

JurisMedX

Classification de Garden

Les fractures intracapsulaires du col du fémur



Laurence Petoud – Référente juridique

CAS Droits des patients & santé publique

www.jurismedx.ch – laurence@jurismedx.ch

"Ce document est protégé par copyright. Son contenu est issu d'un travail original et ne peut être utilisé sans autorisation."



Introduction générale

La fiche pratique JurisMedX est conçue comme un **outil méthodologique clair et opérationnel**. Elle permet de transformer une situation concrète en un raisonnement juridique structuré, étape par étape.

Chaque fiche suit une logique identique : **énoncé, questions, analyse, règles de droit et solution**. Ce format facilite l'apprentissage, sécurise la démarche à l'examen et développe des réflexes utiles pour la pratique professionnelle.

Pensée comme un **guide visuel et synthétique**, elle vous accompagne aussi bien dans vos révisions que dans vos premières expériences de terrain.

Ressources utiles

- Carte mentale
- Flash cards
- QCM
- Cas pratiques

Conclusion générale

La fiche pratique ne se limite pas à donner une réponse : elle vous apprend surtout à raisonner en juriste.

En vous exerçant avec ces modèles, vous construisez une méthode fiable pour analyser des faits, identifier les règles pertinentes et formuler une solution argumentée.

Chaque cas devient ainsi une occasion de progresser, d'affiner vos réflexes juridiques et de consolider vos connaissances.

La fiche est donc **un levier d'autonomie** et de confiance, que ce soit pour réussir vos examens ou pour affronter la pratique professionnelle avec assurance.



I. L'essentiel en une phrase

La classification de Garden décrit les fractures du col fémoral selon :

- Le caractère complet ou incomplet du trait ;
- L'impaction ;
- Le déplacement ;
- L'orientation des travées osseuses de la tête et du col fémoral.

Elle distingue quatre types, de I à IV.

II. Que classe-t-on exactement ?

La classification concerne principalement les fractures **intracapsulaires** du col du fémur.

Le col fémoral relie :

- La tête du fémur ;
- À la région trochantérienne et à la diaphyse.

Une fracture intracapsulaire se situe à l'intérieur de la capsule de l'articulation de la hanche.

Cette localisation est importante, car les vaisseaux participant à la vascularisation de la tête fémorale peuvent être lésés par la fracture ou son déplacement.

III. Les quatre types

a) Garden I — Fracture incomplète ou impactée en valgus

La fracture est généralement :

- Incomplète ;
- Ou impactée ;
- Avec une orientation en valgus de la tête fémorale.

La partie inférieure du col peut rester en continuité.

Ce que cela signifie

- Déplacement limité ;
- Impaction maintenant partiellement les fragments ;
- Fracture souvent regroupée avec les fractures non déplacées.

À retenir

Garden I = fracture incomplète ou impactée en valgus.

Garden II — Fracture complète, non déplacée

Le trait traverse complètement le col fémoral.

Cependant :

- Les fragments restent alignés ;
- Les rapports entre la tête et le col sont conservés ;
- Il n'existe pas de déplacement significatif.

À retenir

Garden II = complète, mais non déplacée.

Garden III — Fracture complète, partiellement déplacée

La fracture est complète.

La tête fémorale a basculé, mais un certain contact ou une certaine continuité entre les fragments persiste.

Les travées osseuses de la tête fémorale ne sont plus correctement alignées avec celles du col.

À retenir

Garden III = complète et partiellement déplacée.



Garden IV — Fracture complète, totalement déplacée

La fracture est complète et les fragments ont perdu leur continuité.

La tête fémorale est séparée du col.

Elle peut retrouver une orientation relativement neutre dans l'acétabulum, alors que le col et la diaphyse restent déplacés.

À retenir

Garden IV = complète et totalement déplacée.

IV. Tableau express

Type	Trait	Déplacement
I	Incomplet ou impacté	Valgus, peu déplacé
II	Complet	Non déplacé
III	Complet	Partiellement déplacé
IV	Complet	Totalement déplacé

V. Le regroupement pratique

Dans de nombreux contextes cliniques, les quatre types sont simplifiés en deux grands groupes :

a) Fractures non déplacées

- Garden I ;
- Garden II.

b) Fractures déplacées

- Garden III ;
- Garden IV.

