

# Réanimation du Pouce par transferts tendineux



Dr B. CHABAUD Clinique Kennedy 26200 Montelimard

# Génie chirurgical et transferts tendineux !

1. Tu ne nuiras pas !
2. Un muscle trop puissant tu ne prendras !
3. Un muscle à course comparable tu choisiras !
4. Pour le trajet le plus court tu opteras !
5. Un muscle coté au moins M4 tu choisiras !
6. Le moins de changement de direction au transfert tu imposeras !
7. Par la fixation distale la fonction tu conditionneras !
8. La règle des agonistes antagonistes tu oublieras !
9. À la trophicité cutanée et à la souplesse articulaire tu veilleras !
10. Par la rééducation à la réintégration du transfert tu concourreras !



Levier



Lance-pierre



Autour du pouce



Poulie

# Quand Opérer ?

- Absence de repousse nerveuse clinique et/ou électromyographique.
- Au moins 12 à 18 mois après guérison neuropathie et/ou suture chirurgicale du nerf.
- Les transferts précoces permettent de conserver l'opposition en attendant la repousse nerveuse. Cette attitude ne fait pas l'unanimité...

# Quand Opérer ?

- Bilan clinique : (stabilité articulaire TM, MP, IP, rétraction 1° commissure, détente ou rupture extenseur, contracture fléchisseur → épreuve de BOUVIER).



# Quand Opérer ?

- Kinésithérapie préparatoire : étirer fléchisseur, tonifier extenseur, solliciter la pince du pouce.



# Quand Opérer ?

- Orthèse provisoire : correction flexum IP, ouverture 1° commissure.



# Stratégie Chirurgicale...

- Quel moteur ?
- Quel trajet ?
- Quelle poulie ?
- Quelle fixation ?

# Le choix des moteurs...

- **Extenseurs des doigts et du pouce** (EIP « choix judicieux », EDQ manque longueur faible force, EPL, EPB, APL).
- **Fléchisseurs des doigts** (pas FDP), FDS 4 et 3 (Toujours penser aux autres besoins pour corriger les griffes des doigts longs).
- **Extenseurs du poignet** (éviter car prolongement greffe et risque de déstabilisation).
- **Flexor Pollicis Longus et Intrinsèques** (ADQ).

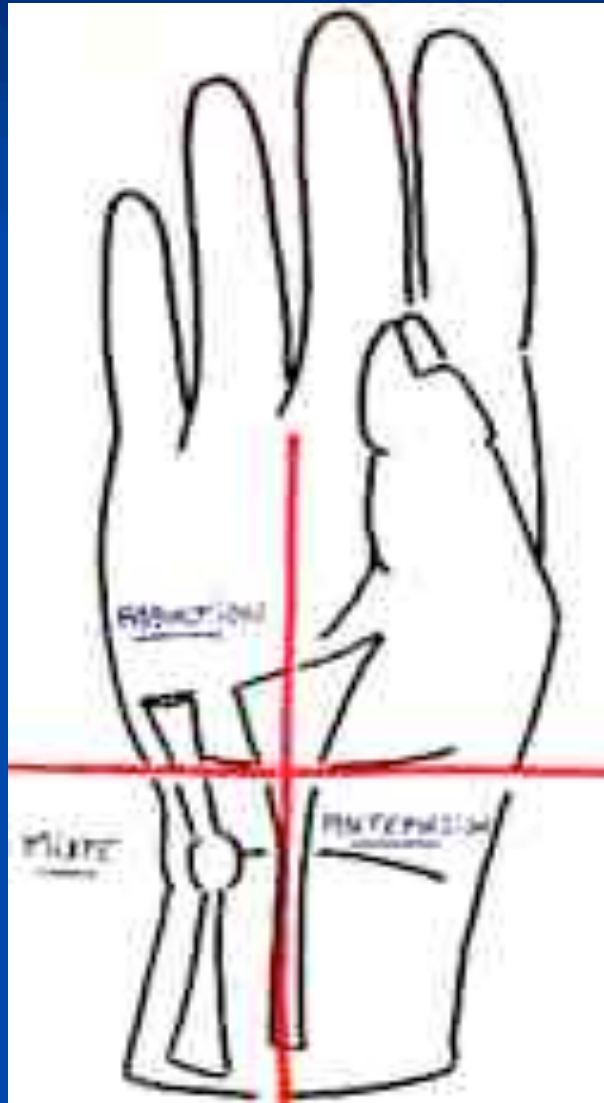


# Le choix du trajet...

Le trajet le plus court et le plus direct possible...

La direction du trajet va conditionner le siège de la poulie...

