



CENTRE SOS MAIN
RABAT
Hôpital Privé Pasteur
Accueil 24/24h

Tendinite de De Quervain

Définition

Il s'agit d'une inflammation de la gaine entourant les tendons du long abducteur et du court extenseur du pouce (téno-synovite) qui cheminent tous deux dans le même tunnel fibreux, au bord externe du poignet, au contact du radius.

L'irritation débute souvent à l'occasion d'un changement d'activité, d'un choc ou d'une utilisation inhabituelle.

Elle s'entretient ensuite d'elle-même par les frottements des tendons qui devient nodulaire et augmentent de volume dans leur gaine qui est inextensible.

Le nodule douloureux, visible et palpable, est formé par l'épaississement des fibres du tunnel et du tissu qui recouvre les tendons.

Traitement

Les infiltrations locales de cortisone, les anti-inflammatoires et les attelles d'immobilisation (orthèses) ont le plus souvent un effet favorable mais parfois passager. En cas de persistance des douleurs et/ou d'aggravation de la gêne fonctionnelle, il est raisonnable d'opérer.

L'intervention chirurgicale est faite le plus souvent en ambulatoire sous anesthésie locorégionale.

Par une petite incision, on ouvre la gaine qui forme un véritable tunnel

L'agrandir permet de réduire les frottements entre les tendons et la gaine, source de douleurs.

Les tendons retrouvent ensuite spontanément leur calibre normal.

Il s'agit d'une chirurgie simple dont les résultats sont habituellement bons.

L'activité manuelle est autorisée précocement sans restriction particulière mais le pansement devra rester propre et sec.

Une fois les fils tombés ou ôtés, il faut masser la cicatrice 4 à 5 fois par jour.

La rééducation est facultative.

Il n'existe pas d'acte chirurgical sans risque de complications secondaires :

-Une cicatrice sensible, des fourmillements au dos de la main ou des doigts sont possibles et peuvent persister parfois longtemps.

-Une main gonflée, douloureuse, avec transpiration puis raideur est préoccupante (algodystrophie). L'évolution est traînante, sur plusieurs mois ou années. Des séquelles sont possibles (douleurs résiduelles, une certaine raideur des doigts et/ou du poignet, parfois même de l'épaule).

-L'infection est rare.

Votre chirurgien est le mieux placé pour répondre à toutes les questions que vous vous poseriez