



Chef de service

Pr Julien Marechal

Équipe médicale

Dr Noémie Couturier

Praticien hospitalier

Dr Daniel Sauvage

Praticien attaché

Dr Noël Tran

Assistant spécialiste

Secrétariat

Tél. : 02 61 91 49 56

Fax : 02 61 91 41 05

secretariat.cot@chss-
rennes.fr

Consultations

Du lundi au vendredi
de 8h30 à 17h00

N° séjour : 257038194 IPP : 8461973436

Réf. : CRH / COT

Docteur Nadine Rousseau

54 rue du Stade

35230 NOYAL-CHÂTILLON-SUR-SEICHE

Rennes, le 18/09/2025

Madame BENOÎT Nathalie

Née le 09/12/1950 à Paris (75)

INS (NIR) : 2 50 12 75 056 573 57

44 impasse Anatole France

35720 MESNIL-ROC'H

Tél. : 06 39 98 88 36

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Chère Consœur, cher Confrère,

Madame Nathalie Benoît, 74 ans, est hospitalisée dans le service de Chirurgie orthopédique du 15/09/2025 au 18/09/2025.

Motif d'hospitalisation : rétrécissement sévère du canal lombaire de L2 à L5, compliqué d'une cyphose segmentaire lombaire basse.

Antécédents médicaux : Hypertension artérielle, hypercholestérolémie

Mode de vie : Retraitée, non fumeuse

Traitement à l'entrée : Ramipril 5 mg/j, Atorvastatine 20 mg/j

Histoire de la maladie :

Patiente de 74 ans, adressée pour lombalgies chroniques évoluant depuis plus de 5 ans, avec aggravation progressive depuis 10 mois, associée à une claudication neurogène bilatérale limitant le périmètre de marche à environ 30 mètres.

La patiente rapporte également des paresthésies des deux membres inférieurs, prédominant à droite, et une faiblesse à la marche prolongée nécessitant des pauses fréquentes.

À l'examen clinique, on retrouve une raideur lombaire globale avec douleur à la palpation des épineuses de L2 à L5. Les mobilités lombaires sont limitées dans tous les plans, surtout en extension. Le test de Lasègue est négatif bilatéralement. On note une hypoesthésie en bande L4 à droite et L5 à gauche, sans déficit moteur franc. Les réflexes ostéotendineux rotuliens sont symétriques, les achilléens légèrement diminués. Pas de signe pyramidal ni de syndrome de la queue de cheval.

L'IRM lombaire met en évidence un rétrécissement sévère du canal lombaire de L2 à L5, stade D de Schizas, avec hypertrophie des articulaires postérieures, épaississement du ligament jaune et protrusions discales multi-étagées, associées à une cyphose segmentaire lombaire basse.

Compte tenu de la gêne fonctionnelle majeure et de l'échec du traitement conservateur (antalgiques, AINS, kinésithérapie, infiltrations), il est proposé à la patiente une arthrectomie bilatérale L2 à L5 avec décompression canalaire complète, ostéotomie postérieure correctrice, arthrodèse instrumentée sur quatre niveaux par vis pédiculaires.

Évolution dans le service : Patiente opérée le 15/09/2025 d'une arthrectomie bilatérale L2-L5, ostéotomie postérieure correctrice et arthrodèse instrumentée par vis pédiculaires, avec greffe osseuse par le Dr Noémie Couturier. Absence de complication.

Les suites post-opératoires ont été simples : douleur bien contrôlée par paracétamol 1 g x4/j et tramadol ponctuel, reprise du transit à J+2, mobilisation avec ceinture lombaire dès J+2 accompagnée par le kinésithérapeute. Les drains ont été retirés à J+3, cicatrice propre et sèche. Amélioration immédiate de la claudication neurogène, sans nouveau déficit neurologique.

Les consignes post-opératoires sont les suivantes :

- - Paracétamol 1 g x3/j
- - Tramadol 50 mg si besoin
- - Énoxaparine 4000 UI/j pendant 21 jours
- - Port de ceinture lombaire lors des déplacements pendant 6 semaines
- - Éviter le port de charges > 5 kg pendant 2 mois
- - Pansement tous les 2 jours, ablation des agrafes à J+15

Contrôle clinique et radiographique à 6 semaines et consultation avec le Dr Noémie Couturier

Traitement de sortie :

- - Paracétamol 1 g x3/j
- - Tramadol 50 mg si besoin
- - Énoxaparine 4000 UI/j pendant 21 jours

Conclusion : Patiente opérée d'une arthrectomie bilatérale L2-L5 avec ostéotomie postérieure correctrice et arthrodèse instrumentée. Suites simples.

Bien confraternellement,

Dr Noémie Couturier



Praticien hospitalier - Chirurgie orthopédique et
traumatologique

RPPS : 10468347314

Compte rendu validé électroniquement le 15/09/2025

Prochains rendez-vous

Date	Heure	Motif	Praticien	Lieu
30/09/2025	11h30	Bilan biologique	Dr Daniel Sauvage	Bâtiment A, 1er étage
14/10/2025	13h15	Consultation infirmière (pansement)	Dr Noël Tran	Bâtiment A, 1er étage

En cas d'empêchement, merci de prévenir le secrétariat au moins 48 heures à l'avance.

Copie à : Dr Nadine Rousseau (médecin traitant) ; Dossier patient