

Les luxations intra-carpiennes

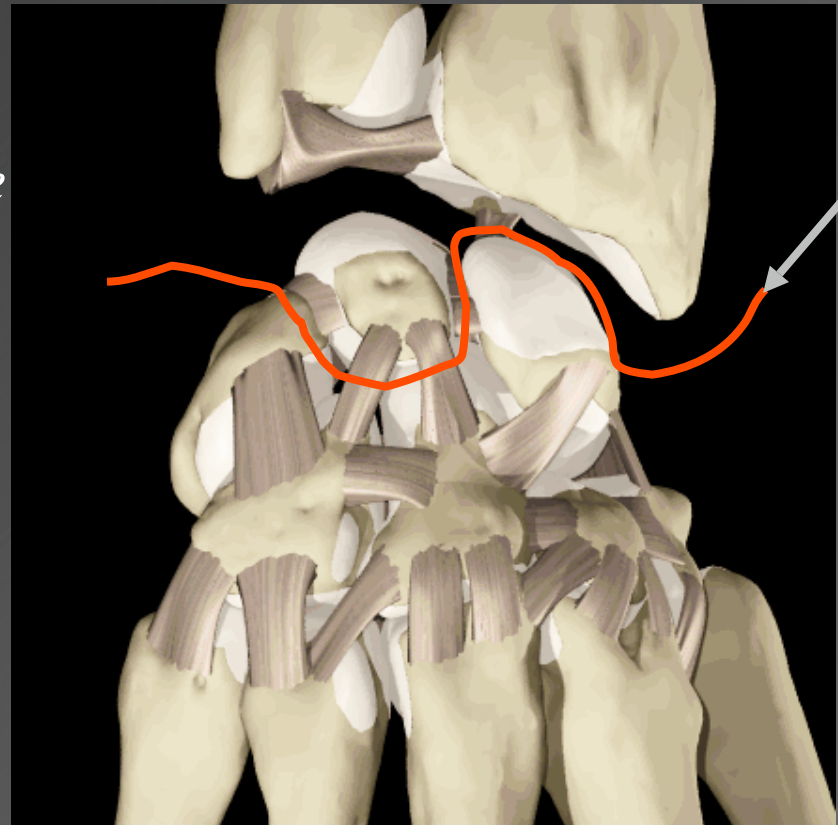
***Christian Dumontier
Institut de la main et hôpital
Saint Antoine, Paris***



