

## **PROTHESE TOTALE TRAPEZO-METACARPIENNE ANATOMIQUE**

### **GUEPAR**

#### **LE RESPECT DE L'ANATOMIE ET DE LA PHYSIOLOGIE**

- Ò **Partie trapézienne** en polyéthylène
- Ò **Partie métacarpienne** en chrome-cobalt comprenant une tête sphérique, un col et une queue s'insérant dans le canal médullaire métarcarpien.

Il existe 4 tailles de queues métacarpiennes à dessin anatomique et 2 tailles de col, court et long.

La prothèse totale trapézo-métacarpienne de type rotule est donc métal-polyéthylène avec deux modèles selon que les parties trapézienne et métacarpienne sont dissociables ou indissociables.

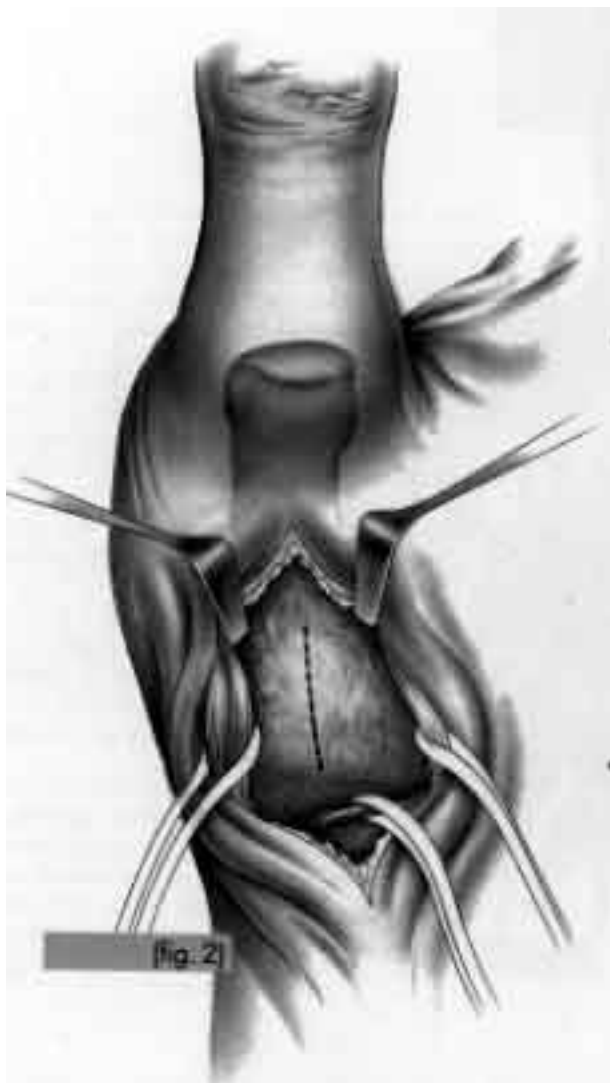
Les indications sont les lésions trapézo-métacarpiennes arthrosiques et la conservation de la taille et de la forme du trapèze est indispensable pour permettre l'insertion de la cupule trapézienne sans fragilisation des murs corticaux. Si le trapèze est trop petit et détruit, il faut alors s'orienter vers une autre solution thérapeutique.

