



ARTHROSE du POIGNET

Prévention ?

Traitement Chirurgical ?

Dr BENASSAYAG, Dr MESQUIDA, Dr DEBUS,
Dr PRADEL, Dr de MOURGUES, Dr de SORAS



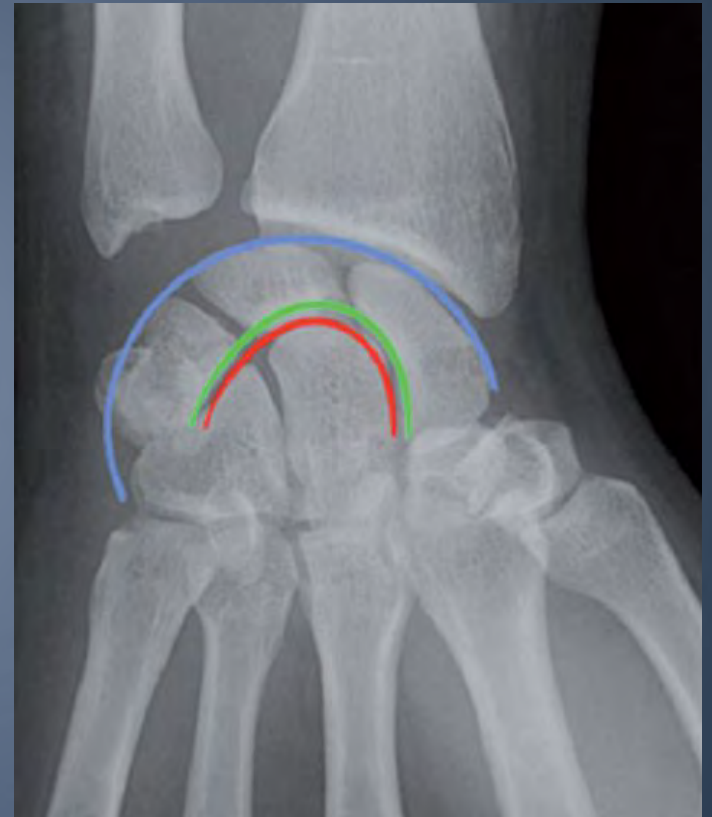
INTRODUCTION

- Méconnue
- Evolutive +++
- Jeune, travailleur
- Secondaire +++
- Prise en charge précoce



1 poignet = plusieurs articulations

- **Radio-carpienne:**
 - radio scaphoïdienne
 - radio lunaire
 - ulno carpienne
- **Médio-carpienne**
 - scapho capitale
 - luno capitale
 - triquétro hamatale



