

Images in medicine

Syndrome de loge aiguë secondaire à une injection intraveineuse d'héroïne chez un patient toxicomane: à propos d'un cas

Adil El Alaoui^{1,*}, Aliou Bah¹

¹Service de Chirurgie Orthopédique du Centre Hospitalier de Chambéry, France

*Corresponding author: El Alaoui Adil, Service de Chirurgie Orthopédique du Centre Hospitalier de Chambéry, France

Key words: Syndrome de loge, héroïne, aponévrotomie

Received: 11/11/2015 - Accepted: 29/11/2015 - Published: 11/12/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 22:349 doi:10.11604/pamj.2015.22.349.8411

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/22/349/full/>

© Adil El Alaoui et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Il s'agit d'un patient âgé de 27 ans, connu toxicomane depuis 2008 qui a présenté un syndrome de loge aigu suite à une injection d'héroïne en intraveineuse au niveau du pli du coude du membre supérieur droit. Le patient a consulté aux urgences 6 heures après l'injection d'héroïne, l'examen clinique initial a trouvé une tuméfaction du membre supérieur droit, un œdème diffus au niveau du bras et de l'avant-bras droite et un trouble de sensibilité dans le territoire du nerf médian et cubital. Le reste de l'examen clinique était normal. Le patient est opéré au urgences, il a bénéficié d'une aponévrotomie de décharge par 2 incisions au niveau de la face antérieure du bras et l'avant-bras (A). Le changement de pansement est fait chaque 2 jours au bloc opératoire par un système à pression négative de VAC® (B,C). Après 5 semaines, l'évolution était bonne on a noté une disparition du syndrome de loge (D) avec récupération de la sensibilité dans le territoire du nerf médian et cubital.



Figure 1: (A) image peropératoire du patient à J1 du syndrome de loge; (B) image peropératoire du patient après aponévrotomie de décharge; (C) régression progressive du syndrome de loge à J 10; (D) disparition du syndrome de loge après 5 semaines