

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



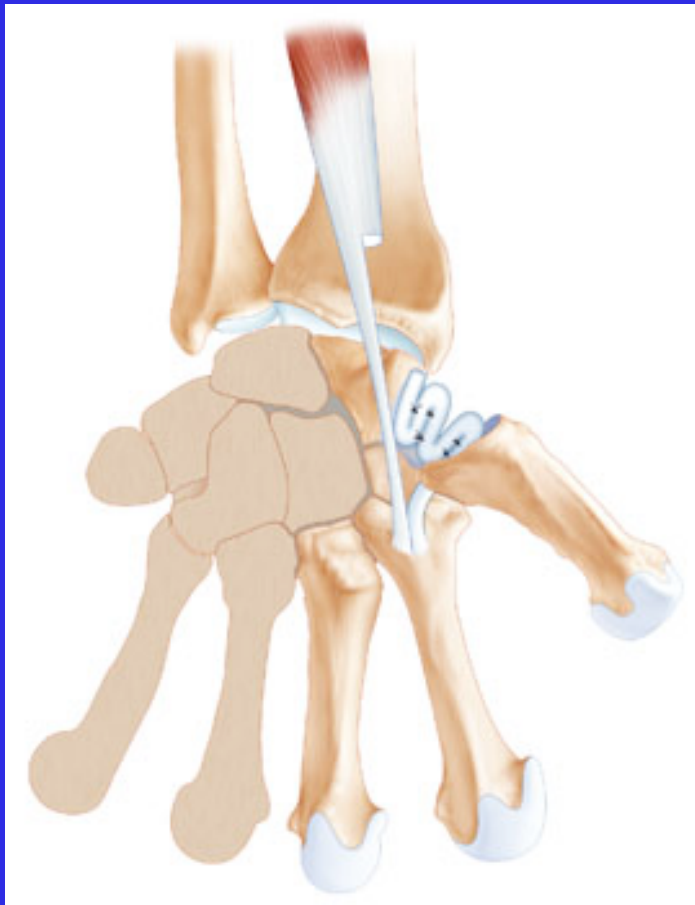
INDICATIONS

- 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

- STADE 1 : SCLEROSE
- STADE 2 : 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