Mécanisme

- Traumatisme violent en hyperextension chez un adulte jeune

↓
Disjonction scapho-lunaire
Luxation capito-lunaire
Luxation luno-triquetrale



Mécanisme

- Traumatisme violent en hyperextension chez un adulte jeune

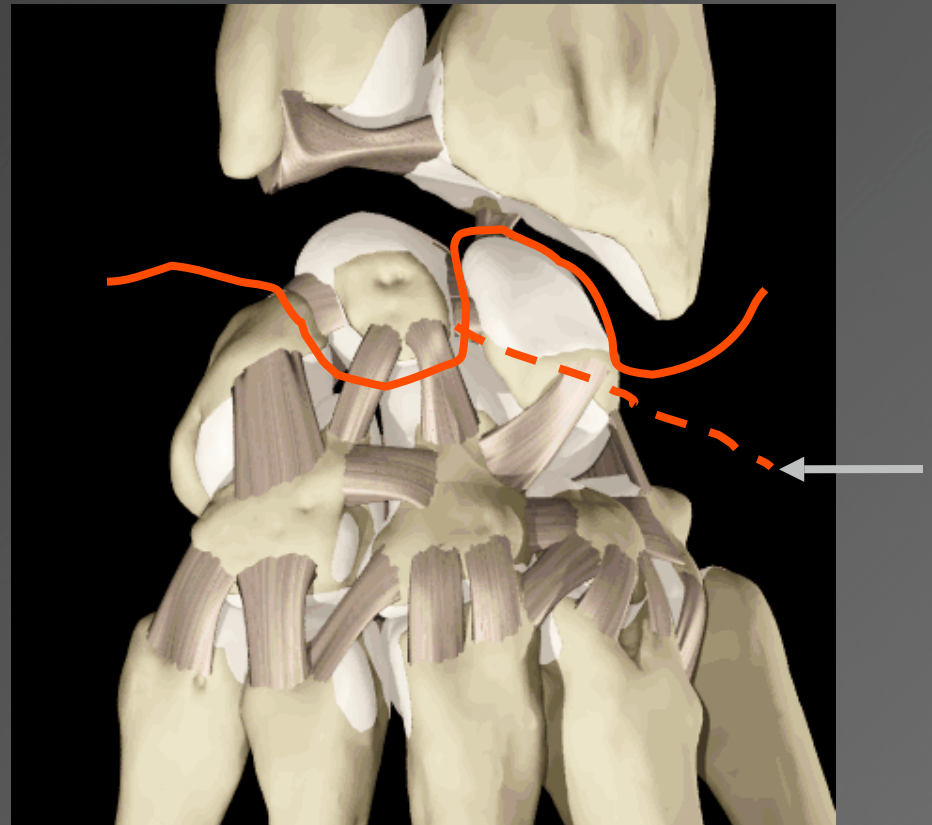
Variante

Fracture scaphoïde

Luxation capito-lunaire

Luxation luno-

triquetrale

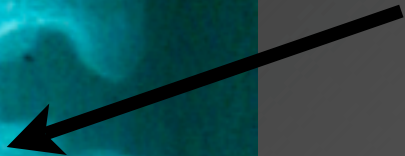


Les luxations intra-carpiennes

- **Sont presque toujours à déplacement postérieur**
 - Luxations péri-lunaires pures
 - Luxations trans-scapho-périlunaires
 - Toutes les formes associées (lésions du petit arc ou du grand arc, syndrome de Fenton)
- **Rares luxations “antérieures”**



Fx du triquetrum associée





Exceptionnelle luxation antérieure pure

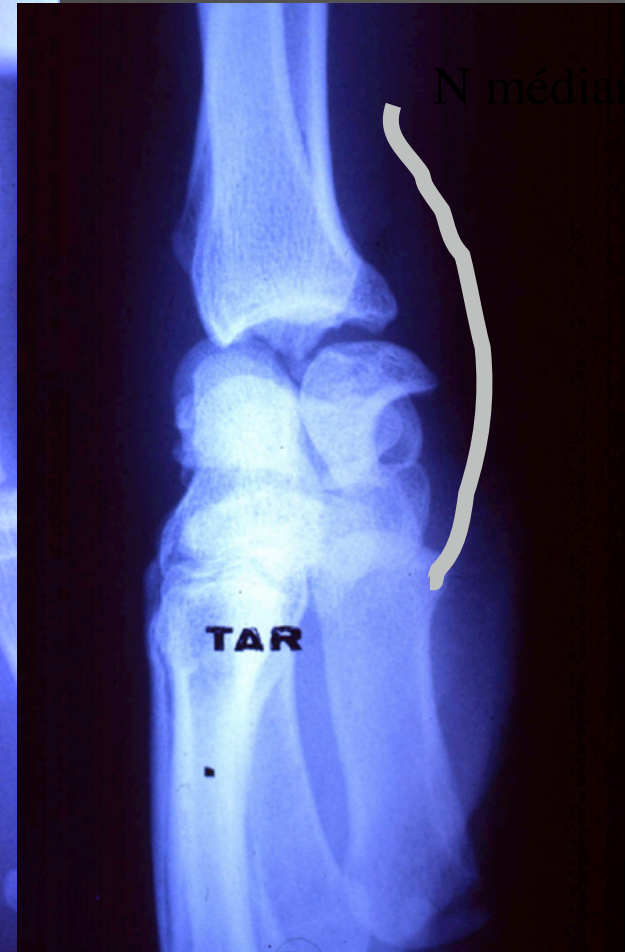
Forme typique

Hyperalgique
Main clouée
Gros poignet

Complications

- Compression
aiguë médian

- Lésions associées
polytraumatisme



Le problème

- 50 % des luxations intra-carpiennes passent inaperçues en urgence
- Faute d'un cliché de profil strict







