

Article original

La dénervation totale du poignet : une étude rétrospective de 27 cas au recul moyen de 77 mois

Complete wrist denervation: A retrospective study of 27 cases with a mean follow-up period of 77 months

E. Simon^{a,*}, A. Zemirline^{a,b}, J. Richou^a, W. Hu^a, D. Le Nen^a

^aService de chirurgie orthopédique traumatologique et réparatrice, CHU de Brest, 29200 Brest, France

^bLaboratoire de traitement de l'information médicale LATIM, U650 Inserm, 29200 Brest, France

Reçu le 4 janvier 2011 ; reçu sous la forme révisée le 14 avril 2012 ; accepté le 1 juillet 2012

Résumé

Objectif. – La dénervation totale du poignet (DTP) est une intervention palliative dont les résultats demeurent controversés. Le but de notre étude est d'évaluer les résultats à long terme des DTP.

Méthodes. – Il s'agit d'une série mono-opérateur rétrospective continue de 27 poignets chez 27 patients (15 hommes et 12 femmes) ayant bénéficié d'une dénervation totale de poignet isolée entre 1995 et 2007. Les patients ont été revus au recul moyen de 77 mois (12 à 157) avec évaluation de la douleur (Eva), de la fonction (Dash), des amplitudes articulaires, de la force (Jamar*) et de l'évolution radiologique.

Résultats. – À la révision, 12 patients étaient totalement indolores (44 % avec une Eva à 0), 11 patients étaient peu douloureux (41 % avec une Eva entre 1 et 3), quatre patients étaient moyennement et très douloureux (15 % avec une Eva supérieure à 3). Le délai moyen d'obtention de l'antalgie maximale était de trois mois et trois semaines. L'effet antalgique était stable dans le temps dans 89 % des cas. Les amplitudes articulaires étaient significativement améliorées : +11° en flexion/extension ; +8° en pronosupination. La force de préhension était en moyenne à 85 % de la valeur relevée au côté sain. Le score Dash était en moyenne de 30,4 (22 à 60). Une extension des surfaces arthrosiques a été observée chez 14 patients (52 %). Six complications notables ont été relevées : une algodytrophie, cinq névromes, dont quatre spontanément résolutifs. Deux patients ont été réopérés. Dix-huit patients étaient très satisfaits (67 %), six patients étaient satisfaits (22 %) et trois patients étaient moyennement satisfaits (11 %).

Conclusions. – Avec peu de complications, la DTP est une intervention indiquée dans les poignets douloureux chroniques de toutes étiologies.

© 2012 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Dénervation ; Poignet ; Arthrose

Abstract

Objectives. – Complete wrist denervation is a palliative operation, which yields still controversial outcomes. The aim of our study is to assess the late outcomes of complete wrist denervation.

Methods. – In a retrospective continuous review of 27 complete and isolated denervations of the wrist joint performed by the same surgeon in 27 patients (15 men for 12 women) from 1995 to 2007, the pain (VAS), the function (Dash-score), the range of motion, the strength (Jamar) and the radiological changes were assessed at a mean follow-up period of 77 months (12 to 157).

Results. – At final follow-up, 12 patients (44%) were completely free of pain and 11 (41%) had little pain, four (15%) had moderate and severe pain. The average time to achieve the complete pain relief was 3 months and 3 weeks. Pain relief was stable over time in 89% of cases. There was a significant improvement in range of motion: 11° flexion/extension; 8° pronosupination. In average, the Jamar grip strength was 85% of the healthy side. The Dash-score was in average 30.4 (22 to 60). The extension of the osteoarthritic surface was observed in 14 patients (52%). Six complications were noted: one complex regional pain syndrome, five neuromas four of which resolved spontaneously. Two patients were re-operated. Eighteen patients were very satisfied (67%), six patients were satisfied (22%) and three patients were moderately satisfied (11%).

* Auteur correspondant. CHRU de la Cavale Blanche, boulevard Tanguy-Prigent, 29200 Brest, France.

Adresse e-mail : erwan.simon@chu-brest.fr (E. Simon).

Conclusions. – Complete wrist denervation is an intervention with few complications indicated in chronic wrist pain of any aetiology.

© 2012 Published by Elsevier Masson SAS.

Keywords: Denervation; Wrist; Osteoarthritis

1. Introduction

La dénervation totale du poignet (DTP) est une intervention palliative dont le but est de réduire les symptômes douloureux tout en préservant la mobilité articulaire. Elle peut être envisagée en première, en seconde intention, ou bien encore en association avec d'autres gestes.

