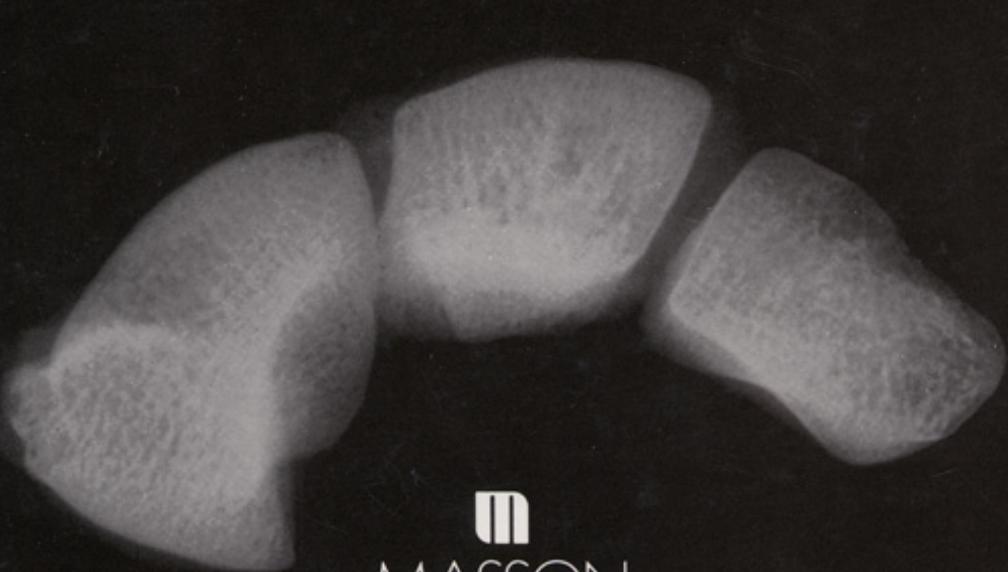


Le poignet

Anatomie radiologique et chirurgie

François SCHERNBERG

Préface du Pr Y. ALLIEU



MASSON

TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE	V
INTRODUCTION	1
1. Éléments d'anatomie fonctionnelle	3
<i>Le complexe radio-cubito-carpien</i>	3
Surfaces articulaires	3
Extrémité inférieure du radius et du cubitus (3) ; Massif carpien (3) ; Facteurs osseux d'instabilité (4).	
Moyens d'union	4
Ligaments capsulaires (4) ; Système ligamentaire périphérique ou extrinsèque (7).	
Compartiments articulaires	9
Cinématique	10
Répartition des pressions	12
<i>L'articulation radio-cubitale inférieure</i>	13
<i>L'articulation carpo-métacarpienne</i>	14
<i>La vascularisation du poignet</i>	14
<i>L'innervation du poignet</i>	16
2. Examen clinique	18
Interrogatoire	18
Signes fonctionnels	18
Examen clinique	18
Étude de la mobilité normale	22
Examen de la stabilité du poignet	23
Principes généraux (23) ; Au niveau du complexe radio-carpien (24) ; Au niveau de la radio-cubitale inférieure (30) ; Anomalies de la dénivellation cubito-carpienne physiologique (31).	
Examen de la force	33
Examen vasculo-nerveux	33
3. Imagerie	36
<i>Examen radiographique classique</i>	36
Les clichés standard	36
Le cliché standard de face (37) ; Le cliché standard de profil (45).	
Les incidences spécifiques	49
Les clichés dynamiques	50
Les clichés dynamiques actifs (51) ; Les clichés forcés (52).	

VIII Table des matières

<i>Autres examens radiographiques</i>	55
Les clichés par rayons mous (55) ; La tomographie (55) ; L'arthrographie (55) ; L'arthrotomographie (56) ; La tomodensitométrie (56).	
<i>Examens n'utilisant pas les rayons X</i>	56
L'échographie (56) ; La scintigraphie (56) ; L'imagerie par résonance magnétique (57) ; L'arthroscopie (57) ; La photographie intra-opératoire (58).	
<i>Hierarchie des examens</i>	59
L'examen de première intention	59
Les examens de seconde intention	59
Pathologie tumorale (59) ; Pathologie traumatique de la radio-cubitale inférieure (61) ; Pathologie traumatique de la radio-cubito-carpienne (61) ; Pathologie traumatique de la carpo-métacarpienne (64).	
4. Voies d'abord et techniques opératoires non spécifiques	67
L'anesthésie	67
Les voies d'abord	67
Voies d'abord antérieures (67) ; Voies d'abord postérieures (69) ; Voie d'abord interne (71) ; Voies d'abord externes (71).	
Les différentes techniques non spécifiques	72
La résection arthroplastique des 3 os de la première rangée (72) ; Les arthroplasties par implants (74) ; Les prothèses totales (75) ; Les arthrodèses (75) ; La dénervation du poignet (81) ; L'arthroyse (82) ; La styloïdectomy radiale (82) ; La chirurgie de la radio-cubitale inférieure (82).	
Le pansement post-opératoire	86
5. Fractures de l'extrémité inférieure du radius	88
<i>Les lésions récentes</i>	88
Mécanisme	88
Anatomo-pathologie	88
Les lésions du radius (88) ; Les lésions associées (94).	
Examen clinique	95
Examen radiographique	95
Traitement	96
Les méthodes (96) ; Les indications (99).	
<i>Les complications</i>	101
<i>Les lésions anciennes : les cals vicieux</i>	102
Cals vicieux extra-articulaires	102
Aspects cliniques (102) ; Aspects radiographiques (102) ; Traitement (103).	
Cals vicieux articulaires	104
6. Fractures et pseudarthroses du scaphoïde	106
Les lésions récentes	106
Mécanisme (106) ; Anatomie pathologique (106) ; Étude clinique (108) ; Examen radiographique (109) ; Traitement (110).	
Les lésions anciennes et pseudarthroses	112
Anatomie pathologique (112) ; Étude clinique (115) ; Examens complémentaires (116) ; Traitement (117).	
7. Fractures des os du carpe autres que le scaphoïde	120
Fractures du semi-lunaire	120
Fractures du pyramidal	121

