérapeutiques des fractures bimalléolaires (FBM). **Matériels et méthode :** Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive et analytique menée sur une période de 6ans. L'analyse statistique était réalisée à l'aide des logiciels Cs pro v7.0, SPSS v16.0. **Résultats :** Au cours de cette étude, la fréquence des FBM était de 58 cas/an. L'âge moyen des patients était de 48,5 ans (18-79). Le sexe masculin prédominait (79,68%) avec un sexe ratio de 3,92. La principale étiologie était les AVP (75,30%). La FBM de type Weber B était la plus fréquente (44%). Une ouverture cutanée était associée dans 45,82% des cas avec une prédominance des types type II (33,04%) et III (41,74%) de Gustilo-Anderson. Dans notre série, 73,31% (n=184) de patients ont été traité chirurgicalement contre 26,69% (n=67) patients qui ont bénéficié d'un traitement orthopédique. L'embrochage de la malléole latérale et le vissage de lamalléole médiale a été le mode d'ostéosynthèse le plus utilisé dans notre série avec 41,04% (n=55) des cas. Le cal vicieux était la complication la plus fréquente. **Conclusion :** Les FBM sont fréquentes au Niger, atteignant surtout chez le sujet jeune de sexe masculin. Le traitement chirurgical, plus souvent indiqué assure une réduction satisfaisante.

**Mots-clés :** FBM, cheville, ostéosynthèse, Denis et Weber.