

■ Chirurgie orthopédique : 168 déclarations.

■ 4 d'entre elles contestent la conduite diagnostique de nos sociétaires dont

- absence de diagnostic d'une fracture de la coracoïde après un traumatisme de l'épaule,
- absence de diagnostic d'une luxation antéro-externe du cubitus et d'une fracture du pyramidal après un traumatisme du poignet (radiographie considérée comme normale) ;
- suspicion d'une ostéite devant une lésion ostéolytique du calcaneum chez un enfant de 11 mois - en fait, hémangiome capillaire.

■ 14 déclarations contestent la prise en charge, la surveillance ou la conduite thérapeutique préconisées par nos sociétaires notamment

- pour consolidation avec angulation importante d'une fracture traumatique de L1 ;
- non ablation d'un fragment métallique après plaie de la main vue à la 24ème heure en l'absence de signes infectieux ou neurologiques - évolution vers un phlegmon avec séquelles neurologiques - AT de 3 ans chez un jeune mécanicien ;
- absence de prescription de rééducation après une immobilisation de trois semaines pour entorse de la cheville (plainte pénale !).
- Problèmes relationnels.
- Phlébite (2) dont l'une survenue malgré une prévention anti-thrombotique et la seconde après l'arrêt du traitement anticoagulant prescrit par l'urgentiste.
- Non reprise d'un traitement par AVK au long cours après chirurgie du canal carpien - remarque faite par le cardiologue traitant en l'absence d'accident thrombotique.

Par ailleurs :

- décès en post-opératoire immédiat (3) par infarctus du myocarde (2) et AVC chez des patients ayant des facteurs de risque vasculaire importants ;
- surdité unilatérale au réveil imputée à l'AG ;
- RA : méningite purulente ;
- AG avec bloc crural analgésique (4) : paralysie crurale ;
- bloc interscalénique : déficit sensitivo-moteur pluri radiculaire du membre supérieur - dysfonctionnement post-opératoire du système d'injection (matériorigilance).

■ Arthroscopie (15) :

- Genou avec ou sans ménissectomie et/ou ligamentoplastie (10) :
 - sepsis (3) ;
 - dysesthésies dans le territoire du nerf saphène externe ;
 - phlébite compliquée d'embolie pulmonaire ;
 - mauvais résultat allégué (4) notamment en raison de douleurs et/ou d'un enraidissement séquellaires ;
 - erreur de côté.
- Epaule (2) :
 - sepsis ;
 - exérèse incomplète d'une volumineuse calcification nécessitant une reprise chirurgicale.
- Coude (2) (pour synovectomie) :
 - lésion du nerf médian ;
 - (pour nettoyage articulaire d'un coude multi-opéré) : rupture d'une vis avec fragment osseux laissé en place.
- Cheville (pour ablation d'un corps étranger métallique après ligamentoplastie ancienne) : atteinte du nerf tibial postérieur.

■ CHIRURGIE DU RACHIS : 12 DECLARATIONS

- Cure de hernie discale cervicale (4) :
 - tétraplégie (2) (décès ; séquelles neurologiques importantes) ;
 - douleurs de désafférentation de l'hémicorps en dessous de la région mamelonnaire avec troubles sphinctériens et difficultés de la marche, attribuées à des lésions limitées des cordons postérieurs en regard de la zone opérée probablement dues à une ischémie médullaire ;
 - paralysie récurrentielle.
- Cure de hernie discale lombaire (6) :
 - spondylodiscite (2) ;
 - mauvais résultat allégué (4) (fibrose, récurrence) - dans un cas, mise en place d'un neurostimulateur transcutané à l'origine de sepsis itératifs nécessitant le retrait du matériel.
- Autres interventions (2) :
 - Cure de spondylolithésis L5/S1 : sepsis à S.aureus survenu 10 ans après l'intervention nécessitant une reprise chirurgicale et ultérieurement une arthrodeèse.
 - Reprise d'une arthrodeèse L4/L5 : sepsis à S. aureus.

■ CHIRURGIE DU MEMBRE SUPERIEUR : 36 DECLARATIONS

- Epaule (8) :
 - Prothèse totale : détérioration après chute - changement prothétique - nouvelle chute - descellement prothétique et lésion osseuse - réintervention - échec.
 - Intervention pour rupture de la coiffe des rotateurs (3) : récurrence après AVP - sepsis ; récurrence spontanée (2) : réintervention avec ancrage osseux par agrafes au nickel - mobilité parfaite mais douleurs séquellaires faisant évoquer une allergie au nickel ; réintervention par un autre opérateur.
 - Stabilisation de luxation récidivante sous bloc interscalénique : paralysie du nerf musculo-cutané.
 - Fracture comminutive de la clavicule : ostéosynthèse avec "débricolage" à J5 - réintervention - sepsis itératif.
 - Fracture de la clavicule après échec du traitement orthopédique : ostéosynthèse suivie de sepsis.
 - Disjonction acromioclaviculaire : ostéosynthèse suivie de sepsis.
- Humérus (1) : Fracture du col : immobilisation par Mayo Clinic - paralysie du nerf sus scapulaire constatée au bout d'un mois.
- Coude (5) :
 - Luxation : immobilisation avec récurrence à l'ablation du plâtre - ostéosynthèse suivie de sepsis.
 - Cure d'une pseudarthrose de l'olécrâne : mauvais résultat allégué.
 - Hygroma (2) : sepsis.
 - Neurolyse pour syndrome compressif du nerf cubital : douleurs persistantes.
- Avant-bras (2) :
 - Ablation ostéosynthèse un an après fracture du cubitus et cure d'une hernie musculaire : syndrome de Volkmann par garrot interne - retard de diagnostic en raison de la prescription d'antalgiques.
 - Fracture de l'extrémité inférieure du radius (mise en place de broches) : algodystrophie.
- Poignet (5) :
 - Intervention de Sauvé-Kapandji pour luxation radiocubitale inférieure avec lésion du ligament triangulaire : suites compliquées nécessitant 4 réinterventions avec algodystrophie et syndrome dépressif séquellaire.
 - Ostéosynthèse pour entorse grave : sepsis.
 - Arthrodeèse pour impotence fonctionnelle douloureuse après plusieurs accidents : absence d'amélioration
 - Exérèse de kyste synovial (2) : atteinte de la branche sensitive du nerf radial avec algodystrophie ; raideur douloureuse.
- Syndrome du canal carpien (3) : Mauvais résultat allégué.

