

TRAITÉ DE

CHIRURGIE DE LA MAIN

4

Affections neurologiques
Paralysies du membre supérieur
Syndromes canaux

sous la direction de

RAOUL TUBIANA



MASSON

TABLE DES MATIÈRES DU TOME 4

COLLABORATEURS DU TOME 4	VII
SOMMAIRE DU TOME PREMIER	XV
SOMMAIRE DU TOME 2	XXVII
SOMMAIRE DU TOME 3	XIX
SOMMAIRE DU TOME 5	XXI
SOMMAIRE DU TOME 6	XXIII
AVANT-PROPOS DU TOME 4, par R. TUBIANA	XXV
CHAPITRE PREMIER. — <i>Aspects cliniques</i>	1
La main dans les affections neurologiques, par F. RONDOT	1
La main myélopathique (2); La main au cours des affections des racines et des nerfs (6); La main au cours des affections musculaires (7); La main au cours des affections du neurone moteur central et des autres lésions cérébrales (9); Les crampes professionnelles (16).	
Examen électromyographique du membre supérieur : technique, intérêt et limites, par P. SÉROR	19
Introduction (19); Appareillage (19); Unité motrice (23); Technique (22); Modifications de l'examen électromyographique au cours de la pathologie (25); Examen EMG au cours des syndromes canalaux (29); Examen EMG dans les atteintes traumatiques aiguës du nerf périphérique (39); Atteintes radiculaires ou de la corne antérieure (41); Atteintes du plexus brachial (42); Les polyneuropathies et les multinévrites (44); L'EMG dans les atteintes centrales (44); Crampes et dystonies d'attitude (44); Conclusion (45).	
CHAPITRE 2. — <i>Traitement palliatif des paralysies du membre supérieur</i>	48
Introduction, par R. TUBIANA	48
Classification fonctionnelle des paralysies du membre supérieur, par R. TUBIANA et A. C. MASQUELET	50
Classification fonctionnelle des paralysies selon leur niveau lésionnel (51); Classification fonctionnelle des paralysies associées et corrélation des tableaux cliniques (54).	
Préhension dans la main humaine normale et neurologique, par A. I. KAPANDJI	56
Fonctions de la préhension (56); Organisation fonctionnelle de la main (56); Conclusion (66).	
Bases biomécaniques des transferts musculo-tendineux, par F. BONNEL et E. PÉRUCHON	67
Biomécanique des muscles et des tendons (67); Cinématique articulaire et transferts tendineux (73).	
Transferts tendineux. Considérations pratiques, par R. TUBIANA	81
Historique (82); Eléments du montage (82); Autres considérations (87); Date du transfert (89); Technique opératoire (91); Indications des transferts tendineux (93).	
Les ténodèses, par M. REVOL	95
Ténodèses simples (95); Ténodèses dynamiques (96); Ténodèses dynamiques directes (96); Ténodèses dynamiques croisées (97).	
Mobilité et stabilité, par J. J. COMTET	100
Rappel de physiologie articulaire (100); La mobilité active (103); La stabilisation de la tête humérale dans la cavité glénoïde (108).	
Les atteintes paralytiques de la ceinture scapulo-humérale et de la racine du membre, par A. O. NARAKAS	113
Pathocinétique de l'épaule (117); Lésions des nerfs individuels de l'épaule (139); Lésions du nerf grand dentelé (140); Lésions du nerf suprascapulaire (142); Lésions isolées du nerf axillaire ou associées au nerf suprascapulaire (142); Lésions isolées du nerf axillaire (145); Lésions associées du nerf axillaire et du nerf suprascapulaire (146); Réparation chirurgicale du nerf axillaire (146); L'opération (147);	