# Le choix des Poulies...



# Le choix des Poulies...



OS



TENDON

# Le choix des Poulies...



Greffe



Cubital antérieur



Palmaris longus

# Le choix de la Fixation...



**Merle d'Aubigné**



**Srinivasan**



**Riordan**

# Fixation distale du transfert



# Fixation distale du transfert



# Effet Ténodèse du poignet





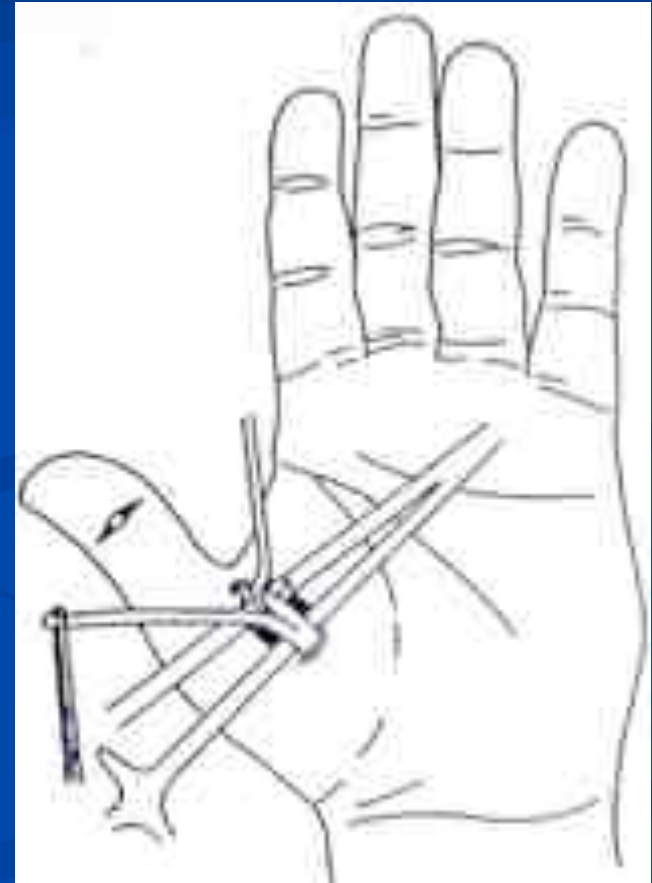
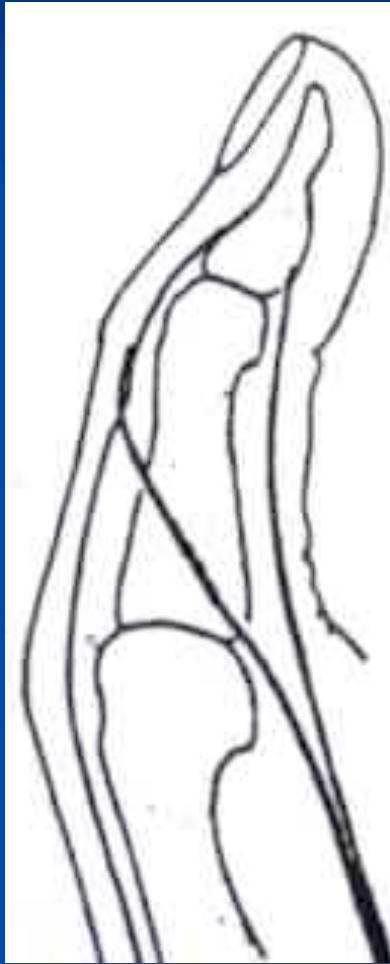
# Fixation distale du transfert



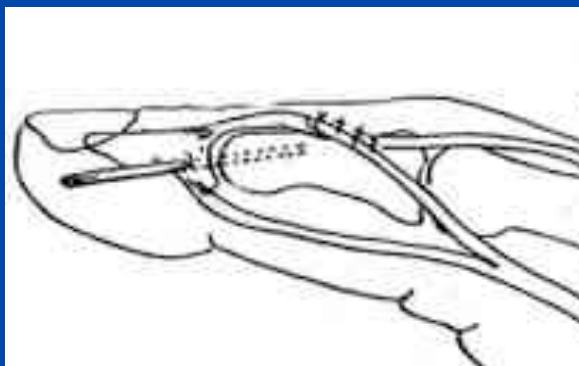
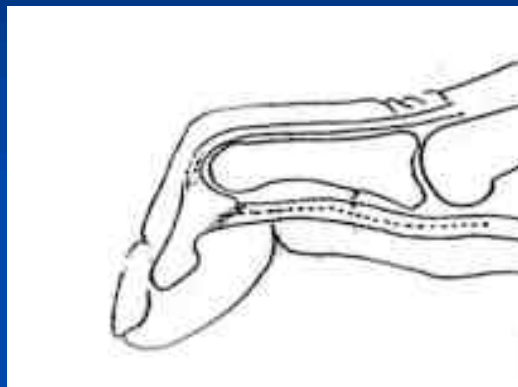
# Fixation distale du transfert



