

LESIONS TRAUMATIQUES DES TENDONS DE LA MAIN

J. MICHON et R. VILAIN

DEUXIÈME ÉDITION RÉVISÉE



MASSON & CIE

TABLE DES MATIÈRES

AVANT-PROPOS	v
--------------------	---

PREMIÈRE PARTIE

GÉNÉRALITÉS

CHAPITRE PREMIER. — <i>Anatomie pathologique et physiopathologique</i>	3
<i>Mode de cicatrisation des plaies des tendons</i>	3
La cicatrisation idéale	3
Les vices de cicatrisation tendineuse	4
Conséquences pratiques de l'étude histologique de la formation du cal tendineux	5
<i>Considérations biologiques sur les greffes des tendons</i>	6
Le greffon tendineux doit être vivant	6
Le greffon tendineux doit être intact	6
Le greffon doit être mince	7
Les homogreffes tendineuses	7
<i>Les prothèses inertes</i>	9
<i>Classification anatomo-pathologique des lésions tendineuses traumatiques</i>	11
Les ruptures	11
Les plaies	11
CHAPITRE II. — <i>Généralités de technique opératoire</i>	13
CHAPITRE III. — <i>La rééducation</i>	17
<i>Les méthodes</i>	17
Travail analytique (17). Travail global (17).	
<i>Appareillage</i>	18
<i>Applications pratiques</i>	19
Sutures primitives (19). Sutures secondaires et greffes tardives (19). Ténoyses (19).	

DEUXIÈME PARTIE

LES TENDONS EXTENSEURS

CHAPITRE IV. — <i>Lésions traumatiques de l'appareil extenseur des doigts</i>	23
<i>Dans les zones diaphysaires</i>	23
Les sections simples (23). Les plaies avec perte de substance (23).	
<i>Doigt en maillet</i>	24
Lésions traumatiques vraies	24
Les sections par coupure (24). Désinsertions avec fracture marginale de P3 (25).	
Les ruptures sous-cutanées	26
Traitement orthopédique (26). Traitement chirurgical (26).	
Les pertes de substances	28
<i>La boutonnière</i>	29
Pathologie des lésions	29
Traitement	30
Les cas frais (30). Les cas tardifs (30). Traitement des pertes de substances (31).	
<i>Appareil extenseur dans la région métacarpo-phalangienne</i>	33
Cas particuliers	34
Lésions de l'appareil d'extension au niveau du pouce (34). Rupture de la sangle externe de l'index (35). Lésions provoquant une abduction permanente du 5 ^e doigt (37).	
<i>Ruptures du long extenseur du pouce</i>	38

TROISIÈME PARTIE

LES TENDONS FLÉCHISSEURS

CHAPITRE V. — <i>Anatomie normale des tendons fléchisseurs</i>	43
<i>Les zones topographiques anatomo-chirurgicales</i>	43
Zones topographiques du long fléchisseur du pouce	47
<i>La vascularisation</i>	49
L'apport vasculaire	49
Expérimentation	51
CHAPITRE VI. — <i>Principes généraux guidant les indications opératoires dans les plaies fraîches</i>	53
Conditions techniques de base	53
L'âge du blessé	53
Le délai d'arrivée du patient en milieu chirurgical	53
Caractères de la plaie	54
La souillure bactériologique (54). La lésion cutanée (54). La complexité lésionnelle (54). Les lésions nerveuses associées (54). Amputations (54).	

CHAPITRE VII. — <i>Techniques et indications chirurgicales liées aux zones topographiques.</i>	57
<i>Du poignet à la main</i>	58
Techniques des sutures tendineuses au poignet et à la main	58
Greffes segmentaires (60).	
Indications opératoires en zone 7	61
L'intervention primaire (61). Intervention secondaire précoce (61). Plaies contuses avec délabrements cutanés (61). Séquelles cicatricielles du poignet (62).	
Le canal carpien : zone 6	62
Réparation primaire ou secondaire (63). Réparations incomplètes (63). Les greffes en pont dans le canal carpien (63).	
La partie moyenne de la paume : zone 5	64
<i>Le canal digital</i>	65
La zone 2 ou no man's land	65
Les techniques utilisables en zone 2	65
Technique de la suture primaire en zone 2 (65). Greffes du fléchisseur profond en zone 2 (67). Variante à la technique de greffe (73). Greffe en deux temps (74). Ténodèses et arthrodèses (74).	
Les indications opératoires en zone 2	79
Techniques et indications en zone 1	81
Techniques	81
Indications dans les plaies fraîches	82
Indications secondaires et tardives	82
Techniques et indications propres au pouce	83
Techniques de greffes au pouce	83
Grefe digito-thénarienne (83). Grefe carpo-thénarienne (83). Grefe totale du long fléchisseur du pouce (83). Transplantation palliative pour le long fléchisseur du pouce (84).	
Indications	85
CHAPITRE VIII. — <i>La ténolyse</i>	87
<i>Technique</i>	87
<i>Indications</i>	89
Ténolyse des fléchisseurs après réparation dans le canal digital	89
Ténolyse après greffes des fléchisseurs	89
Indications dans les blocages cicatriciels	90
Les plaies des parties molles (90). Le syndrome du quadrige de Verdan (91). L'association plaie nerveuse et blocage tendineux (91). Les cicatrices de plaies infectées et de suppurations (91). Les fractures (91).	
<i>Soins post-opératoires</i>	94
CHAPITRE IX. — <i>Résumé des indications thérapeutiques dans les plaies des tendons fléchisseurs</i>	95
Réparation primaire (95). Réparation secondaire (95). Interventions palliatives (95).	
CHAPITRE X. — <i>Appréciation des résultats</i>	97
BIBLIOGRAPHIE	99