

**Question clinique ?****Comment immobiliser cette fracture en torus?**

Pakarinen O, et coll. Soft bandage, splint or cast as the treatment of distal forearm torus fracture in children: a systematic review and meta-analysis. Sci Rep. 2024 Sep 9;14(1):21052. PMID : [39251716](#)

Pertinence clinique**PICO**

Population (P) : Enfants de moins de 18 ans avec une fracture torique de l'avant-bras distal confirmée radiologiquement (radius distal et/ou ulna).

Intervention (I) : Traitement par bandage souple ou attelle amovible.

Comparateur (C) : Immobilisation rigide (plâtre ou attelle).

Résultats (O) : Douleur, guérison clinique de la fracture, retour aux activités, événements indésirables (problèmes cutanés, problèmes liés au dispositif d'immobilisation) et satisfaction des patients/parents

Résumé

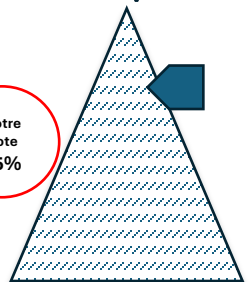
Cette méta-analyse compare l'efficacité des bandages souples, attelles et plâtres pour traiter les fractures en torus de l'avant-bras chez les enfants. Sept études impliquant 1550 patients ont été analysées. Globalement, les résultats montrent que les bandages ou attelles amovibles entraînent une douleur similaire aux plâtres dans la première semaine, mais permettent un retour plus rapide aux activités et une meilleure satisfaction des patients. Toutes les fractures guérissent en 3-4 semaines, indépendamment du traitement. Les complications, comme les problèmes cutanés, sont rares pour toutes les méthodes. Les bandages souples et les attelles amovibles sont recommandés comme traitements de première ligne en raison de leur confort, leur faible coût et leur efficacité comparable aux plâtres, tout en réduisant les ressources nécessaires.

FORCES**LIMITES**

- Bonne comparaison des 3 traitements
- Résultats clairs : Guérison en 3-4 semaines peu importe l'immobilisation
- Mise à jour d'une revue Cochrane
- Hétérogénéité des résultats
- Maque de donnée sur certains résultats
- Certitude limitée des preuves

Niveau de preuve

Notre note
75%

**Pourquoi cette étude est-elle importante ?**

Cette étude est importante car elle fournit une analyse systématique et approfondie des différentes méthodes de traitement des fractures en torus de l'avant-bras chez les enfants, une blessure fréquente.

Comment les principaux résultats se comparent-ils aux données probantes actuelles ?

Les résultats principaux de cette étude sont globalement cohérents avec les données probantes actuelles, notamment celles de la revue Cochrane de 2018 et d'autres études récentes.

Quel impact cette étude devrait-elle avoir sur les soins aux patients atteints d'urgence ?

Comme la revue Cochrane, cette étude soutient l'idée de s'éloigner de l'immobilisation par plâtre pour les fractures en torus, en faveur de méthodes plus légères comme les attelles ou les bandages. Cela reflète une tendance générale dans la littérature récente.