

Syndrome ulnaire récidivant au coude : intérêt d'une membrane de collagène. A propos de 40 cas.

Recurrent ulnar nerve entrapment at the elbow: interest of a collagen membrane. About 40 cases.

Fabrice Rabarin (Angers)

Introduction :

Le taux d'échec ou de récurrence de libération du nerf ulnaire au coude atteint selon les séries jusque 25%. La fibrose périneurale est une des premières causes de reprise chirurgicale pour échec ou récurrence. Afin de protéger les tissus d'adhérences cicatricielles, des implants en biomatériaux ont été développés. Le but de cette étude est de présenter avec un recul moyen de 4 ans et 3 mois, une série de 40 reprises chirurgicales du nerf ulnaire au coude protégé par une membrane collagénique (Cova' ORTHO).

Matériel et méthode :

48 patients ont bénéficié de ce type de reprise entre janvier 2013 et décembre 2017. 40 ont été recontactés : 34 ont été examinés, 6 ont été interrogés par téléphone. L'intervention consistait en une neurolyse du nerf ulnaire, une transposition antérieure sous cutanée et une protection par membrane collagénique, La révision comprenait : l'évolution des paresthésies, des réveils nocturnes, de la qualité de vie (QuickDASH) et la recherche de douleur neuropathique (DN4). Le résultat a été évalué par le score de Gabel et Amadio avec ses critères moteur, sensibilité et douleur. La satisfaction du patient a été évaluée.

Résultats :

Une diminution des paresthésies permanentes et des réveils nocturnes a été significativement observée ($p < 0,005$). Le score moyen de Gabel et Amadio s'était amélioré de 4,4 (1,9+1,4+1,1) à 6,7 (2,5+1,9+2,3). Les résultats ont été classés ainsi : 5 excellents, 19 bons, 9 moyens et 1 médiocre. Le DN4 moyen était de 5/10, et le QuickDASH de 40,1. 80% des patients étaient satisfaits ou très satisfaits de l'intervention.

Conclusion :

La reprise chirurgicale du nerf ulnaire au coude reste une intervention délicate et sans gold standard. Cette série rapportait des résultats bons ou excellents pour 70% des cas avec un recul de 4 ans et 3 mois. La chirurgie de reprise du nerf ulnaire au coude avec manchonnage collagénique est une alternative fiable parmi les choix d'interventions dans les reprises de nerf ulnaire au coude.