TABLE DES MATIÈRES DU TOME 4

Résultats (149); Opérations palliatives (152); Syndrome du trou carré de Velpeau (152); Atteinte de l'épaule dans le syndrome du défilé thoraco-cervico-brachial (153); Neuropathies diverses (153); Conclusion (155).	
Traitement chirurgical palliatif de l'épaule paralysée après lésion du plexus brachial, par A. ROSS et R. BIRCH Traitement chirurgical (157); Conclusions (161).	155
Transferts musculaires dans les paralysies de la flexion et de l'extension du coude. Technique chirurgicale par J.Y. ALNOT et C. OBERLIN	162
Paralysies des muscles extenseurs du poignet, du pouce et de la phalange proximale des doigts (paralysie du nerf radiale, par R. TUBIANA Classification selon le niveau de la lésion nerveuse (175); Rappel anatomique et physiologique (177); Historique du traitement (181); Principes du traitement palliatif (182); Technique opératoire (187); Indications thérapeutiques (206); Evaluation des résultats (208).	175
PLANCHE COULEURS I — Muscles extenseurs radiaux du carpe, par A. ROUSSEAU	196
Paralysies motrices du pouce, par R. TUBIANA Classification des paralysies du pouce (212); Etiologie des paralysies du pouce. La place de la chirurgie palliative (222); Historique du traitement (223); Buts poursuivis par le traitement palliatif (223); Evaluation des résultats (225); Matériel d'étude (226); Indications thérapeutiques (226); Traitement des paralysies non compliquées des muscles intrinsèques du pouce (paralysies simples) (226); Utilisation des transferts tendineux dans les différentes variétés de paralysies des muscles thénariens (239).	211
Paralysies compliquées et étendues du pouce, par R. TUBIANA Etiologie (261); Traitement des paralysies étendues ou compliquées (261). Plastie d'opposition du pouce, par transfert du court fléchisseur de l'auriculaire (281); Technique (283); Avantages (284); Résultats (284); Complications (284); Conclusion (284).	261
Paralysies des muscles intrinsèques des doigts, par R. TUBIANA Etiologie (288); Déformation « en griffe » (289); Traitement (295); Méthodes de traitement (295); Indications (314).	288
Traitement palliatif des paralysies hautes associées des nerfs périphériques, par A.C. MASQUELET Introduction (332); Bilan du membre paralysé (333); Schémas de paralysies associées et leur traitement palliatif (335); Application pratique d'un traitement palliatif (341); Conclusion (342).	332
Traitement palliatif précoce des paralysies du membre supérieur, par R. TUBIANA Indications (344); Techniques (345).	344
Transplantations musculaires, par R. MANKTELOW Historique (348); Situation actuelle (349); Les transplantations musculaires au niveau du membre supérieur (349); Technique opératoire (351).	348
CHAPITRE 3. — <i>Compressions nerveuses</i>	354
Introduction, par P. SAFFAR Physiopathologie (354); Diagnostic différentiel (355); Symptomatologie (355); Traitement (356); Causes (355).	354
Compressions nerveuses au niveau du cou, par P. RONDOT Syndrome de la côte cervicale (358); Syndrome du scalène antérieur (361).	358
Compressions de la confluence cervico-brachiale, par L.A. POITEVIN	362
PLANCHES COULEURS II, III, IV, V	375
Syndrome de la traversée thoraco-cervico-brachiale, par A. NARAKAS Introduction (378); Altérations anatomiques (384); Signes et tests de provocation (399); Examens paracliniques (400); Traitement conservateur (401); Traitement chirurgical (403); Indication opératoire (407); Traitement post-opératoire (409); Etude critique des résultats (409); Conclusion (415).	378
Compression des nerfs au niveau du bras, du coude et de l'avant-bras, par M. SPINNER Syndrome de la branche interosseuse antérieure du nerf médian (418); Syndrome du rond pronateur (427); Syndrome du nerf interosseux postérieur (431); Paralysie partielle du nerf interosseux postérieur (griffe pseudo-cubitale) (438); Nerf cubital (442); Compressions nerveuses au niveau du bras (445).	418
Compressions du nerf cubital au coude, par G. MAGALON, E. LEBRETON, E. L.J. BENAÏM Diagnostic (448); Traitement (451).	447
PLANCHE COULEURS VI — Compressions nerveuses au niveau du coude par J.J. COMTET	448
Compression proximale du nerf radial, par A. WILHELM Cas cliniques (457); Examen pré-opératoire (457); Mécanismes de compression (459); Traitement conservateur du syndrome de compression proximale du nerf radial (459); Traitement opératoire (461).	455

