

# CHIRURGIE SECONDAIRE DE L'APPAREIL EXTENSEUR

DIU chirurgie de la main



# TENOLYSE

- ◆ but : libération des adhérences
- ◆ étiologie :
  - ◆ lésion extenseur
  - ◆ fracture sans lésion tendineuse

# TENOLYSE

- ◆ indications :
  - ◆ raideur en extension
  - ◆ après échec du ttt orthopedique
    - ◆ kiné+orthèse
    - ◆ 6 mois
- ◆ patient compliant

# TENOLYSE

- ♦ bandelettes latérales et ligament rétinaculaire oblique :
  - ♦ test de Haines : IPP en extension : flexion de P3 impossible



# TENOLYSE

- ♦ zone 4-5-6 :
- ♦ test de Kilgore : flexion passive de P2 provoque l'hyperextension P1



# TENOLYSE

- ♦ zone 7-8
  - ♦ attention effet ténodèse
  - ♦ attention retraction système rétinaculaire et intrinsèque
  - ♦ poignet fléchi : doigts en extension
  - ♦ poignet étendu : extension totale doigts impossible

# TENOLYSE

- ◆ libération des adhérences au bistouri et spatule
- ◆ drainage zone 5-6-7
- ◆ mobilisation immédiate
- ◆ protocole Foucher inversé





# DOIGTS LONGS Z1:

## mallet finger

- ♦ perte de l'extension active P3
- ♦ Peut passer inaperçu
- ♦ Désinsertion sous cutanée bandelette terminale
- ♦ Rx systématique



# DOIGTS LONGS Z1: mallet finger

- ♦ ttt :
  - ♦ abstension
  - ♦ tuile dorsale P2/P3, pulpe libre
  - ♦ Ttt ortho à instaurer dès que possible, jusqu'à 2 mois



# DOIGTS LONGS Z1:

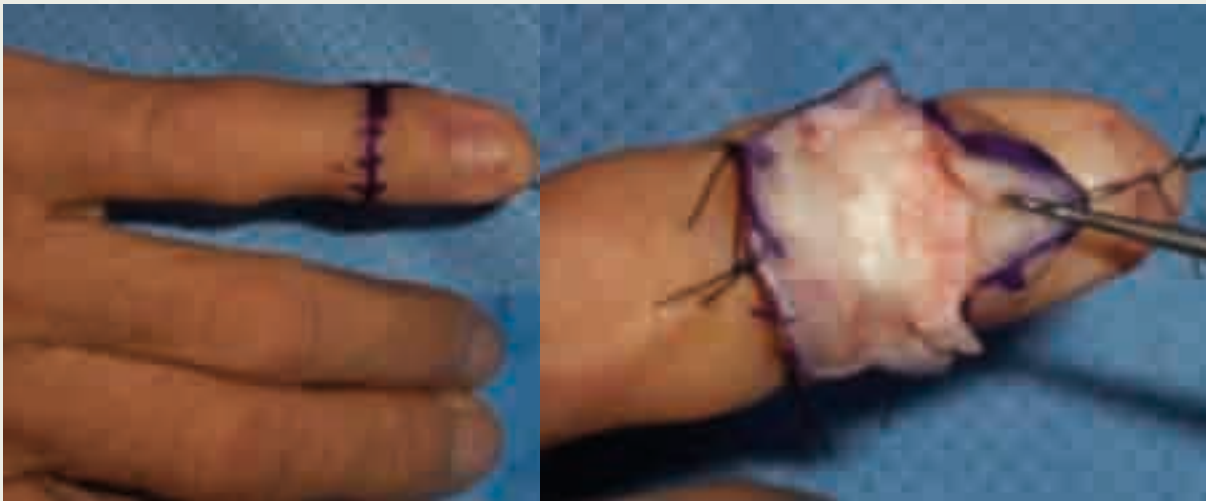
## mallet finger

- ♦ ttt : Chirurgical si échec
  - ♦ Ténodermodèse ( $30^\circ$ ) Technique de Brooks-Graner
  - ♦ Résection peau-tendon en quartier d'orange



