

Dénervation de l'articulation interphalangienne proximale des doigts longs A propos de 54 cas chez 42 patients

Denervation of the proximal interphalangeal joint of the long fingers About 54 cases in 42 patients

Introduction :

Les arthropathies de l'articulation interphalangienne proximale (IPP) sont fréquentes. La dénervation articulaire est une technique efficace au niveau de certaines articulations dont celle du poignet. Elle consiste à sectionner les branches nerveuses à destinée articulaire sans interférer avec la biomécanique de l'articulation et elle est indiquée dans les cas d'arthropathies douloureuses avec des amplitudes articulaires préservées. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats cliniques des dénervations de l'IPP et leur pérennité.

Matériels et méthodes :

Etude rétrospective monocentrique incluant tous les patients présentant une arthropathie douloureuse de l'IPP avec des mobilités articulaires conservées, traités par dénervation entre janvier 2005 et septembre 2018 et évalués par un examinateur indépendant. Exclusion des patients présentant une raideur de l'IPP. 54 dénervations consécutives réalisées chez 42 patients (41 femmes, 1 homme) de 66,5 ans (44-78ans) d'âge moyen. Il y avait 11 arthropathies inflammatoires et 43 dégénératives.

Résultats :

Les 42 patients ont été évalués ou contactés par téléphone, avec un recul moyen de 51 mois (4-168mois). L'EVA moyenne était de 7,5/10 (5-10) avant l'intervention et de 1,1/10 (0-8) en post opératoire. Les patients se considéraient guéris ou améliorés dans 78% des cas toutes étiologies confondues, (42 articulations/54), et dans 86% des cas d'arthropathies arthrosiques (37 articulations/43). 32 patients étaient satisfaits ou très satisfaits de l'intervention (76% des cas). Les mobilités articulaires étaient améliorées dans 16 cas, inchangées dans 33 cas et diminuées dans 5 cas. Il y a eu 7 échecs de dénervation qui ont conduit à un traitement chirurgical par arthrodèse (2 cas) ou prothèse (5 cas), il s'agissait dans 5 cas d'une arthropathie d'origine inflammatoire.

Conclusion :

La dénervation est un traitement efficace pour l'arthrose douloureuse de l'IPP, elle permet une sédation des douleurs, durable dans le temps, tout en préservant les amplitudes articulaires.