

**Avertissement** : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 7 mars 2017

Hôpital cantonal de Genève

## La chirurgie du canal lombaire étroit chez les octogénaires : ce n'est jamais trop tard

Dr M. Jägersberg

L'article c'est "Surgery for Lumbar Spinal Stenosis in Individuals Aged 80 and Older: A Multicenter Observational Study, Charalampis Giannidakis, JAGS Volume 64, Issue 10 October 2016 Pages 2011–2018"

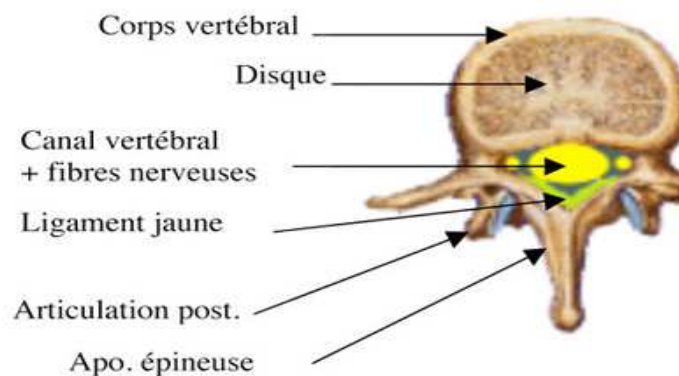
Il s'agit d'une étude prospective multicentrique observationnelle norvégienne qui vise à comparer l'effet d'une décompression chirurgicale de patients présentant une claudication neurogène intermittente par un canal lombaire étroit.

Les patients sont étudiés en 2 groupes...moins de 80 ans et plus de 80 ans.

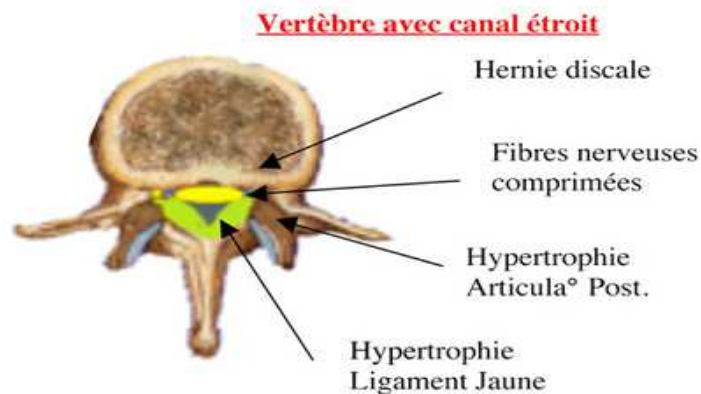
On rappelle qu'un canal lombaire étroit traduit un conflit entre contenant et contenu.

Le contenant peut être rétréci postérieurement par une spondylarthrose facettaire et devant par une discopathie c'est-à-dire une ostéochondrose .

Le contenu c'est la « queue de cheval »



**Vertèbre avec canal vertébral normal**

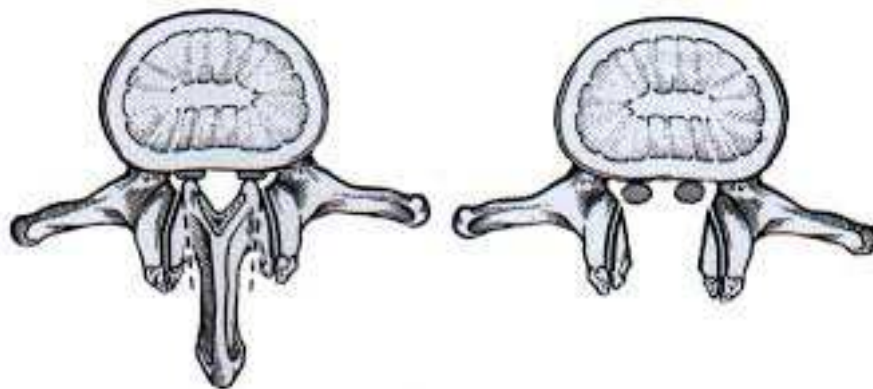


La clinique est celle d'une claudication neurogène intermittente où le patient est obligé de s'arrêter après une certaine distance de marche, mais est rapidement soulagé dès qu'il peut s'asseoir un moment.

Il y a aussi le « signe du Caddie » qui correspond à l'amélioration de la claudication en antéflexion lorsque le patient s'appuie sur un caddie...



Le traitement conservateur comprend perte de poids, physiothérapie pour diminuer la lordose et antalgie...la chirurgie de recalibrage comprend la laminectomie ou la microdécompression...



laminectomie ou....



Dans cette étude pas de différence notable de succès chez les moins de 80 ans que chez les plus de 80 ans.

Un peu plus de complications telle une brèche durale (4.2% versus 6.2%), un peu plus d'infection urinaire (3.5% versus 9.6%) et une hospitalisation un peu plus longue (4.5 jours versus 3.2 jours)...

Ce qui influençait le résultat ce n'était pas l'âge mais le tabagisme, le comorbidités et l'opérabilité...

On retiendra donc qu'il n'y a pas de limite d'âge pour se faire opérer d'un canal étroit...

Ce sera tout pour aujourd'hui...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)

transmis par le laboratoire MGD  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)