- Main (12) dont :
 - Doigt à ressaut (2) : sepsis après infiltration ; mauvais résultat allégué après ténolyse du tendon fléchisseur.
 - Arthrodèse trapézo-métacarpienne pour rhizarthrose du pouce : mauvais résultat allégué.
 - Fracture de P1 du 5ème doigt (ostéosynthèse par broche) : déplacement nécessitant réintervention.
 - Dystrophie unguéale (plastie matricielle du 4ème doigt et excision du 5ème doigt) : mauvais résultat allégué.
 - Suture après rupture du tendon fléchisseur profond du 5ème doigt : mauvais résultat allégué.
 - Traitement d'un phlegmon de l'interphalangienne distale du 3ème doigt : réintervention nécessaire.
 - Ténolyse pour ténosynovite du 3ème doigt : erreur de tendon (4ème doigt) avec algodystrophie.
 - Cure de maladie de Dupuytren (3) : sepsis ; mauvais résultat allégué (2).

■ CHIRURGIE DU MEMBRE INFERIEUR : 73 DECLARATIONS

- Hanche (31) :
 - Prothèse de hanche (29) :
 - sepsis (10) (6 lors de réintervention dont 2 après descellement, 1 après luxation, 1 après hématome lors de la reprise d'un traitement antiagrégant, 1 avec oubli de compresse) ;
 - atteinte nerveuse (7) dont nerf sciatique (2), SPE (5 - dont 2 après changement de prothèse) ;
 - mauvais résultat allégué (6) dont 3 pour inégalité de longueur et un pour ostéomes péri-prothétiques attribués à un hématome postopératoire ;
 - ischémie subaiguë du membre inférieur (antécédent de pontage aortobifémoral) responsable de séquelles neurologiques malgré un pontage suspubien ;
 - changement de prothèse pour descellement (2 dont 1 décès par AC per opératoire chez un patient coronarien) et pour impaction de la queue (mauvais résultat avec douleurs post opératoires) ;
 - rupture spontanée (2), 3 et 6 ans après l'intervention initiale - dans un cas, assignation du fabricant puis du chirurgien pour défaut d'information et manque de vigilance.
 - Forage / curetage pour ostéonécrose débutante : sepsis (décès d'un homme de 30 ans par choc septique).
 - Ostéosynthèse pour fracture du col du fémur : déplacement secondaire nécessitant réintervention.
- Fémur (2) :
 - Fracture diaphysaire : sepsis après ostéosynthèse - complications rénales - décès d'une femme de 79 ans ;
 - cal vicieux après enclouage - deux réinterventions - mauvais résultat allégué.
- Genou (19) :
 - Prothèse (13) :
 - sepsis (4 dont 1 avec amputation au bout de six ans d'infections récidivantes et un autre compliquant une hémarthrose survenue après traitement anticoagulant pour phlébite) ;
 - paralysie du SPE (3 dont 1 avec responsabilité potentiellement associée d'un bloc analgésique lombaire) ;
 - mauvais résultat allégué (6) notamment pour douleurs et/ou algodystrophie avec deux changements précoces de prothèse (dans un cas, remplacement d'une prothèse unicompartmentale dégradée par une prothèse totale).
 - Ostéotomie de valgisation (2) :
 - syndrome des loges - sepsis - paralysie du sciatique ;
 - paralysie du SPE.
 - Transposition rotulienne (2) :
 - sepsis ;
 - reprise pour réaxation (ablation de vis).

- Ligamentoplastie : mauvais résultat justifiant une réintervention - reproche lié à l'utilisation de ligament synthétique.
 - Fracture multifragmentaire de la rotule : sepsis après ostéosynthèse - deux réinterventions.
- Jambe (1) : Transposition du jambier antérieur pour pied tombant (séquelle d'une hémiplégie antérieure) : mauvais résultat allégué.
- Cheville (4) :
 - Fracture ouverte : mauvais résultat allégué.
 - Entorse (3) :
 - stabilisation chirurgicale (réfection du ligament latéral externe par réinsertion par trois fils d'acier de la malléole détachée) : mauvais résultat allégué ;
 - immobilisation plâtrée ou par résine (2) : algodystrophie... dont 1 plainte pénale.
- Pied (16) :
 - Cure d'hallux valgus (12) :
 - sepsis (4) ;
 - paralysie SPE (rôle du garrot et/ou de l'ALR ?) ;
 - déplacement ;
 - mauvais résultat allégué (6 dont 2 après intervention de Scarf) pour déplacement secondaire nécessitant réintervention ou hypercorrection : fracture d'un métatarsien lors de la rééducation nécessitant réintervention.
 - Cure de pied varus et de pied rond : mauvais résultat allégué.
 - Cure d'une aponévrosite plantaire (maladie de Ledderhose) : échec.
 - Libération du nerf tibial postérieur au niveau du tunnel tarsien : échec (intervention datant de 1988 à laquelle le patient impute des phénomènes arthrosiques).
 - Intervention pour ongle incarné : sepsis.