Paralysies du nerf radial au bras après effort musculaire, par B. LUSSIEZ et Y. ALLIEU	465
Compression du nerf médian au poignet	469
Introduction, par R. TUBIANA	469
Syndrome du canal carpien. Historique, par R. TUBIANA	469
Etude anatomique et fonctionnelle du canal carpien, par J.N. KUHLMAN	472
Introduction (472); Recherches anatomiques et physiologiques (473); Les conséquences de la section du ligament antérieur (482); Déductions chirurgicales (484); Conclusion (486).	
Syndrome du canal carpien (SCC), par U. LANZ	486
Anatomie (487); Etiologie (489); Pathogénie (497); Diagnostic (499); Syndrome du canal carpien aigu (500); Diagnostic différentiel (500); Traitement (501); Questions pour l'avenir (506).	
Syndrome du canal carpien. Effets de l'immobilisation rigide post-opératoire, par F. CHAISE	510
Patients et méthodes (511); Résultats (511).	
Examen électrologique du syndrome canalaire carpien avant et après la chirurgie, par J.P. LE MORVAN et J.F. SCHUHL	514
Techniques utilisées (514); Résultats normaux (516); Résultats pré- et post-opératoires (516); Conclusions (518).	
Evaluation de l'efficacité des traitements infiltratif et chirurgical, par P. SÉROR	520
Introduction (520); Matériel et méthode (520); Conclusion (526).	
Lambeau des branches distales de l'artère cubitale et son utilisation dans les séquelles du canal carpien, par C. BECKER et A. GILBERT	527
Lambeau cubital (527).	
Formes graves paralytiques du canal carpien, par R. LISFRANC	533
Introduction (533); Clinique (533); Traitement (534); Conclusion (534).	
Syndrome du canal carpien. Difficultés du diagnostic et du traitement, par R. TUBIANA	536
Fluctuations des indications thérapeutiques (536); Quelques points controversés du traitement chirurgical (538); Suites opératoires (541); Traitement des séquelles opératoires et des récurrences (542).	
Syndrome du canal carpien chez l'hémodialysé chronique, par Y. ALLIEU, M. BÉNICHOU et F. CLÉMENTET... 544	
Caractéristiques cliniques (545); Constatations opératoires (545); Evolution post-opératoire (546); Lésions associées (547); Pathogénie (549); Conclusion (550).	
Note sur une disposition anatomique propre à la face antérieure de la région du poignet et non encore décrite, par F. GUYON	552
Syndrome de la loge de Guyon, par R. SOUQUET et M. MANSAT	553
Rappel anatomique (554); Etiologie (554); Symptômes (556); Traitement (556).	
Compression du nerf cubital au niveau du poignet et de la main, par C. LECLERCQ	558
Anatomie (558); Clinique (560); Etiologie (560); Traitement (562); Conclusion (562).	
CHAPITRE 4. — <i>Autres paralysies</i>	564
Membres supérieurs et tétraplégie. Aspects médicaux, par B. AUDIC	564
Traitement chirurgical des tétraplégies dues à des lésions cervicales médullaires hautes, par E. MOBERG	579
Traitement chirurgical (580).	
Tétraplégies traumatiques, par E.A. ZANCOLLI et E.R. ZANCOLLI Jr	586
Lésions cervicales médullaires moyennes et basses (586); Indications chirurgicales (591); Reconstruction chirurgicale des fonctions du membre supérieur (594); Discussion (600); Conclusion (601).	
CHAPITRE 5. — <i>Plexus brachial</i>	602
<i>Paralysies obstétricales du plexus brachial</i>	602
Développement de la tête humérale chez le nouveau-né. Implications pathologiques au niveau de l'épaule, par N. GODDARD	602
Développement radiologique de la tête humérale (602); Matériel (603); Aspect radiologique normal de la tête humérale (603); Lésions de l'épaule à la naissance (605); Quelle est la fréquence des lésions osseuses dans les paralysies obstétricales du plexus brachial ? (607); Conclusion (609).	
Etude clinique et évolution spontanée des paralysies obstétricales du plexus brachial, par A. GILBERT et C. DUMONTIER	610
Etiologie (611); Aspects cliniques (612); Evolution spontanée (613); Traitement chirurgical (615); Résultats (620); Séquelles (622); Traitement des séquelles (624); Traitement des paralysies (627); Poignet et main (634); Conclusion (634).	

