

Lésion du ligament scapho-lunaire

Qu'est-ce que le ligament scapho-lunaire ?

Le ligament scapho-lunaire relie deux petits os du poignet : le **scaphoïde** et le **semi-lunaire**

Ces deux os jouent un rôle essentiel dans la stabilité et la mobilité du poignet. Le ligament scapho-lunaire agit comme un **stabilisateur central** du carpe.

Comment survient la lésion ?

La lésion est le plus souvent due à :

- une **chute sur la main en extension**
- un traumatisme sportif
- un accident (travail, voie publique)
- plus rarement : une usure progressive

La lésion peut être une simple perforation, une **rupture partielle** ou une **rupture complète**

Quels sont les symptômes ?

- Douleur sur le dos du poignet
- Sensation de faiblesse
- Claquement ou ressaut
- Diminution de la force
- Gonflement possible

Parfois, la douleur persiste plusieurs semaines après un traumatisme initial.

Une fois la phase aigüe passée, le poignet peut être indolore.

Comment fait-on le diagnostic ?

Le diagnostic repose sur :

- L'examen clinique (signe de Watson)
- Les radiographies standards +/- des clichés dynamiques comparatifs
- Une IRM
- Un arthroscanner
- Une arthroscopie qui permet à la fois le diagnostic précis de la lésion et de l'instabilité qui en résulte et parfois le traitement

Quels sont les risques si on ne traite pas ?

Une rupture complète non traitée peut entraîner :

- Une instabilité chronique du poignet
- Une usure progressive du cartilage
- Une arthrose spécifique appelée **SLAC wrist** (Scapho-Lunate Advanced Collapse)

À long terme, cela peut provoquer douleurs chroniques et perte de mobilité.

Quel est le traitement ?

Le traitement dépend :

- de la gravité de la lésion
- de son ancienneté
- de votre âge
- de votre niveau d'activité

► Traitement non chirurgical

Indiqué pour les entorses ou lésions partielles :

- Immobilisation (attelle ou plâtre)
- Anti-inflammatoires
- Rééducation

► Traitement chirurgical

Indiqué en cas de rupture complète ou d'instabilité :

Selon la situation :

- Réinsertion ligamentaire
- Suture / brochage temporaire
- Reconstruction ligamentaire
- Capsulodèse
- En cas d'arthrose évoluée : chirurgie dite "de sauvetage" (ex : résection de la première rangée du carpe ou arthrodèse partielle)

Votre chirurgien vous expliquera la technique la plus adaptée à votre cas.

Points importants à retenir

- Plus la prise en charge est précoce, meilleurs sont les résultats.
- Une douleur persistante après une chute sur le poignet doit faire consulter.
- Toutes les lésions ne nécessitent pas une chirurgie.
- Le traitement est personnalisé.