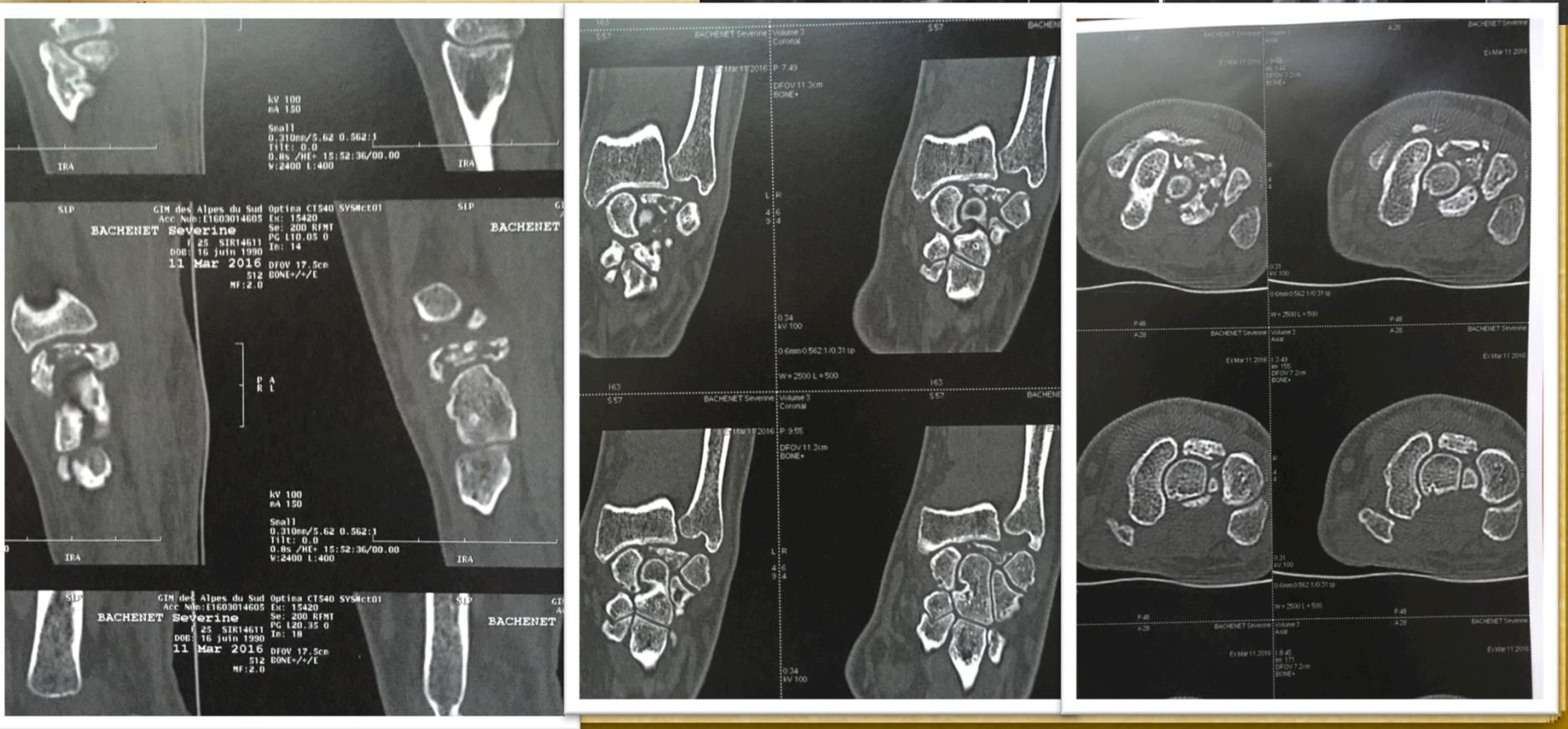
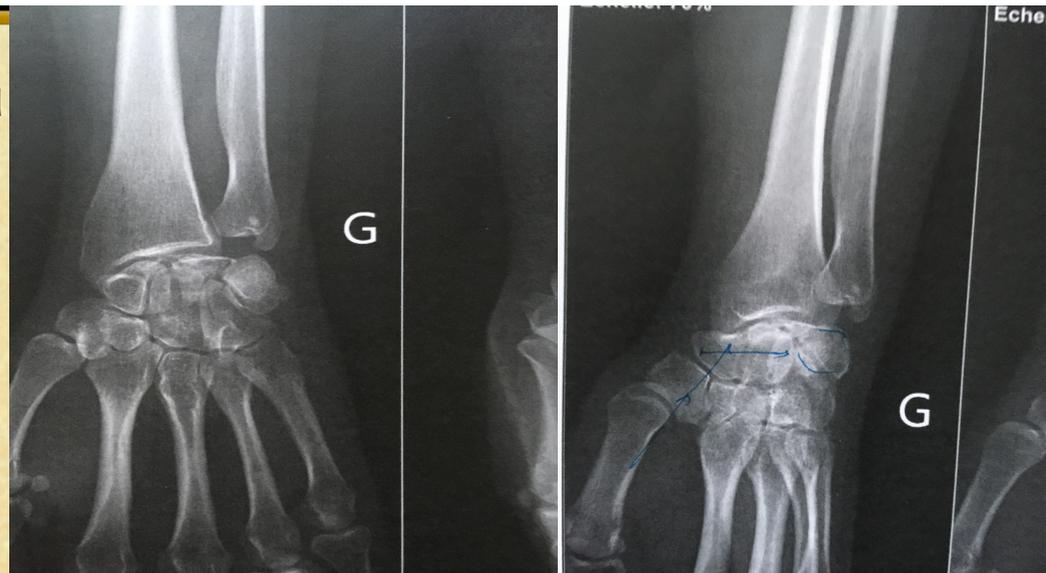