Fractures du pisiforme	123
Fractures du trapèze	124
Fractures du trapézoïde	125
Fractures du grand os	125
Fractures de l'os crochu	126
8. Entorses	129
<i>Les entorses bénignes</i>	129
Caractères généraux	129
Différents tableaux anatomo-cliniques	129
Entorses bénignes au niveau du complexe radio-cubito-carpien (129) ; Entorses bénignes au niveau de la radio-cubitale inférieure (130) ; Entorses bénignes au niveau de la carpo-métacarpienne (130).	
<i>Les entorses graves</i>	131
Caractères généraux	131
Différents tableaux anatomo-cliniques	131
Entorses du complexe radio-cubito-carpien (131) ; Entorses de la radio-cubitale inférieure (136) ; Entorses de la carpo-métacarpienne (137).	
9. Subluxations	138
Caractères généraux	138
Principaux tableaux anatomo-cliniques et traitements	139
Subluxations au niveau du complexe radio-cubito-carpien (139) ; Subluxation de la radio-cubitale inférieure (144) ; Subluxation carpo-métacarpienne (146).	
10. Luxations	148
<i>Luxations au niveau du complexe radio-cubito-carpien</i>	148
Caractères généraux	148
Bases de la classification (148) ; Clinique (149) ; Examens complémentaires (149) ; Traitement (150).	
Étude anatomo-clinique des différentes lésions	151
Les luxations radio-carpériennes (151) ; Les luxations médio-carpériennes (156) ; Les luxations isolées des os (157).	
<i>Luxations de la radio-cubitale inférieure</i>	159
<i>Luxations carpo-métacarpériennes</i>	160
Les lésions isolées (160) ; Les luxations carpo-métacarpériennes multiples (161).	
11. Chondromalacies traumatiques	164
Considérations générales	164
Principaux aspects anatomo-cliniques	164
Les lésions au niveau du massif radio-carpien (164) ; Les lésions au niveau de la radio-cubitale inférieure (165) ; Les lésions au niveau de la carpo-métacarpienne (165)	
12. Le poignet lax	167
Caractères généraux	167
Différents aspects anatomo-cliniques	167
La laxité radio-carpienne (167) ; La laxité péri-lunaire (168) ; La laxité scapho-lunaire (169) ; La laxité de l'articulation pisi-triquétrale (169) ; La laxité de l'articulation trapézo-métacarpienne (laxité du pouce) (169).	

X Table des matières

13. Ostéonécrose aseptique des os du carpe	171
<i>La maladie de Kienböck</i>	171
Facteurs étiologiques	171
Clinique	172
Explorations complémentaires	172
Classification	173
Traitement	175
Les méthodes (175) ; Les indications (179).	
<i>La nécrose idiopathique du grand os</i>	181
<i>La nécrose idiopathique du scaphoïde : la maladie de Preiser</i>	181
 14. Arthrose	184
Principales étiologies	184
Principaux aspects thérapeutiques selon le siège de l'arthrose	185
Arthrose péri-scapho-lunaire (185) ; Arthrose radio-lunaire isolée (186) ; Arthrose du compartiment interne cubito-carpien (186) ; Arthrose globale de l'articulation radio-carpienne (187) ; Arthrose de la radio-carpienne et de la médio-carpienne (187) ; Arthrose pisi-pyramidal (187) ; Arthrose scapho-trapézo-trapézoïdienne isolée (188) ; Arthrose péri-trapézienne (188) ; Arthrose de la radio-cubitale inférieure (193).	
 15. Polyarthrite rhumatoïde	195
Notions anatomo-pathologiques	195
Grands tableaux	196
Atteinte des compartiments para-articulaires (196) ; Atteinte des compartiments articulaires (199).	
 16. Pathologie abarticulaire	203
Les ténosynovites	203
Lésions du compartiment palmaire (203) ; Lésions du compartiment dorsal (204).	
Le poignet à ressaut	205
Les tendinites d'insertion	206
Les luxations	206
Les ruptures spontanées	207
Cas particuliers	208
 17. Tumeurs	209
Principes généraux	209
Les circonstances de découverte (209) ; Les examens complémentaires (209) ; Le traitement (211)	
Principales tumeurs bénignes du poignet	211
Tuméfaction du poignet (211) ; Tumeurs osseuses (213).	
 INDEX ALPHABÉTIQUE	217