Traitement de la pseudarthrose du scaphoïde par blocage partiel du poignet

Persomed

Le **scaphoïde** est un des huit petits os du poignet. Son rôle est de le stabiliser.

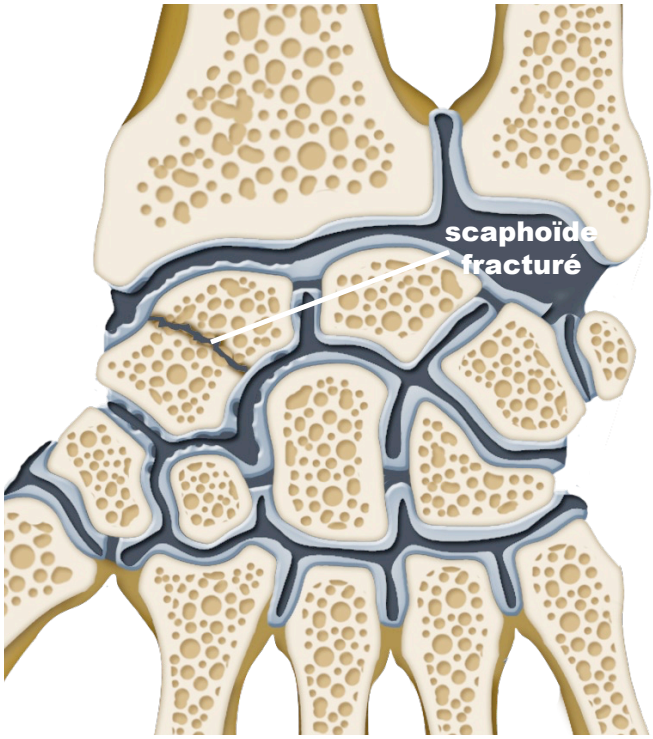
Il y a plusieurs mois, vous vous êtes brisé le scaphoïde (**fracture**). Depuis, malgré les soins apportés, il ne se ressoude pas.

Les deux fragments de l'os peuvent se déplacer l'un par rapport à l'autre. Cela permet des mouvements qui désorganisent complètement le poignet. On parle de **pseudarthrose**.

Les fragments du scaphoïde frottent l'un contre l'autre lors des mouvements de la main. Le revêtement souple (**cartilage**) qui le recouvre et facilite le glissement avec les autres os s'use alors anormalement.
L'usure peut également atteindre l'os lui-même (**arthrose**).

Les examens que vous avez passés (**radiographies**, **arthroscanner**, **I.R.M.**) ont révélé que votre poignet est très abîmé et que vous souffrez d'arthrose.





Comme aucun médicament ne permet de consolider une fracture et d'empêcher la progression de l'arthrose, l'opération est souvent nécessaire.

Dans votre cas, deux interventions peuvent être envisagées :

- le retrait de trois petits os du poignet (**résection de la première rangée**),
- le blocage partiel mais définitif de votre poignet (**arthrodèse partielle**). Certains des os qui le composent sont alors définitivement soudés les uns aux autres. C'est la méthode que choisit votre médecin pour vous opérer : c'est la plus adaptée à votre cas.

Sachez qu'en acceptant cette opération, vous privilégiez la stabilité de votre poignet et la disparition de la douleur, aux dépens de la capacité de mouvement.

Au cours de l'intervention, seul votre bras est insensibilisé (**anesthésie loco-régionale**).

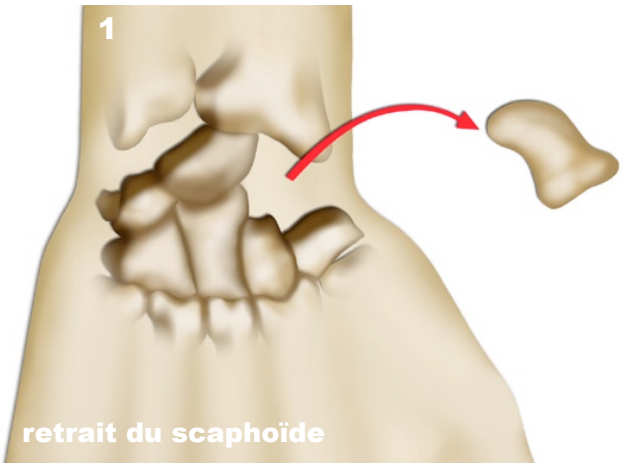
Votre chirurgien commence par retirer le scaphoïde malade de votre poignet, puis il le découpe en plusieurs morceaux.

