

Présentation

Dans une articulation normale, les surfaces articulaires sont recouvertes de **cartilage** et sont lubrifiées par un fluide, le **liquide articulaire** qui permet un glissement harmonieux. L'arthrose correspond à l'**usure du cartilage avec disparition du lubrifiant articulaire**, ce qui enraye le mouvement entre les surfaces osseuses.

Les principales causes

L'arthrose du poignet est le plus souvent **secondaire** à un **traumatisme ligamentaire** ou à une **fracture** du scaphoïde ou du radius ancienne, non traitée ou mal consolidée. Les **microtraumatismes** répétés chez certains travailleurs manuels sont parfois également en cause. Enfin, une prédisposition génétique peut favoriser sa survenue.

Symptômes cliniques

Les principaux symptômes sont la **douleur**, la **raideur** avec perte progressive de mobilité et la **perte de force**. Le poignet a un aspect empâté et plus volumineux. Les symptômes évoluent souvent par **poussée**.

Examens complémentaires

La **radiographie**, l'**IRM** mais surtout l'**arthroscanner** permettent de faire le diagnostic des lésions cartilagineuses et de préciser le stade et la sévérité de l'arthrose.

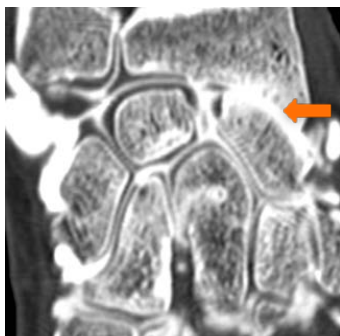


Figure 1. Arthrose radio-scaphoïdienne du poignet.

Figure 2. Radiographies postopératoires



Traitements

Traitement médical

Le traitement médical associe repos, aménagement des activités, port d'une **attelle** et infiltrations **d'anti-inflammatoires**.

Traitement chirurgical

En cas d'échec du traitement médical, le traitement chirurgical doit être adapté au stade de l'arthrose.

La **dénervation articulaire** consiste en une section des branches nerveuses véhiculant la douleur. Intervention simple avec une récupération rapide, elle apporte une amélioration souvent imparfaite.

L'**arthroscopie** permet de traiter de manière peu invasive certaines formes débutantes.

La **résection de première rangée des os du carpe** est une simplification de l'articulation du poignet. Elle supprime une partie des os dont le cartilage est détruit pour créer une nouvelle articulation entre surfaces articulaires intactes.

Les **prothèses partielles** peuvent parfois remplacer certaines surfaces articulaires usées.

Les **arthrodèses** consistent en un blocage de tout ou partie du poignet en fusionnant les os entre eux.

Chaque traitement doit être adapté à l'état du patient.