Evolutionary

1 surface articulaire → tout le poignet



Série du Médipôle

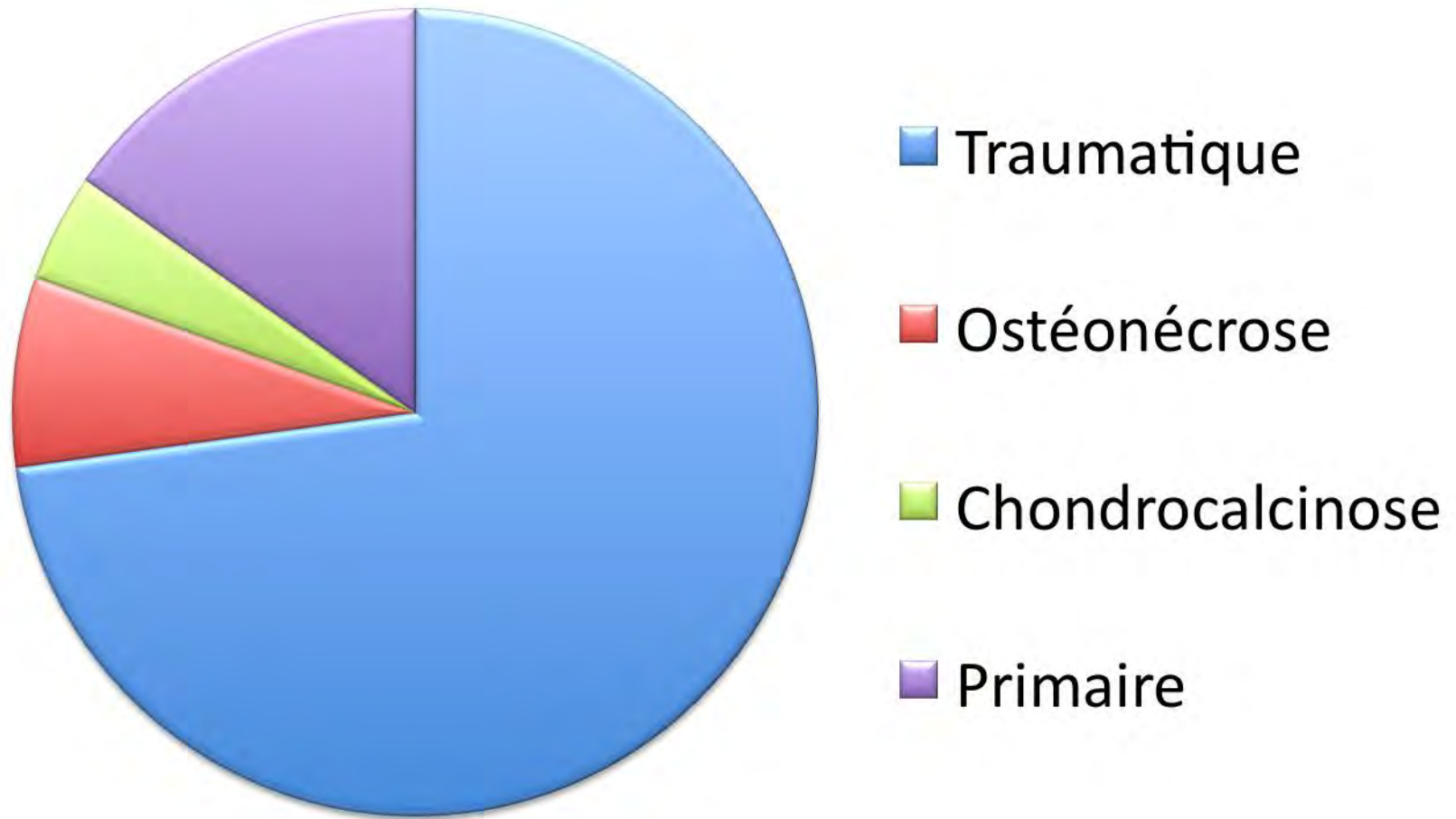
2009 à 2019 : 92 patients opérés: rare

Sexe: 72 hommes / 20 femmes

Age: moyenne: 54 ans

86,9% < 65 ans

ETIOLOGIES



ETIOLOGIES

Traumatique	67	SLAC	32
		SNAC	32
		Fracture radius	
		Autre	
Ostéonécrose	7	Kienbock (lunatum)	
		Preiser (scaphoïde)	
		Mixte	
Chondrocalcinose	4		
Primaire	14		



ETIOLOGIES

Traumatique	67	SLAC	32
		SNAC	32
		Fracture radius	4
		Autre	
Ostéonécrose	7	Kienbock (lunata)	
		Preiser (scaphoïde)	
		Mixte	
Chondrocalcinose	4		
Primaire	14		



ETIOLOGIES

Traumatique	67	SLAC	32
		SNAC	32
		Fracture radius	4
		Autre	10
Ostéonécrose	7	Kienbock (lunatum)	
		Preiser (scaphoïde)	
		Mixte	
Chondrocalcinose	4		
Primaire	14		



ETIOLOGIES



Traumatique	67	SLAC	
		SNAC	
		Fracture radius	
		Autre	
Ostéonécrose	7	Kienbock (lunatum)	5
		Preiser (scaphoïde)	1
		Mixte	1
Chondrocalcinose	4		
Primaire	14		

