

Les pathologies de la main et du poignet

## RHIZARTHROSE CHIRURGICALE

Dr Pierre-Yves Le Coadou,  
chirurgien de la main à Metz

ammppu Metz 5 janvier 2010



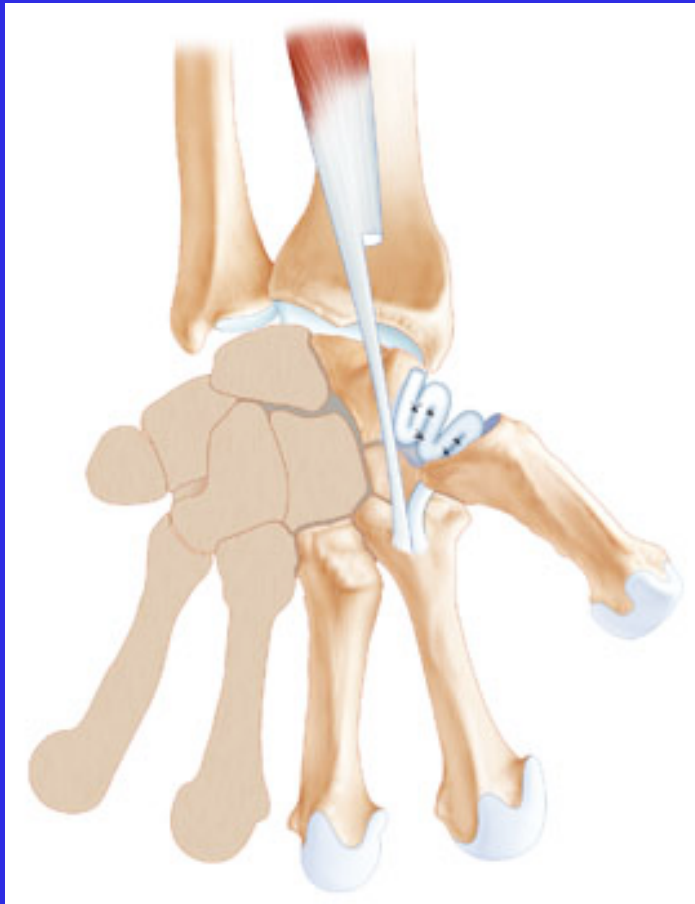
# INDICATIONS

- BUT: supprimer la douleur
- lorsque le traitement médical a atteint ses limites
- RAPPEL:
  - 20% de la population féminine a une rhizarthrose,
  - 20% en souffre,
  - 90% est soulagée par un traitement médical,
  - 10% aura besoin du chirurgien.

# LES TECHNIQUES

- LA PLUS ANCIENNE: TRAPEZECTOMIE DONT IL EXISTE DE MULTIPLES VARIANTES LA FORME ACTUELLE AVEC STABILISATION DATE DE 1970
- L'ARTHROPLASTIE QUI A ATTEINT SA MATURITE (IMPLANTS DE SILICONE DE SWANSON EN 1965 PUIS DE LA CAFFINIÈRE EN 1973)
- ENTRE LES 2: LA GUERRE TOTALE

# LA TRAPEZECTOMIE



# LA TRAPEZECTOMIE

- RESULTAT DEFINITIF
- DONNE REGULIEREMENT D'EXCELLENT RESULTATS
- S'APPLIQUE A TOUT LES CAS
- RESULTATS DEFINITIFS VERS LE 6EME MOIS
- ATTELLE POST OP POUR 6 SEMAINES

# L'ARTHROPLASTIE



# L'ARTHROPLASTIE

- RESULTAT IMMEDIAT APRES PANSEMENT A J15
- EST ANATOMIQUE
- NE COUPE PAS LES PONTS
  
- POSE LE PROBLEME DE TOUT IMPLANTS  
L'USURE, L'INFECTION, LE DESCELLEMENT
- PAS TOUJOURS FAISABLE

# CLASSIFICATION DE DELL

- STADE1 : SCLEROSE
- STADE2 : PINCEMENT, PAS D'OSTEOPHYTE, LUXATION < 1/3
- STADE 3: PINCEMENT, OSTEOPHYTE INTERNE, LUXATION > 1/3
- STADE 4: DISPARITION INTERLIGNE, ANKYLOSE





# INDICATIONS

- ESSENTIELLEMENT POUR LES STADES 2 ET 3:
  - FEMME JEUNE,  
TRAPEZE DE PETITE TAILLE,  
ARTHROSE SOUVENT ASSOCIEE:  
TRAPEZECTOMIE
  - FEMME > 50 ANS,  
TRAPEZE DE BONNE TAILLE,  
ARTHROSE ISOLEE,  
DEFORMATION REDUCTIBLE:  
ARTHROPLASTIE

# INDICATIONS

- POUR LES STADES 1:

OSTEOTOMIES,  
ARTHRODESE TM

- POUR LES STADE 4:

TRAPEZECTOMIES