# DOIGTS LONGS Z1: mallet finger

- ♦ ttt :
  - ♦ arthrodèse IPD
  - ♦ Incision selon Beasley face dorsale IPD



# DOIGTS LONGS Z1: col de cygne

- ♦ physiopathologie :
  - ♦ flexion IPD+hyperextension IPP
  - ♦ dorsalisation BL+distension PP IPP  
+hypertonie BM



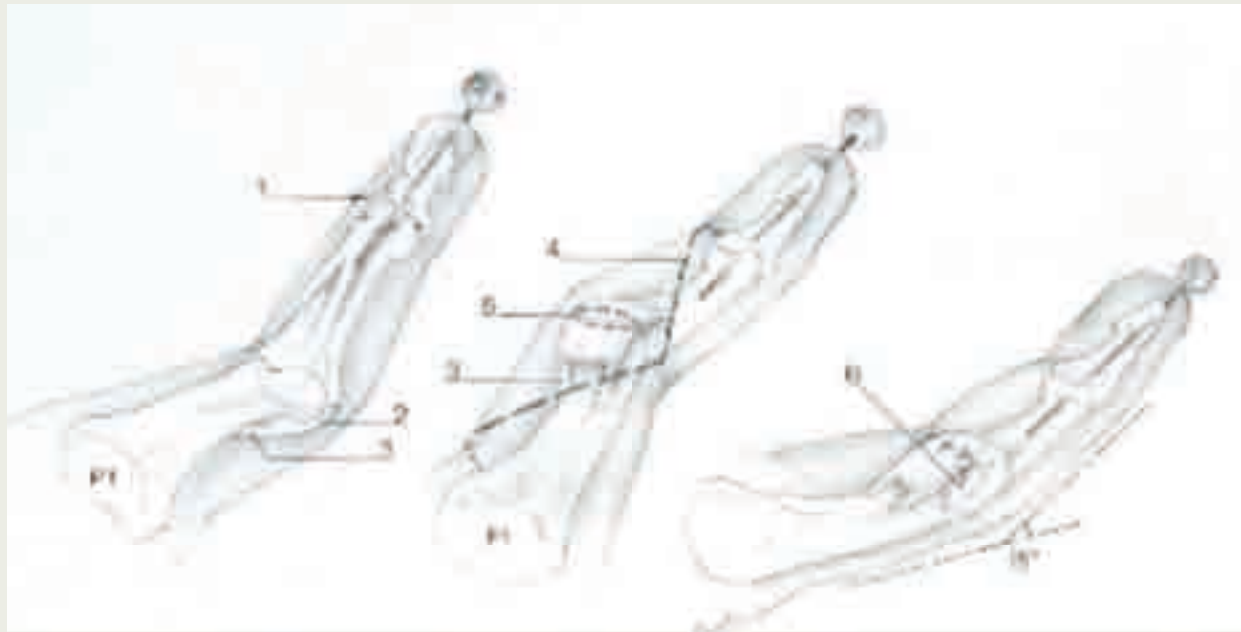
# DOIGTS LONGS Z1: col de cygne

- ♦ ttt :