Chirurgie palliative dans les séquelles de paralysie obstétricale, par E.A. ZANCOLLI et E.R. ZANCOLLI Jr	635
Introduction (635); Incidences et facteurs prédisposants (635); Matériel d'étude clinique (635); Physiopathologie (636); Récupération spontanée et date de la réparation chirurgicale du plexus brachial (638); Classification générale des paralysies permanentes et des déformations du membre supérieur après paralysie obstétricale (639); Conclusion (657).	
Traitement des séquelles paralytiques de la main après lésion du plexus brachial , par M. MERLE	659
Introduction (659); Possibilités thérapeutiques (659); Problèmes spécifiques des transferts tendineux dans les paralysies du plexus brachial (662); Conclusion (663).	
Paralysies totales du plexus brachial	664
Le traitement chirurgical des paralysies totales avec avulsion pluriradiculaire du plexus brachial est-il justifié ? par Y. ALLIEU, P. CÉNAC et M. BÉNICHOU	664
Matériel d'étude (666); Résultats (667); Discussion (667); Conclusion (670).	
Les radiolésions du plexus brachial : résultats du traitement chirurgical par C. LE-QUANG	671
Rappel anatomique (671); Classification anatomique (672); Classification clinique (672); Traitement chirurgical (673); Résultats (673); Résultats de la chirurgie (675); Commentaires (678); Conclusion (679).	
CHAPITRE 6. — Paralysies infectieuses	681
La main lépreuse, par P. BOURREL	681
Etiopathogénie (681); Physiopathologie de la névrite lépreuse (682); Conséquences de la névrite lépreuse des nerfs de la main (684); Traitement direct de la névrite lépreuse (687); Indications de la décompression chirurgicale des névrites lépreuses (691); Tentatives de chirurgie restauratrice de la sensibilité (692); Traitement palliatif des paralysies de la main lépreuse (693); Traitement de la « main réactionnelle » (698); Traitement de la « main trophique » (698); Stratégie et tactique en pays d'endémie (698).	
CHAPITRE 7. — Les spastiques	702
Sémiologie de la spasticité, par C. LECLERCO	702
L'infirmité motrice cérébrale (702); Le syndrome pyramidal (703); La spasticité dans l'hémiplégie d'origine vasculaire (707); La spasticité chez le tétraplégique (708).	
Chirurgie de la main spastique, par I. MATEV	708
Chirurgie de la déformation du pouce flexus-adductus spastique (715); Traitement chirurgical (717); Intervention personnelle de l'auteur (717); Matériel d'étude (719); Discussion (719).	
Rétablissement de la prono-supination chez les spastiques, par F.E. SALAMANCA	721
Neurotomie partielle dans les paralysies spastiques, par G. BRUNELLI et F. BRUNELLI	726
Membre supérieur de l'hémiplégique adulte, par J.P. HELD	732
CHAPITRE 8. — Traitement palliatif des paralysies de la sensibilité	735
Traitement des paralysies de la sensibilité du membre supérieur, par R. TUBIANA et W.A. MORRISON	735
Buts du traitement (735); Examen de la sensibilité (736); Méthodes de restauration de la sensibilité (736); Facteurs influant sur la sensibilité des lambeaux (740); Conclusion (754).	
CHAPITRE 9. — Rééducation. Appareillage	757
Rééducation des paralysies du membre supérieur, par A. NYS	757
Phase précoce (757); Phase de récupération (760); Phase de séquelles (765); Points particuliers en cas d'atteinte centrale (766).	
CHAPITRE 10. — Syndromes douloureux du membre supérieur	768
Introduction, par R. TUBIANA	768
Le névrome douloureux, par G. FOUCHER	769
Clinique (770); Traitement (770); Indications (776).	
Problèmes psychologiques des névromes d'amputations, par A. DIDIERJEAN	777

<i>Dénervations articulaires</i>	780
Introduction, par R. TUBIANA	780
Dénervation des articulations du poignet et de la main, par E.P. COZZI	781
PLANCHES COULEURS VII et VIII	784
Dénervation articulaire sélective (781); Conclusion (785).	
Dénervation du poignet, par D. BUCK-GRAMCKO	787
Indications (787); Technique (788); Résultats (791).	
<i>L'épicondylalgie : son traitement conservateur et chirurgical</i> , par A. NARAKAS et C. BONNARD	792
Introduction (792); Evolution historique (793); Epidémiologie et étiopathogénie (798); Anamnèse et examen clinique (805); Traitement chirurgical (807); Opérations actuelles (809); Conclusion (822).	
<i>Les douleurs rebelles du membre supérieur et leur traitement neurochirurgical</i> , par M. SINDOU et P. MERTENS	825
Bases anatomo-physiologiques de la douleur (825); Traitements neurochirurgicaux (829); Indications du traitement neurochirurgical (833); Conclusion (837).	
CHAPITRE 11. — <i>Aux frontières des affections neurologiques</i>	839
Les crampes, par P. RONDOT	839
Physiopathologie (840); Circonstances étiologiques (840); Traitement (842).	
Crampes professionnelles. Dystonies de fonction, par P. RONDOT	843
Crampe des écrivains (843); Crampes des instrumentistes (845); Etiologie (846); Traitement (846).	
Œdème dur du dos de la main dit « de Secrétan », par C.E. VERDAN	847
Description princeps (847); Discussion (850); Etude de la littérature (851); Conclusion (852).	
La main du musicien, par R. TUBIANA, P. CHAMAGNE et R. BROCKMAN	854
Fréquence (854); Facteurs de risques (855); Les syndromes de surmenage (855); Les dystonies de fonction (857); Traitement (858); Résultats (860); Mesures préventives (860).	
INDEX ALPHABÉTIQUE	863