ETIOLOGIES

Traumatique	67	SLAC	32
		SNAC	32
		Fracture radius	4
		Autre	10
Ostéonécrose	7	Kienbock (lunata)	
		Preiser (scaphoïde)	
		Mixte	
Chondrocalcinose	4		
Primaire	14		



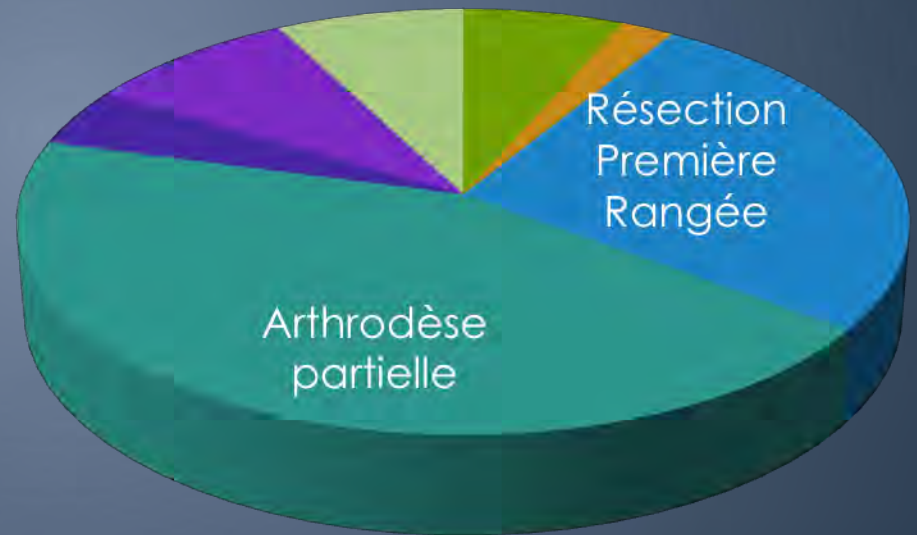
PREVENTION

- Ostéosynthèse radius
- Correction de cal vicieux
- Cure pseudarthrose scaphoïde
- Chirurgie ligamentaire
- Chondrocalcinose
- etc...



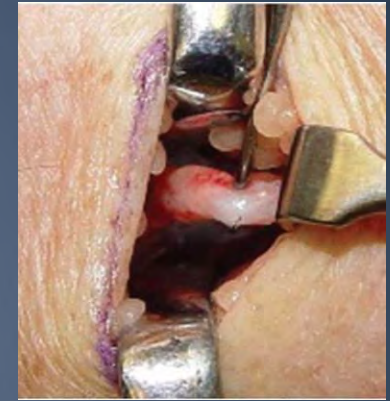
TRAITEMENTS CHIR

- Dénervation
- Styloïdectomie radiale
- Résection Première Rangée
- Arthrodèse partielle
- Implant interposition
- Prothèse totale
- Arthrodèse totale