Il enlève ensuite le revêtement souple (**cartilage**) qui entoure les quatre os qu'il souhaite réunir (**semi-lunaire**, **pyramidal**, **capitatum** et **hamatum**). Il glisse les petits morceaux de scaphoïde (**greffons**) entre ces os.

Pour finir, il fixe l'ensemble de manière définitive, à l'aide d'outils métalliques appropriés (vis, broches ou plaque vissée). Cette étape de fixation porte le nom d'**ostéosynthèse**.

L'intervention dure habituellement entre une et deux heures.
La douleur est généralement très intense au niveau du poignet durant les deux premiers jours, mais elle est contrôlée par des moyens adaptés.

Vous rentrez chez vous environ deux jours après l'opération. Votre poignet est immobilisé dans un plâtre pendant environ deux mois, pour le protéger et diminuer la douleur.





Persomed 2007 - Tous droits réservés
ISBN 978-2-35305-281-3

Texte : S. Tresson et P. Simler
Illustration : J. Dasic

Lorsque le plâtre est retiré, un à deux mois d'exercices de remise en forme (**rééducation**) sont indispensables pour récupérer une partie de vos capacités de mouvement.

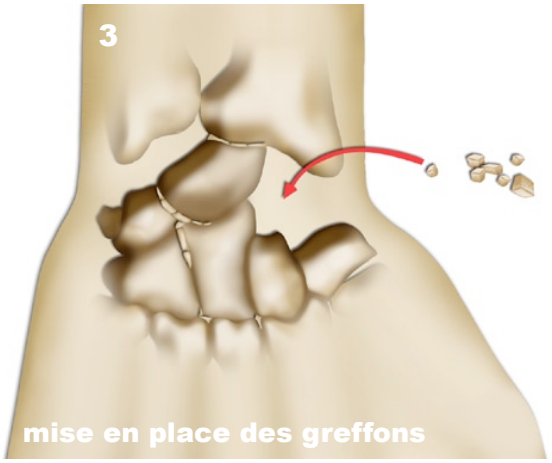
Après l'opération, le poignet devient très rigide et vous perdez une grande partie de sa capacité de mouvement. Il n'est pas toujours possible de reprendre une activité sportive ou professionnelle.

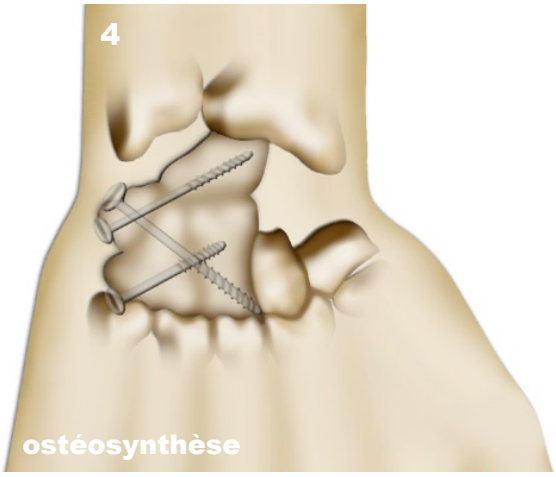
Il peut arriver que les petits os de votre poignet ne se soudent pas correctement entre eux. La pseudarthrose persiste alors et une autre opération peut être nécessaire.

Certains patients développent une maladie qui peut entraîner une raideur du poignet (**algodystrophie**). Heureusement, cela reste rare.

Généralement, vous passez des radiographies de contrôle dans les jours et les semaines qui suivent l'intervention.

L'intervention supprime habituellement la douleur et rend votre poignet stable.





Ceci est un résumé. Pour le fascicule complet : www.persomed.com ou 03 89 41 39 94