

# Ténosynovite Sténosante

## (Doigt à ressaut)

### Présentation

La ténosynovite sténosante est communément appelée « **doigt à ressaut** » ou « **pouce à ressaut** ». Physiologiquement, les tendons fléchisseurs des doigts coulisent dans le canal digital, plaqués contre le squelette phalangien par des renforcements fibreux : les poulies (**figure 1**). Le ressaut survient lorsque la **poulie A1** devient trop épaisse ou que le tendon est le siège d'une inflammation l'empêchant ainsi de coulisser.

### Les principales causes

Dans la grande majorité des cas, les doigts à ressaut sont dits **idiopathiques**, survenant sans cause ou maladie sous jacente, parfois favorisés par des activités manuelles répétitives. Mais ils peuvent également être causés par certaines maladies telles que le diabète ou la polyarthrite rhumatoïde.

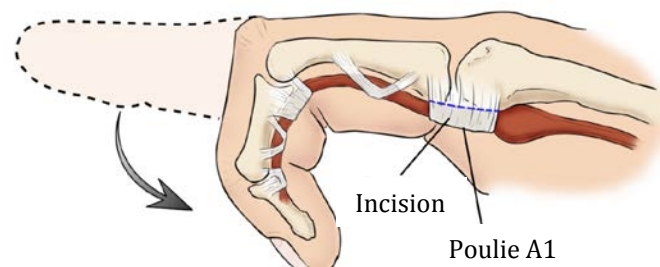
### Symptômes cliniques

Les symptômes peuvent débuter par une simple gêne ressentie dans la paume de la main lors de l'enroulement des doigts ou lors de la préhension. **La douleur, un ressaut** parfois spectaculaire ou une **limitation des mobilités** du doigt sont les principaux symptômes qui doivent alerter. Ils surviennent plus volontiers lors du dérouillage matinal.

### Examens complémentaires

Aucun examen complémentaire n'est habituellement nécessaire pour faire le diagnostic.

Figure 1.



### Traitements

L'objectif du traitement est **d'éliminer l'inflammation et le ressaut** pour retrouver un enroulement complet et indolore lors des mouvements de flexion extension des doigts.

#### Repos et aménagement des activités

En cas de gestes répétitifs, le repos peut apporter une amélioration.

#### Traitement médical

Une **infiltration** de corticoïde retard peut également apporter une amélioration mais le plus souvent temporaire.

#### Traitement chirurgical

En cas d'échec du traitement médical, de ressauts sévères et anciens ou avec limitation de la mobilité, le traitement chirurgical est recommandé. Il consiste en **une ouverture de la poulie A1 à la base du doigt pour restaurer le glissement tendineux**. Quelques séances de rééducation sont parfois nécessaires s'il existait un enraidissement du doigt.