Il faut donc

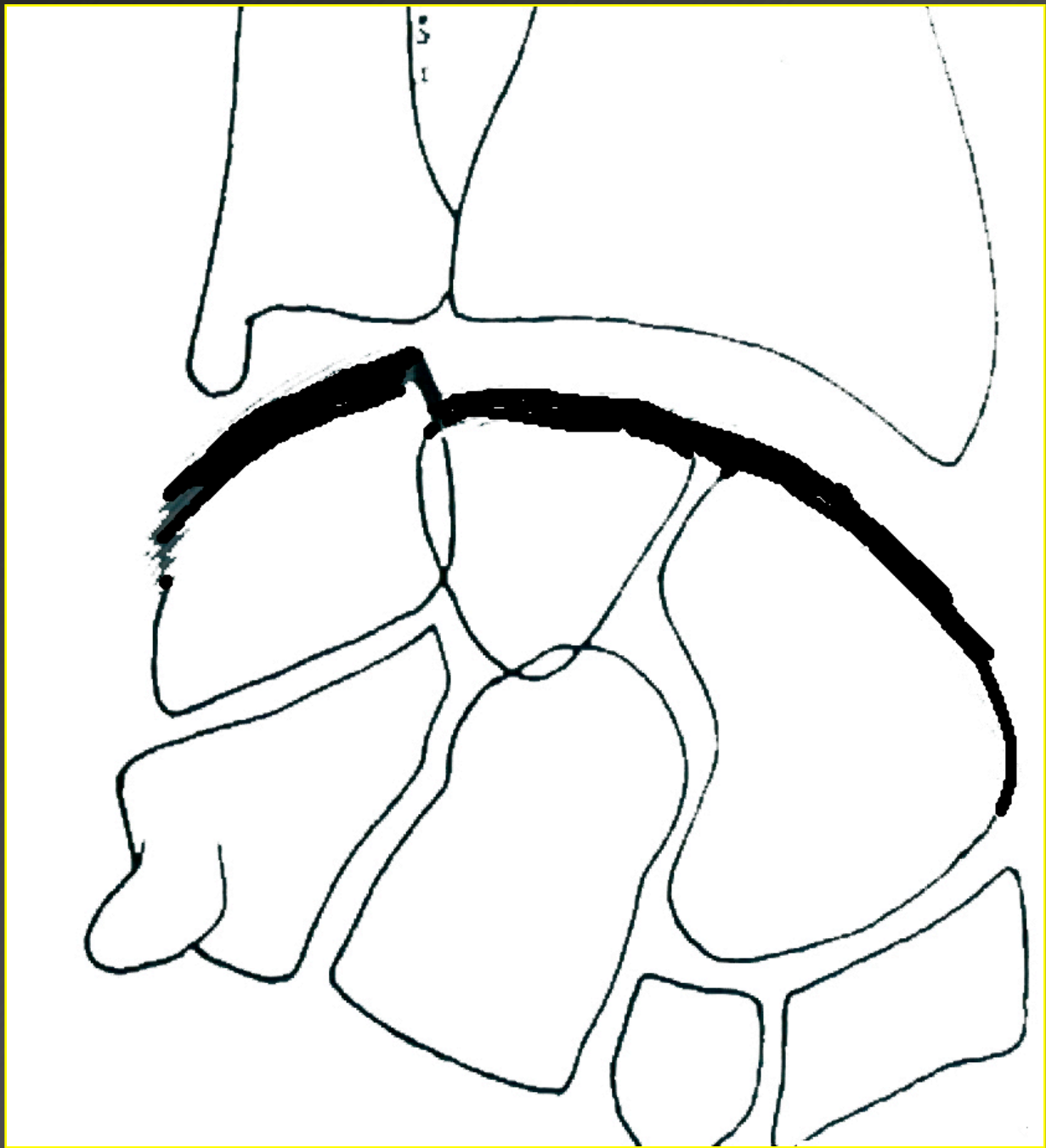
- **Exiger un cliché de profil strict devant tout traumatisme du poignet**
- **Se méfier d'une lésion intra-carpienne sur les clichés de face**



Il faut donc

- **Exiger un cliché de profil strict devant tout traumatisme du poignet**
- **Se méfier d'une lésion intra-carpienne sur les clichés de face**
 - **Aspect du lunatum en cœur de carte à jouer**
 - **Rupture des lignes de Gilula**