- ♦ anneau de Beasley+kiné



# DOIGTS LONGS Z1: col de cygne

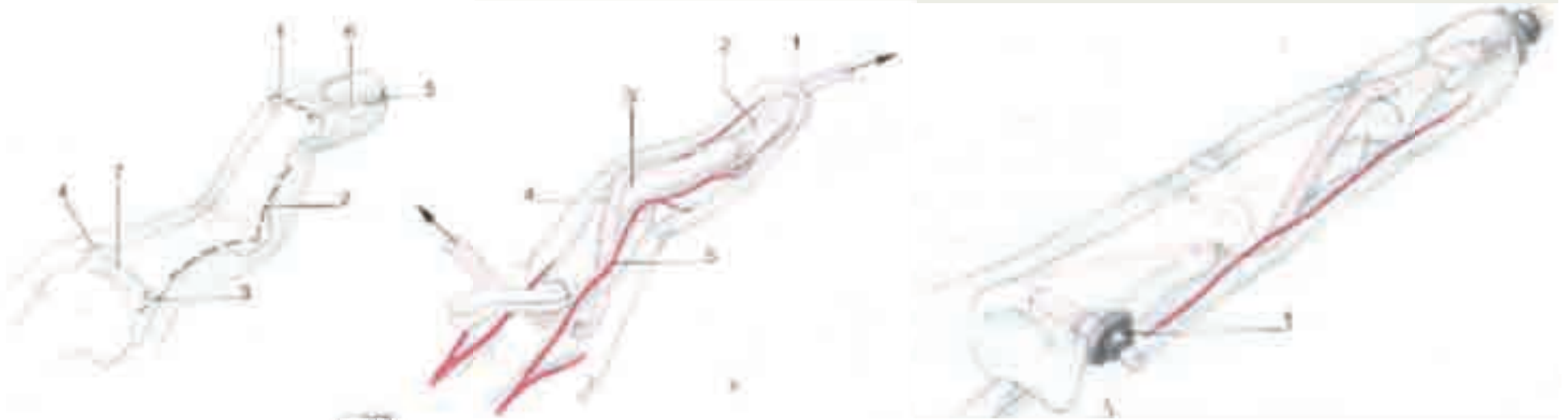
- ♦ ttt : Chirurgical si échec ttt par orthèse
  - ♦ ténodermodèse+capsulorrhaphie PP de l'IPP



# DOIGTS LONGS Z1:

- ♦ Ttt : ténodèse active
- ♦ SORL : Spinal Oblique, Retinacular Ligament (Littler)
- ♦ Reproduit le rôle du ligament rétinaculaire oblique
- ♦ Flexion IPP

