

Cas clinique

Pseudarthrose du scaphoïde carpien bilatérale ou scaphoïde carpien bipartite dégénéré ?

Bilateral non-union scaphoid or bipartite carpal scaphoid bone arthritis?

T. Et-tai^{*}, M. Boussouga, N. Bousselmame, K. Lazrak

Service de traumatologie-orthopédie II, hôpital militaire d'instruction Mohamed-V, Rabat, Maroc

Reçu le 3 avril 2007 ; reçu sous la forme révisée 4 novembre 2007 ; accepté le 11 novembre 2007

Résumé

Les auteurs rapportent un cas de solution de continuité bilatérale du scaphoïde carpien chez un patient de 36 ans, de découverte fortuite. À droite, tous les éléments cliniques et radiologiques sont en faveur d'un scaphoïde carpien bipartite, alors qu'à gauche la présence de la douleur et l'arthrose stylo-radiale orientent plutôt vers une pseudarthrose évolutive, ce qui suggère la possibilité d'une évolution arthrosique lors d'un scaphoïde carpien bipartite.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Abstract

The authors report a case of bilateral division of the carpal scaphoid in a 36-year-old man. In the right wrist, all the clinical and radiological signs suggested a bipartite scaphoid, but in the left wrist the presence of pain and pan-radial osteoarthritis rather suggested a pseudarthrosis of the scaphoid. This raises the possibility of osteoarthritis occurring overtime in a bipartite carpal scaphoid.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Scaphoïde carpien ; Bipartite ; Pseudarthrose

Keywords: Carpal scaphoid; Bipartite; Non-union

1. Cas clinique

Un patient de 36 ans, secrétaire, droitier, sans notion de traumatisme antérieur, admis aux urgences pour un traumatisme du poignet droit suite à une chute de sa hauteur en octobre 2004. La radiographie standard du poignet droit de face et de profil a montré une solution de continuité du scaphoïde carpien avec une arthrose stylo-radiale évoquant une lésion ancienne. Le diagnostic de pseudarthrose du scaphoïde a été évoqué et le bilan complété par une radiographie des deux poignets de face poing fermé et des incidences dynamiques ont objectivé une

solution de continuité bilatérale du scaphoïde carpien avec densification sous-chondrale des deux fragments, sans trouble de la dynamique intracarpienne (Figs. 1 et 2). L'index de McMurthy modifié par Nattras est de 1,54 à droite et 1,56 à gauche. Le bilan a été complété par une TDM bilatérale et les coupes frontales ont montré une densification osseuse sous-chondrale (Fig. 3).

L'IRM réalisé avec injection de gadolinium a objectivé en T2 l'absence de nécrose de fragment proximal et la présence d'un tissu cartilagineux entre les deux fragments avec une épaisseur identique à celle du cartilage des autres articulations intracarpiennes (Fig. 4).

Depuis le traumatisme, le patient conserve toujours des douleurs à droite qui répondent bien au traitement médical (ains + antalgique).

^{*} Auteur correspondant.

Adresse e-mail : missett4@yahoo.fr (T. Et-tai).



Fig. 1. Rx du face.

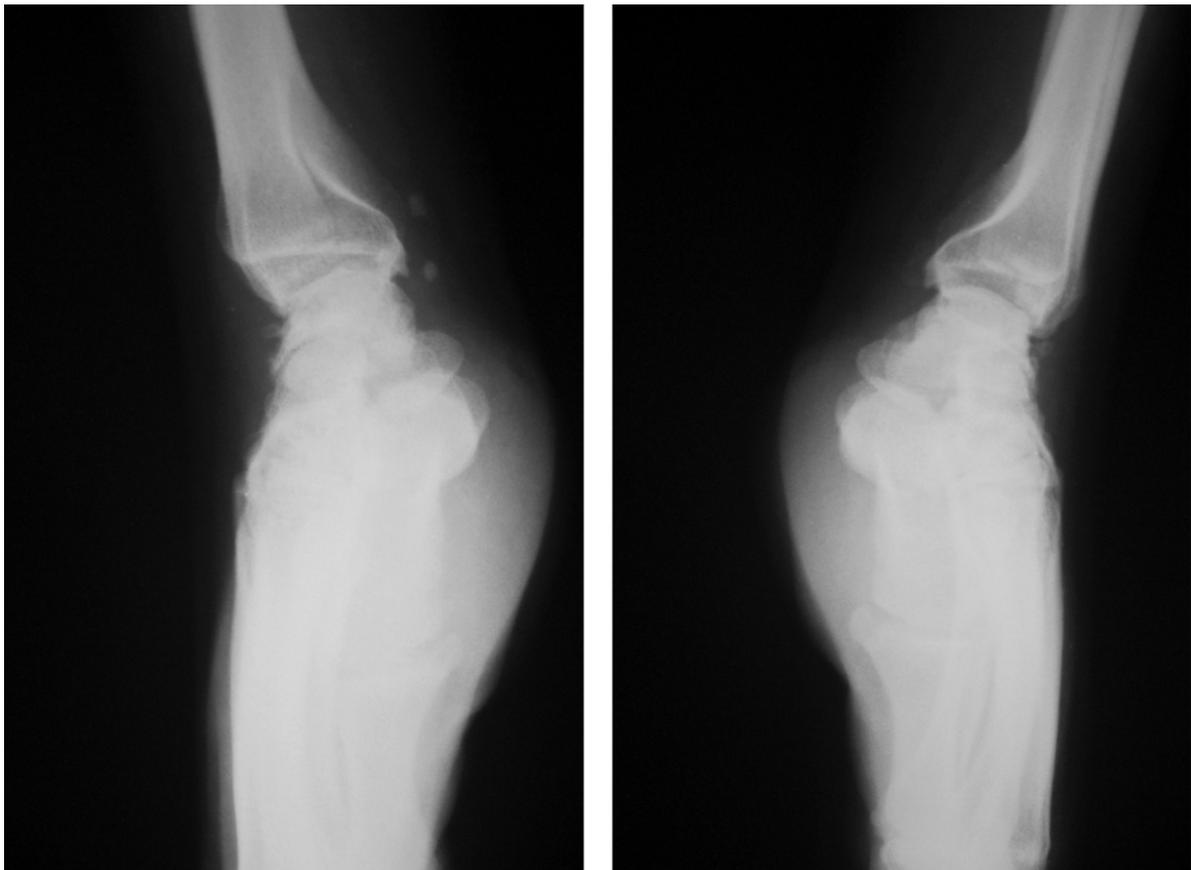


Fig. 2. Rx du profil gauche. Rx du profil droit.

Tous les éléments cliniques et radiologiques nous ont amené à retenir le diagnostic de scaphoïde carpien bipartite, mais l'évolution marquée par la persistance des douleurs à droite, oriente plutôt vers une pseudarthrose du scaphoïde.

2. Discussion

Le scaphoïde carpien bipartite est une anomalie rare, décrite en 1877 par Guber [1], à propos de quatre cas sur 3007

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4049881>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4049881>

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