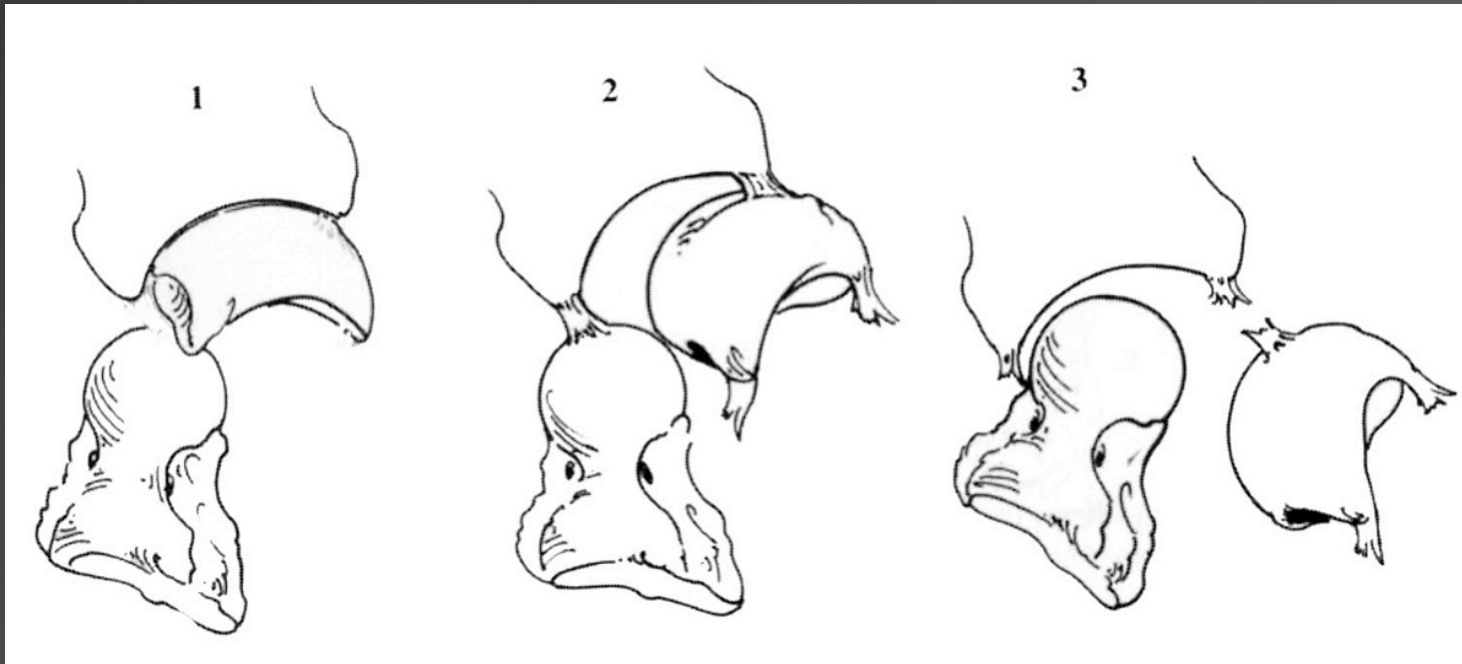






Les différentes formes

- Type I: Luxation rétro-lunaire pure (0%)
- Type II: Luxation du lunatum qui bascule sur son axe antérieur de moins de 90° (20%)
- Type III: Luxation complète du lunatum (50%)



Type 1



Type 2



Type 3



Le traitement des luxations

- **Réduction en urgence**
- **TTT de la colonne externe, à ciel ouvert**
 - **Ostéosynthèse d'une fracture du scaphoïde**
 - **Suture ligamentaire d'une lésion scapholunaire**
- **Les autres lésions sont brochées**

Voie d'abord

■ Postérieure

■ De type Berger sur les ligaments

- Bilan des lésions articulaires
- Réduction de la luxation
- Brochage luno-triquetral
- Suture/ligamentoplastie scapholunaire ou OSTéosynthèse du scaphoïde
- Traitement des lésions associées