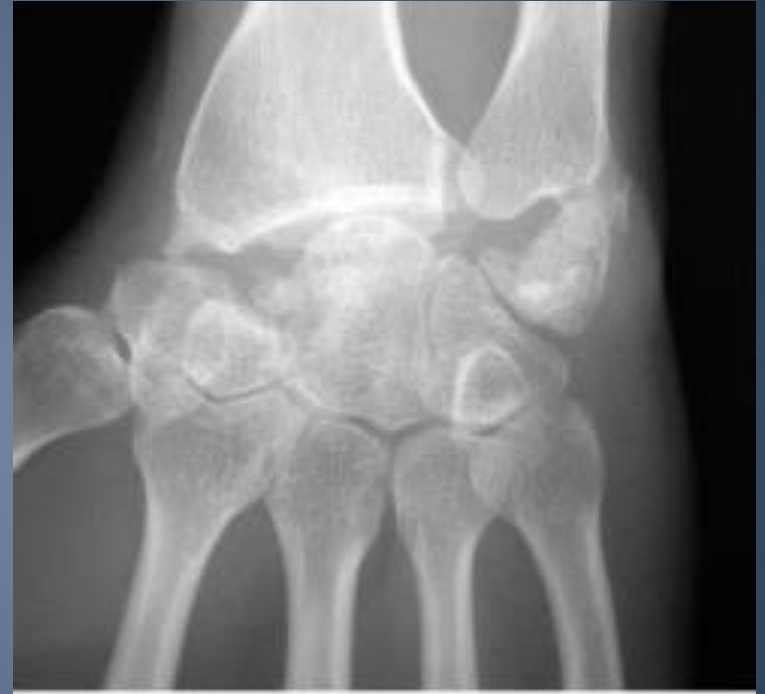
DENERVATION TOTALE

- Indolence 2/3, EVA < 3 = 85%
- Arc FE 99°
- Force 85%
- 10% récidence (jusqu'à 30%)
- Mais évolution arthrose



RESECTION PREMIERE RANGEE

- EVA < 3 ≈ 80%
- Arc FE 70°
- Force 70%
- Reprise 14% à 10 ans
- 35% à 20 ans



ARTHRODESES PARTIELLES

- A. 4 os
- A. 3 os
- A. scapho-capitale
- A. radio-scapho-lunaire
- A. scapho-trapèzo-trapèzoïdienne

...



ARTHRODESES PARTIELLES

Arthrodèse 4 os:

- EVA : 1,4
- Arc FE: 63°
- Force 85%
- 10% reprise



PROTHESE d'INTERPOSITION

- EVA: 3
- Arc FE: 75°
- Force: 67%
- Luxation implant



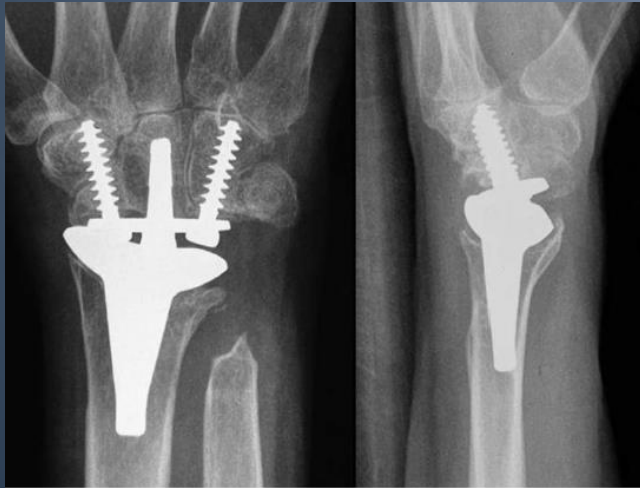
ARTHRODESE TOTALE

- EVA 1,6
- Arc FE: 0°
- Force 80%



PROTHESE TOTALE

- EVA 2
- Arc: 68°
- Force: 58%
- Survie: 70% à 6 ans



Cooney. Journal of Wrist Surg 2012

- EVA 2
- Arc: 120°
- Force: 70%
- Survie: 86% à 10 ans



Reigstad. J Hand Surg 2017

CHIRURGIE

Indication:

- Echec traitement médical
- Avant aggravation +++++

Agir AVANT arthrose complète !

CHIRURGIE

OBJECTIF: diminutions des douleurs +++

- Mobilités : pertes constantes
- Force : pertes constantes

→ 80 – 95% satisfaction

Cause insatisfaction = douleur 61

→ Contrat = sur les DOULEURS !

TAKE HOME MESSAGE

- Plusieurs pathologies
- Chercher / Traiter les ETIOLOGIES +++
- Traitement précoce évite arthrodeèse totale
- ↘ douleurs ≈ ↘ mobilités

MERCI



Dr. Michael BENASSAYAG