

Arthroscopie du poignet

L'arthroscopie du poignet est une intervention régulièrement réalisée à l'Hôpital Privé Saint-Martin (Pessac, France) par les praticiens de l'Institut Aquitain de la Main.

Tout d'abord réalisée à visée diagnostique, elle permet à présent de réaliser des gestes thérapeutiques au cours du même temps opératoire



Ablation de corps étrangers intra-articulaires

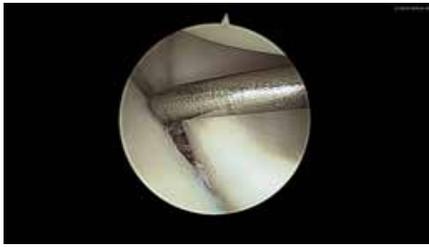
L'arthroscopie du poignet reste une technique d'utilisation récente pour laquelle il aura fallu attendre la miniaturisation de techniques et d'instrumentation initialement développées pour des articulations plus volumineuses telles que l'arthroscopie du genou. Elle nécessite un plateau technique adapté ainsi qu'une équipe rodée à sa réalisation et l'expérience d'un chirurgien spécialisé formé et expérimenté à cette technique novatrice.



Nettoyage articulaire à l'aide d'un instrument motorisé

Le geste se déroule le plus souvent en chirurgie ambulatoire, sous anesthésie loco-régionale avec les avantages d'un séjour court et d'une économie de santé.

De plus, les avantages de la chirurgie arthroscopique sont une reprise des activités plus rapide du fait de la réalisation d'un acte chirurgical peu invasif et moins délabrant respectant les structures anatomiques notamment capsulo-ligamentaires. Elle permet également de bénéficier d'une vision articulaire per-opératoire des différents compartiments du poignet ainsi que de réaliser un testing ligamentaire. La visualisation dynamique directe des structures ligamentaires et cartilagineuses a en effet permis une meilleure approche et compréhension du poignet, de ses contraintes et des différentes pathologies qui lui sont propres.



Testing arthroscopique du ligament scapho-lunaire.



Confirmation arthroscopique d'une rupture complète du ligament scapho-lunaire.

L'arthroscopie du poignet est avant tout réalisée à visée thérapeutique mais elle peut-être indiquée également à visée diagnostique lorsque l'examen clinique et les différents examens complémentaires ne permettent pas d'affirmer, d'explorer valablement ou d'éliminer formellement une pathologie intra-carpienne.

Cet outil peut donc venir en complément d'un bilan d'imagerie arthroscannographique et/ou d'imagerie par résonance magnétique et permettra d'ajuster au mieux les choix thérapeutiques futurs.



Visualisation d'un défaut ostéocartilagineux du scaphoïde.



Visualisation d'arthrose radio-scaphoïdienne avec lésion cartilagineuse en miroir.

Les différents et principaux champs d'application de l'arthroscopie du poignet sont l'arthroscopie diagnostique, le testing ligamentaire du poignet, le nettoyage articulaire des différents compartiments du poignet, la réparation de certaines lésions ligamentaires partielles ou totales comme du ligament triangulaire (TFCC : Triangular FibroCartilage Complex) et du ligament scapho-lunaire.

Cet outil mini-invasif permet notamment la prise en charge de pathologies telles que les fractures récentes ou anciennes de l'os scaphoïde et du poignet et leurs séquelles (pseudarthrose de l'os scaphoïde), les lésions ligamentaires fraîches et anciennes, la rhizarthrose ou encore d'autres lésions dégénératives.

Des gestes de résection osseuse partielle parfois associée à la mise en place d'implant d'interposition ou de resurfaçage et des gestes d'arthrodèse partielle des os du carpe sont à présent également accessibles sous arthroscopie.

Elle peut être réalisée en urgence permettant une assistance arthroscopique dans le traitement des fractures articulaires du poignet, mais peut tout autant être utilisée dans des formes chroniques comme pour la prise en charge de pseudarthrose notamment de l'os scaphoïde ou encore l'exérèse de kyste arthro-synoviaux (tout en diminuant le risque de récurrence du kyste par rapport à la technique à ciel ouvert).

Elle est également utilisée régulièrement dans l'exploration et le débridement de l'articulation trapézo-métacarpienne.



Confirmation arthroscopique d'une lésion du ligament triangulaire (TFCC).

L'arthroscopie du poignet est donc une technique fiable et efficace permettant grâce à une vision intra-articulaire directe la réalisation de gestes précis à la fois diagnostique et thérapeutiques tout en préservant les structures capsulo-ligamentaires à la condition qu'elle soit réalisée par un chirurgien spécialisé formé et expérimenté à cette technique.

