

Ténosynovite de De Quervain

Présentation

La ténosynovite de De Quervain est causée par une **constriction des tendons long abducteur et court extenseur du pouce au sein d'un tunnel ostéo-fibreux inextensible** situé au dos du poignet appelé **1^{er} compartiment des extenseurs**. Le rétrécissement de ce tunnel est causé par un épaississement et une inflammation de la poulie qui ferme ce tunnel. Le coulisement des tendons extenseurs du pouce devient alors douloureux (figure 1).

Les principales causes

Il n'y a pas de cause clairement identifiée à l'origine de la ténosynovite de De Quervain. Certains **facteurs anatomiques** liés à la morphologie du compartiment (comme la présence d'une cloison supplémentaire à l'intérieur même du tunnel) ont été mis en cause. Pendant la **grossesse**, les facteurs hormonaux et l'oedème peuvent déclencher des symptômes qui sont spontanément résolutifs à l'accouchement.

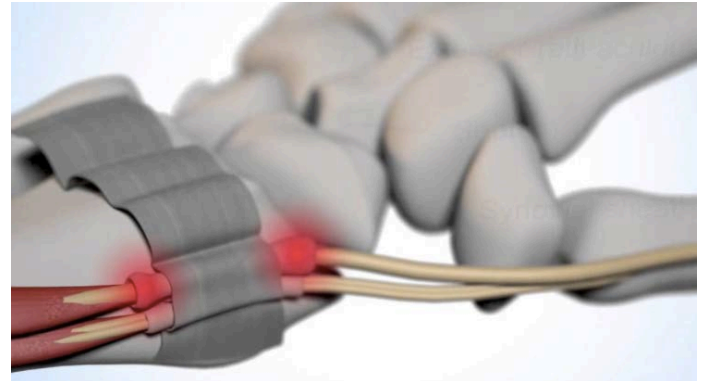
Symptômes cliniques

La **douleur** localisée à la face latérale du poignet et à la base du pouce est accentuée par les mouvements de la main en particulier lors des efforts de serrage et de torsion du poignet. Un **gonflement** et une **crépitation** des tendons peuvent également apparaître dans les formes plus évoluées.

Examens complémentaires

Aucun examen complémentaire n'est habituellement nécessaire. En cas de doute, l'**échographie** confirme le diagnostic.

Figure 1.



Traitements

L'objectif du traitement est d'éliminer l'inflammation pour retrouver un glissement harmonieux et indolore des tendons dans la coulisse.

Traitement médical

Le port d'une **attelle de repos** ainsi que la prise d'**anti-inflammatoires** par voie orale en cure courte peut permettre de soulager les symptômes. Une **infiltration de corticoïde retard** écho-guidée autour du tendon peut également s'avérer efficace.

Traitement chirurgical

En cas d'échec du traitement médical, le traitement chirurgical est indiqué. Il consiste en une **ouverture du tunnel pour restaurer le glissement tendineux** avec une résection des tissus inflammatoires (synovectomie). Il s'accompagne en postopératoire du port d'une attelle de repos durant 2 à 3 semaines.