col de cygne



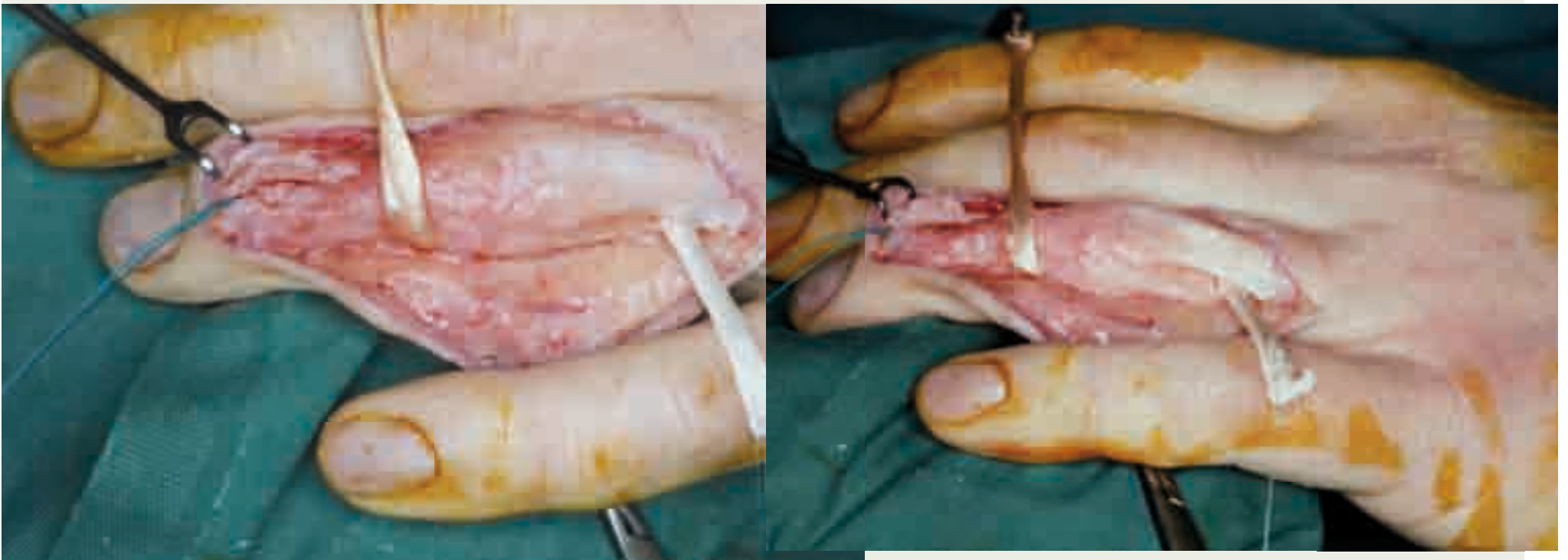


# DOIGTS LONGS Z1: col de cygne

- ♦ SORL :
- ♦ Passages trans-osseux transversal dans P1 et longitudinal dans P3
- ♦ difficulté du réglage de la tension
  - ♦ Risque de déformation en boutonnière

# DOIGTS LONGS Z1: col de cygne

◆ SORL



# DOIGTS LONGS Z1: col de cygne

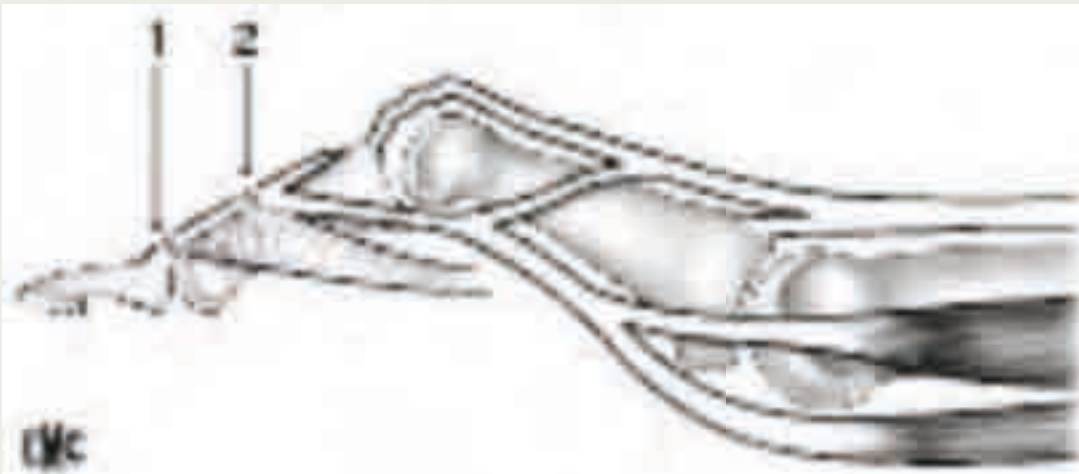
◆ SORL



# DOIGTS LONGS Z1:

## col de cygne

- ♦ ttt :
  - ♦ ténotomie BM ou Ténotomie de Fowler
  - ♦ Risque de boutonnière
  - ♦ Diminue l'hyperextension de l'IPP
  - ♦ Intégrité des bandelettes latérales



# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ physiopathologie :
  - ♦ hyperextension IPD+flexion IPP



# DOIGTS LONGS Z3 :

## boutonnière

- ♦ physiopathologie :
  - ♦ lésion primaire de BM ou rétraction PP
  - ♦ luxation palmaire BL
  - ♦ rétraction du système rétinaculaire oblique



# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ souple ou fixée ?



