

Utilisation d'un dispositif à bandes élastiques (Jupystrap®) après une sévère disjonction symphysaire obstétrique

Service de Radiologie, Gynécologie, et Orthopédie, Clinique Mutualiste de la Sagesse, Inserm, UMR 1099, et LTSI, Université de Rennes 1, Rennes, France.
Auteur Correspondant : Jeremy Lasbleiz, MD, PhD,
2017

CONTEXTE : la disjonction sévère de la symphyse pubienne est une complication d'accouchement rare. En faisant face à cette pathologie, nous avons décidé d'étudier un nouveau dispositif d'élastique.

MÉTHODE : Pour évaluer le dispositif à bandes élastiques, cliniquement (douleur évaluée) et par imagerie (l'imagerie par résonance magnétique IRM et la radiographie) les évaluations avec et sans le dispositif ont été exécutées. Le dispositif à bandes élastique est un Dispositif Médical marqué CE (Conformité Européen), qui est fait de sangles de néoprène, qui réduisent la mobilité du bassin et l'utilisation des muscles rotateurs internes.

EXPÉRIENCE : Une fois que le dispositif à bandes élastiques était en place, sur le premier jour de post-partum, la radiographie a montré une diminution de la largeur pubienne de 41 à 12 mm. En outre, la douleur a diminué de 10 sur 10 à 2 sur 10 en 2 jours, permettant au patient de se déplacer et éviter la chirurgie. Après 1 mois, la largeur pubienne (6 mm) et l'anatomie a été récupérée mais la douleur mineure était toujours présente avec des mouvements rotatoires de hanche. Le dispositif à bandes élastiques a été porté 24h/24 les 90 premiers jours de post-partum et 12 heures par jour du 90^{ème} au 150ème jour post-partum ; après, le patient est retourné à la vie normale sans le dispositif à bandes élastiques.

CONCLUSION : l'utilisation d'un dispositif à bandes élastiques a été associée à une réduction de la largeur pubienne et de la douleur associée après la disjonction symphysaire obstétrique.