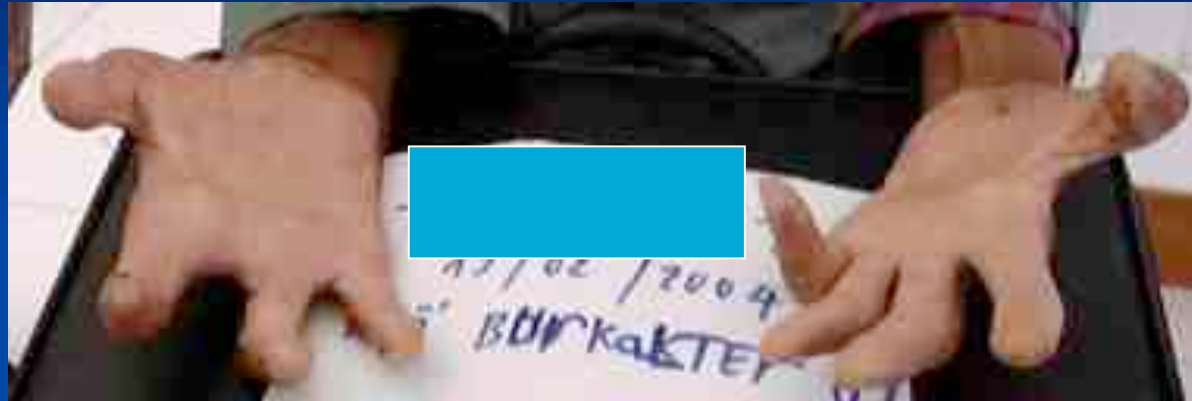
# Correction Flexum IP (TSUGE)



# Correction Flexum IP (TSUGE)



# Tension du transfert



# Transfert et gestes associés



# Transfert et gestes associés



# Transfert modifié par nécessité





# Transfert modifié par nécessité



# Transfert modifié par nécessité



# Transfert modifié par nécessité



# Contention post-opératoire...



# Kinésithérapie post-opératoire...



# Kinésithérapie post-opératoire...



# Analyse des résultats



# Analyse des résultats





# Analyse des résultats



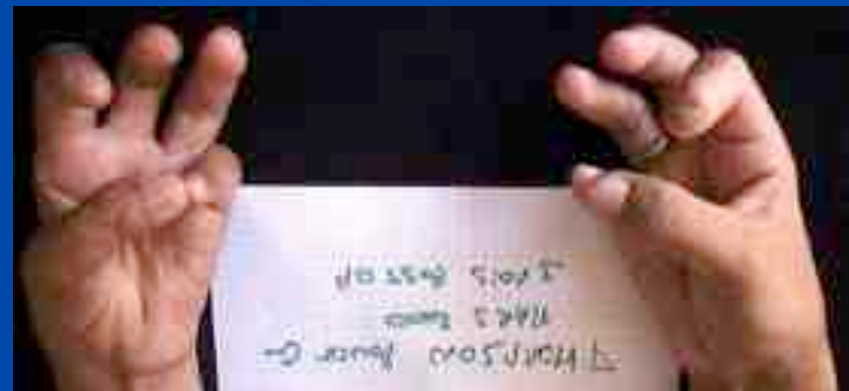
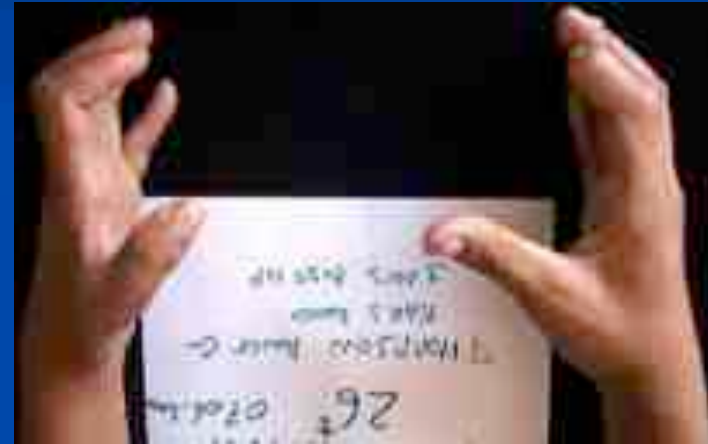
# Analyse des résultats



# Analyse des résultats



# Analyse des résultats



# Analyse des résultats



# Analyse des résultats





**BOUVIER +**



**ANTEPULSEURS +**

**Stabilisation M.P**  
(Capsuloplastie,  
Arthrodèse)

**ANTEPULSEURS -**

**Stabilisation M.P**  
+  
**Transfert ANTEPULSION**



# BOUVIER -



**ANTEPULSEURS +**

**ANTEPULSEURS -**

**Transfert ADDUCTION  
+  
Stabilisation I.P**

**Transfert MIXTE  
+  
Stabilisation I.P**





**Merci de  
votre  
attention !**