# DOIGTS LONGS Z3 :

## boutonnière

- ♦ assouplir avant tout ttt chir +++++
  - ♦ orthèse dynamique d'extension sur lame de Levame
  - ♦ kiné : travail des BL : flexion active de l'IPD, IPP étant en extension





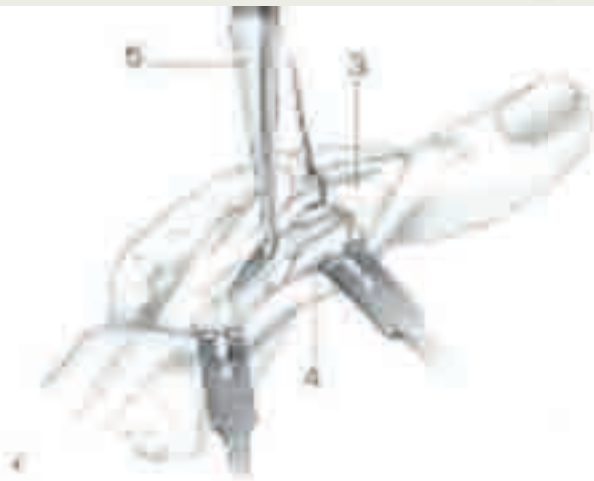
# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ ttt :
- ♦ orthèse dynamique d'extension sur lame de Levame jour et nuit 2 mois+kiné



# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ ttt :
- ♦ résection suture BM + libération BL+broche IPP



# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ ttt :
  - ♦ reconstruction BM :
    - ♦ Burkhalter Aiache : hemisection BL centralisée en regard IPP
    - ♦ Eaton Littler : retournement BL, suture bord à bord, fixation point transosseux base P2
    - ♦ +/- arthrolyse IPP

# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ Burkhalter Aiache : hémisection BL centralisée en regard IPP



# DOIGTS LONGS Z3 : boutonnière

- ♦ Eaton Littler : retournement BL, suture bord à bord, fixation point transosseux base P2



# DOIGTS LONGS Z5 : sangle

- ◆ rupture radiale/luxation ulnaire extenseur lors de la flexion
- ◆ coup de poing

# DOIGTS LONGS Z4 :

## sangle

♦ ttt :

♦ suture en paletot

♦ plastie de Michon :

♦ hémiextenseur homolatéral en regard de P1  
autour du ligament inter métacarpien ou de la  
capsule



# DOIGTS LONGS Z5 :

## sangle

- ♦ plastie de Wheeldon : junctura intertendineuse controlatérale fixée sur la capsule