Douleur post traumatique du

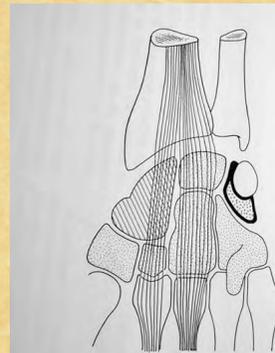
- ♦ Patiente âgée de 26 ans
- ♦ Traumatisme en hyper extension du poignet ,
- ♦ Douleur , œdème modérée ;

limitation de la flexion du poignet F:45°
extension 60°



Maladie de Kienböck

- ◆ Nécrose avasculaire du lunatum
 - ◆ Description Kienböck 1910 (radiologue)
 - ◆ Evolution se fait en 4 stades vers le collapsus du carpe
 - ◆ Douleur , mobilité , œdème , raideur
 - ◆ Etiopathogénie: multifactorielle
 - ◆ Traumatismes et micro traumatiques
 - ◆ Prédisposition anatomique :variance ulnaire
 - ◆ Prédisposition vasculaire
 - ◆ Epidémiologie
 - ◆ 7 H pour 1 F. Age 18-40 ans .Travailleur de force. Main dominante. Draipanocytose. Bilatérale chez les adolescents. Chez l'enfant rare
- ◆ [Classification de LICHTMANN](#)
 - ◆ Stade 1 douleur du poignet , radiologie normale IRM scanner diagnostique précoce
 - ◆ Stade 2 : douleur du poignet avec limitation de la mobilité du poignet, XR densification du lunatum , hauteur conservée
 - ◆ Stade 3A: raideur du poignet, XR effondrement du lunatum
 - ◆ Stade 3B douleurs chroniques, oédème du poignet raideurs , diminution de la force , sensation de ressaut parfois, XR effondrement du lunatum et **subluxation** du scaphoïde
 - ◆ Stade 4:collapsus du cape avec des lésions dégénératives des os du carpe



Stade IIIA



Stade IIIB



Stade IV



Bilan

Radiographies standards

Scanner et arthroscanner

IRM

Arthroscopie (bilan ligamentaire)

Traitement

♦ Techniques

- ♦ Traitement orthopédique
- ♦ Traitement chirurgical
- ♦ Réduire la charge mécanique appliquée sur le lunatum
- ♦ Régénérer l'apport vasculaire au lunatum
- ♦ Résection de la première rangée
- ♦ interpositions
- ♦ Arthrodèse

♦ **Indications**

- ♦ Stade 1: immobilisation
- ♦ Stade 2: raccourcissement radius si composante radiale positive
- ♦ Stade 3A: ostéotomie, revascularisation du lunatum
- ♦ Stade 3B: résection , interposition
- ♦ Stade 4 arthrodèse