Ce regroupement est souvent utilisé dans la discussion thérapeutique, même si la stratégie définitive dépend de nombreux autres facteurs.

VI. Que regarde-t-on sur la radiographie ?

La classification originale s'appuie notamment sur l'alignement des travées osseuses.

Les travées de la tête fémorale et celles du col forment normalement une orientation continue.

En cas de déplacement :

- Cet alignement est perturbé ;
- La tête peut basculer ;
- Le contact entre les fragments diminue ou disparaît.

VII. Pourquoi utilise-t-on cette classification ?

Elle permet de transmettre rapidement :

- Si la fracture est complète ;
- Si elle est impactée ;
- Si elle est déplacée ;
- L'importance générale du déplacement ;
- Le risque potentiel de perturbation vasculaire et mécanique.



VIII. Ce qu'elle ne dit pas à elle seule

Garden ne permet pas de déterminer automatiquement :

- L'âge réel de la fracture ;
- La qualité osseuse ;
- La comminution postérieure ;
- La vascularisation exacte de la tête fémorale ;
- La présence certaine d'une ostéonécrose future ;
- Le choix entre ostéosynthèse et prothèse ;
- Le pronostic fonctionnel.

La classification présente également une reproductibilité imparfaite entre observateurs, surtout lorsqu'il faut distinguer précisément les quatre catégories. Le regroupement en fractures non déplacées et déplacées est souvent plus fiable.

IX. Les mots du dossier

Col fémoral

Segment reliant la tête fémorale à la partie supérieure du fémur.

Fracture intracapsulaire

Fracture située à l'intérieur de la capsule de la hanche.

Impaction

Enfoncement d'un fragment dans l'autre.

Valgus

Orientation dans laquelle la tête ou le fragment distal s'écarte de l'axe médian selon la région concernée.

Varus

Orientation inverse, avec diminution de l'angle cervico-diaphysaire.

Travées osseuses

Architecture interne de l'os spongieux visible sur les radiographies.

Déplacement

Perte de l'alignement normal entre les fragments.

Ostéonécrose de la tête fémorale

Atteinte de l'os provoquée par une insuffisance de vascularisation.

Pseudarthrose

Absence durable de consolidation.

Ostéosynthèse

Fixation de la fracture par vis, plaque ou autre implant.

Arthroplastie

Remplacement d'une partie ou de la totalité de l'articulation par une prothèse.

X. Le piège JurisMedX

Garden I n'est pas nécessairement une simple fissure anodine.

La fracture peut être impactée en valgus et paraître stable, mais elle reste une fracture intracapsulaire nécessitant une prise en charge adaptée.

Deuxième piège JurisMedX

Garden IV ne signifie pas que le trait est situé plus bas que Garden III.

Le chiffre décrit surtout le degré de déplacement.



Troisième piège JurisMedX

Garden III et IV ne prédisent pas à elles seules le devenir de la tête fémorale.

Le déplacement joue un rôle important, mais la vascularisation, l'âge, la qualité osseuse et le traitement interviennent également.

XI. Mini-cas n° 1

Le compte rendu mentionne :

Fracture du col fémoral Garden I, impactée en valgus.

Que peut-on comprendre ?

- La fracture est incomplète ou impactée ;
- La tête est orientée en valgus ;
- Elle appartient généralement au groupe des fractures non déplacées.

XII. Mini-cas n° 2

Le dossier indique :

Fracture Garden II.

Que peut-on comprendre ?

- Le trait est complet ;
- Les fragments restent alignés ;
- Aucun déplacement significatif n'est décrit.

XIII. Mini-cas n° 3

Le compte rendu mentionne :

Fracture Garden III.

Que peut-on comprendre ?

- La fracture est complète ;
- Elle est partiellement déplacée ;
- Un contact entre les fragments persiste.

XIV. Mini-cas n° 4

Le dossier indique :

Fracture Garden IV.

Que peut-on comprendre ?

- La fracture est complète ;
- La tête fémorale est totalement séparée du col ;
- La fracture appartient au groupe des fractures déplacées.

À retenir

Garden regarde surtout le déplacement :

I impactée · II complète alignée · III partiellement déplacée · IV totalement déplacée

XV. Formule mnémotechnique JurisMedX

I : impactée

II : intacte dans l'axe

III : inclinée et déplacée

IV : isolée du col