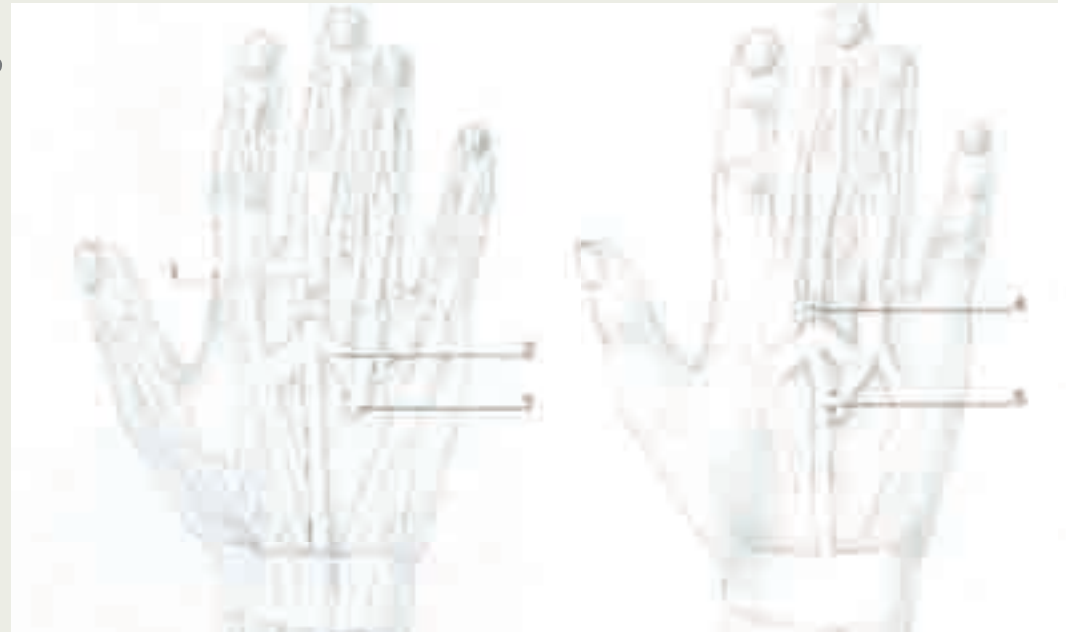




# DOIGTS LONGS Z6 :

## dos de la main

- ◆ amont de la juncta : suture simple
- ◆ aval de la juncta :
  - ◆ suture à l'extenseur voisin
  - ◆ greffe en 1 temps

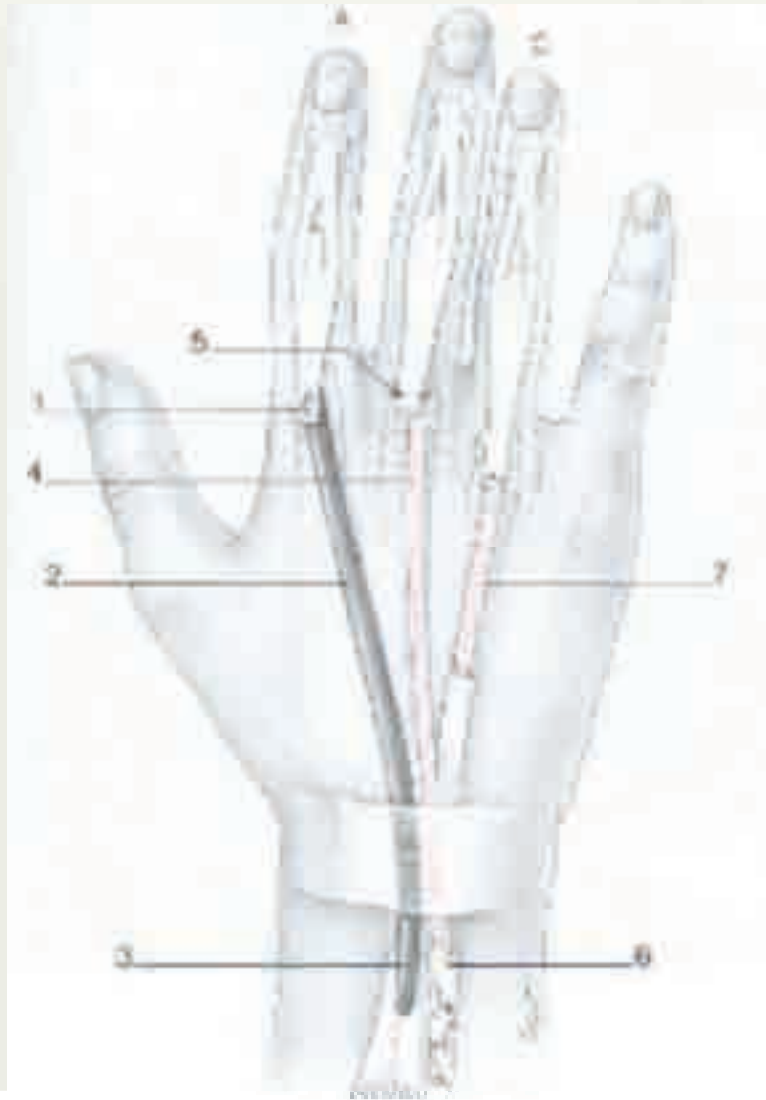


# DOIGTS LONGS Z6 :

## dos de la main

- ♦ aval de la juncta :
  - ♦ greffe courte en 1 temps
  - ♦ greffe en 2 temps
    - ♦ main de portière
    - ♦ lambeau cut+tige silastic
    - ♦ greffe à 8 semaines

