

## Présentation

Les nerfs véhiculent l'**information** entre le cerveau et le reste du corps. Certains, **sensitifs** transportent les informations de sensibilité, pression, température ou de douleur vers le cerveau. D'autres, **moteurs** transportent les informations depuis le cerveau vers les muscles qu'il commande. D'autres enfin sont **mixtes, à la fois sensitifs et moteurs**. Les nerfs se composent de très nombreuses fibres organisées en **fascicules** (sorte de câblage) qui transportent l'information (Fig. 1).

## Les principales causes de lésions

Les nerfs peuvent être lésés en cas d'**hyperpression** (comme c'est le cas dans le syndrome du canal carpien), **écrasement, étirement ou section**, pouvant donner des atteintes allant du simple déficit transitoire et réversible en quelques semaines à des formes plus sévères et durables. Une **section** du nerf entraîne une interruption complète de la transmission du signal.

## Symptômes cliniques

Ils dépendent du nerf atteint, de la nature de la lésion et de sa sévérité. Les symptômes peuvent toucher la sensibilité allant du simple **engourdissement** avec **picotements fourmillements et douleurs**, à l'**anesthésie** complète dans le territoire du nerf concerné. L'atteinte de la motricité peut aller d'une simple **faiblesse musculaire** à une perte complète de force avec fonte musculaire. On distingue les lésion **aigues**, récentes des lésion **chroniques**, anciennes.

## Examens complémentaires

L'**électromyogramme** qui enregistre l'activité électrique du nerf permet de confirmer le diagnostic en cas de lésion chronique.

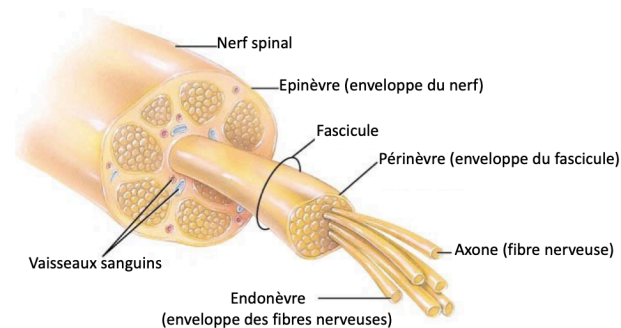


Fig. 1. Anatomie en coupe d'un nerf spinal.

## Traitements

### Quel pronostic en cas de lésion d'un nerf

En cas de **lésion d'étirement**, le nerf conserve sa continuité et récupère habituellement spontanément dans un délai allant de quelques jours à quelques semaines.

Dans les cas de lésions plus sévères s'accompagnant d'une **rupture des fibres nerveuses à l'intérieur du câble que constitue le nerf**, la repousse nerveuse est possible et peut prendre plusieurs mois. La chirurgie intervient dans les cas de récupération incomplète.

En cas de **section du nerf**, la réparation chirurgicale visant à rétablir la continuité entre les 2 extrémités est indispensable à la repousse et à la récupération.

### Traitement chirurgical

En l'absence de récupération après une lésion nerveuse, plusieurs options thérapeutiques sont possibles.

La **neurolyse** a pour but de libérer un nerf d'une zone de compression bloquant la repousse (par exemple une fibrose cicatricielle).

La **greffe nerveuse** consiste à intercaler un segment de nerf sain en pont à la place d'une zone de blocage de la repousse du nerf (névrome).

La **neurotisation** consiste à brancher un nerf sain sur un nerf lésé pour redonner la conduction électrique sans entraîner de séquelles sur le territoire du nerf donneur.

### Récupération après chirurgie nerveuse

Après une chirurgie nerveuse, la **cicatrisation du nerf se fait en 3 semaines**. En revanche, la **repousse du nerf se fait au rythme de 1 mm par jour**. Plus la distance entre la zone de réparation et le muscle est grande, plus la récupération est longue.

## Centre de la Main OrthoSud Montpellier

Cabinet de consultation : 15 Av du Pr Grasset 34090 Montpellier  
Tel : 04 67 41 94 94  
RDV sur doctolib.fr. [www.orthosudmontpellier.com](http://www.orthosudmontpellier.com)

## Urgence de la Main - Clinique Saint Jean

36 Avenue Bouisson Bertrand 34093 Montpellier  
Tel : 04 67 61 20 30  
Dr A. Toffoli, Dr Ph. Teissier, Dr J. Teissier