La première dénervation de l'articulation radiocarpienne fut réalisée par Wilhelm [1] en janvier 1959 à la clinique chirurgicale de l'université de Würzburg. Elle faisait suite à une étude anatomique de l'innervation du poignet [2]. Depuis lors, cette intervention s'est popularisée et a fait l'objet de nombreuses publications (Tableau 1). Celles-ci sont cependant hétérogènes dans leurs méthodes et divergentes dans leurs conclusions. Nous retrouvons en effet dans la littérature des résultats allant de 23 à 91 % de patients satisfaits selon les séries. Devant cette discordance, il nous a semblé légitime d'évaluer à long terme les résultats des DTP que nous avons réalisées.

2. Matériel et méthodes

Vingt-neuf poignets chez 29 patients, dont 13 femmes, âgés en moyenne de 55 ans (de 28 à 79 ans) ont été opérés d'une DTP par un même opérateur (DLN) entre 1995 et 2007.

Parmi les 14 patients qui avaient une activité professionnelle, 11 étaient des travailleurs manuels, dont neuf travailleurs

de force. Un seul était suivi dans un contexte d'accident du travail. Le côté dominant était concerné dans trois cas sur quatre.

Tous les patients inclus présentaient un poignet douloureux chronique, dont l'étiologie se partageait principalement entre « SNAC-wrist », séquelles de fracture du radius et « SLAC-wrist » (Fig. 1). Dix patients présentaient un antécédent de chirurgie sur le poignet concerné, dont la moitié correspondait à une ostéosynthèse percutanée du radius selon Kapandji. Afin d'évaluer le bénéfice seul de la DTP, tout geste sur le carpe ou l'articulation radio-ulnaire distale concomitant était un critère d'exclusion.

La technique opératoire, identique pour l'ensemble des patients, s'inspirait de la technique princeps de Wilhelm [3] affinée par Foucher et Da Silva [4]. Comme décrit par Dubert et al. [5], seules trois incisions ont été réalisées.

En palmaire, par une voie de Henry de 5 cm, le nerf interosseux antérieur a été réséqué ainsi que les branches articulaires issues du nerf cutané latéral de l'avant-bras, de la branche superficielle du nerf radial et du rameau cutané palmaire du nerf médian.

En dorsal, par une incision longitudinale de 6 cm centrée sur le quatrième compartiment des extenseurs et se prolongeant jusqu'aux articulations carpométacarpiennes, le nerf interosseux postérieur a été réséqué, ainsi que les branches articulaires issues de la branche cutanée dorsale du nerf ulnaire et de la branche superficielle du nerf radial. Par ce même abord,

Tableau 1

Tableau repris de l'étude de Schweizer [14] et complété, qui résume les résultats de 22 séries de dénervations totales et partielles du poignet (DTP et DPP).

Étude	Inclusions	Geste associé	Recul moyen	Résultats	Réintervention
Wilhelm 1966	21 DPP	19 %	16 mois	80 % de succès	–
Geldmacher 1972	24 DTP, 8 DPP	75 %	–	84 % de succès	0 %
Buck-Gramcko 1974	5 DTP, 26 DPP	35 %	28 mois	68 % peu ou pas douloureux	–
Lanz 1976	45 DPP et DTP	–	120 mois	84,4 % d'améliorations	–
Buck-Gramcko 1977	30 DTP, 165 DPP	–	49 mois	69 % peu ou pas douloureux	9 arthrodèses
Helmke 1977	54 DTP	28 %	37 mois	83 % de bons résultats	–
Stegemann 1980	26 DTP	88 %	30 mois	81 % de bons résultats	–
Rostlund 1980	9 DTP	0 %	24 mois	89 % d'améliorations	0 %
Martini 1983	33 DTP et DPP	54 %	24 mois	84 % de succès	–
Ekerot 1983	48 DTP et DPP	0 %	29 mois	56 % d'améliorations	–
Dellon 1985	29 DPP	0 %	35 mois	90 % d'améliorations	3 arthrodèses
Cozzi 1991	130 DPP	–	–	90 % de bons résultats	–
Foucher 1992	50 DTP	40 %	48 mois	72 % d'améliorations	–
Buck-Gramcko 1993	61 DTP et DPP	77 %	74 mois	76 % de patients indolores	–
Ishida 1993	17 DTP, 12 DPP	41 %	51 mois	24 % de patients satisfaits	–
Ferrerres 1995	22 DTP, 30 DPP	0 %	65 mois	86 % de bons résultats	–
Grechenig 1998	22 DTP	27 %	50 mois	77 % de patients satisfaits	–
Foucher 1998	50 DTP	0 %	60 mois	74 % d'amélioration	–
Weinstein 2002	19 DPP	0 %	30 mois	80 % d'amélioration	2 arthrodèses
Schweizer 2006	71 DTP	0 %	113 mois	67 % d'améliorations	12,9 %
Rothe 2006	32 DTP	0 %	76 mois	62,5 % de bons résultats	–
Radu 2010	29 DTP, 14 DPP	–	51 mois	70 % d'améliorations	–
Notre série	27 DTP	0 %	77 mois	81 % peu ou pas douloureux	2 arthrodèses

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4048966>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4048966>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)