# DOIGTS LONGS Z6 : dos de la main



# POUCE Z1

- ◆ plaie négligée
- ◆ mallet finger
- ◆ ttt :
  - ◆ suture secondaire/ancrage
  - ◆ arthrorise 3 semaines

# POUCE Z3

- ◆ rupture de sangle
- ◆ luxation palmaire LEP
- ◆ suture en paletot

# POUCE Z4-5

- ◆ rupture LEP au niveau du tubercule de Lister
- ◆ rétraction partie proximale++++

# POUCE Z4-5

- ♦ ttt :
- ♦ greffe du petit palmaire



# POUCE Z4-5

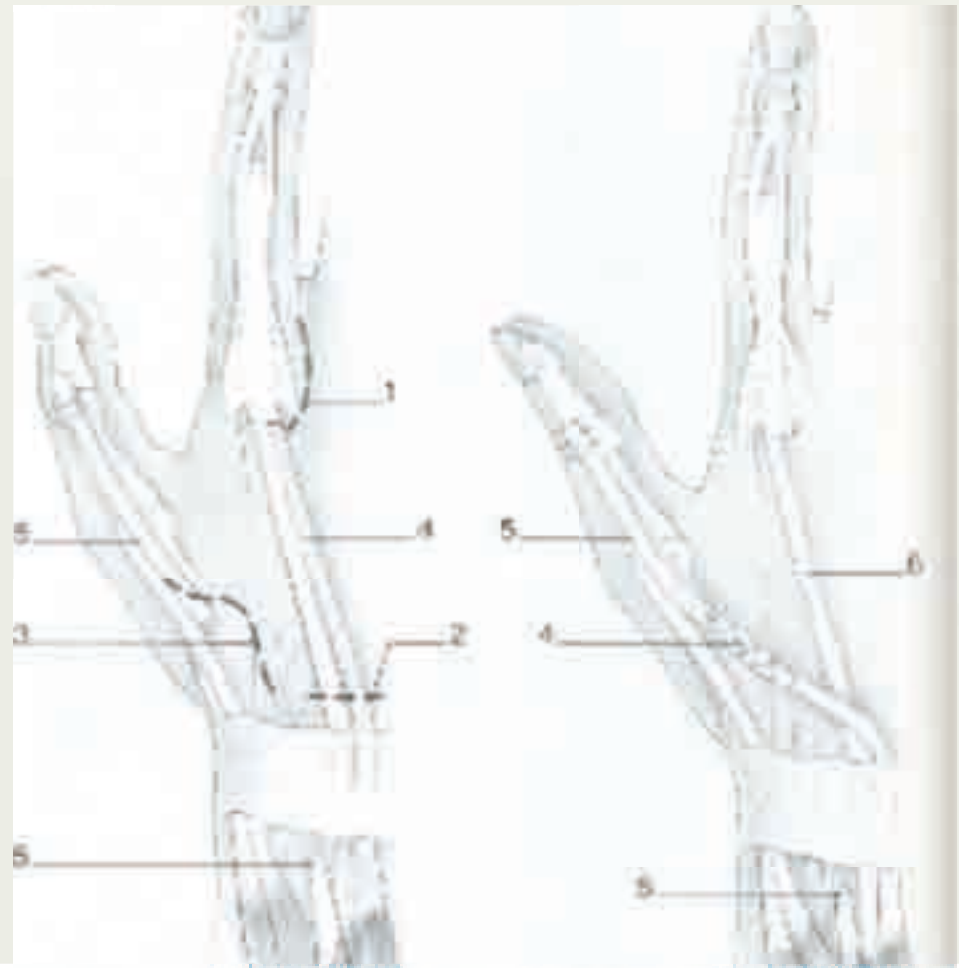
- ♦ ttt :
- ♦ greffe du petit palmaire
- ♦ CEP





# POUCE Z4-5

- ♦ ttt :
- ♦ greffe du petit palmaire
- ♦ CEP
- ♦ transfert EPI







MERCI DE  
VOTRE  
ATTENTION