#### **TECHNIQUE OPERATOIRE**

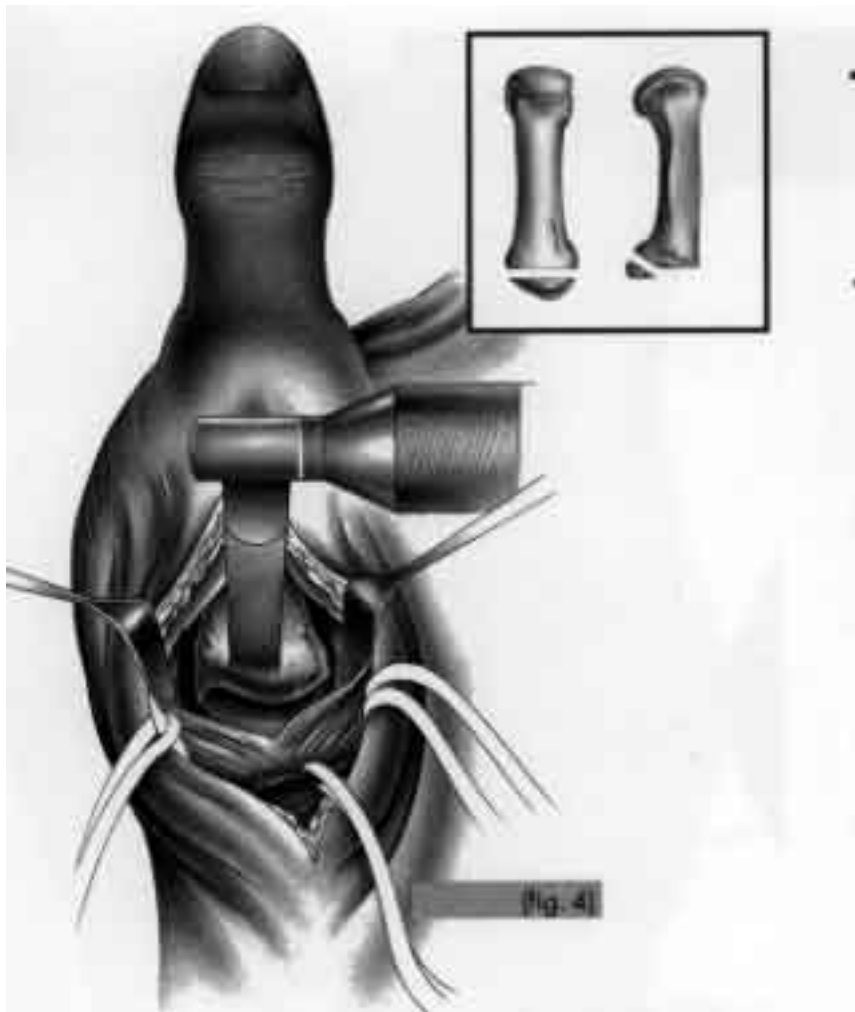
- 1** Incision dorsale curviligne centrée sur la trapézo-métacarpienne. (fig. 1)



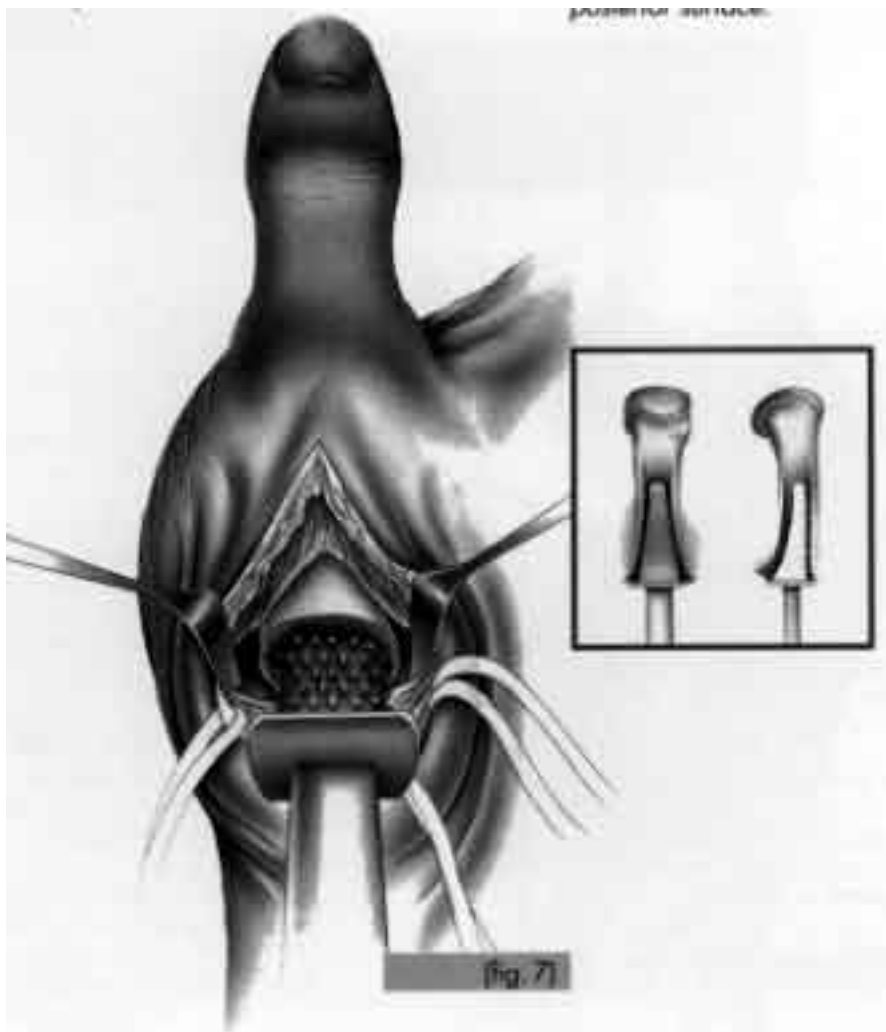
- 2** Dissection sous-cutanée en respectant les branches du nerf radial.
- 3** Repérage de 3 éléments qui seront éventuellement mis sur lac : (fig. 2)
  - β les tendons du long abducteur-court extenseur
  - β le tendon du long extenseur
  - β l'artère radiale



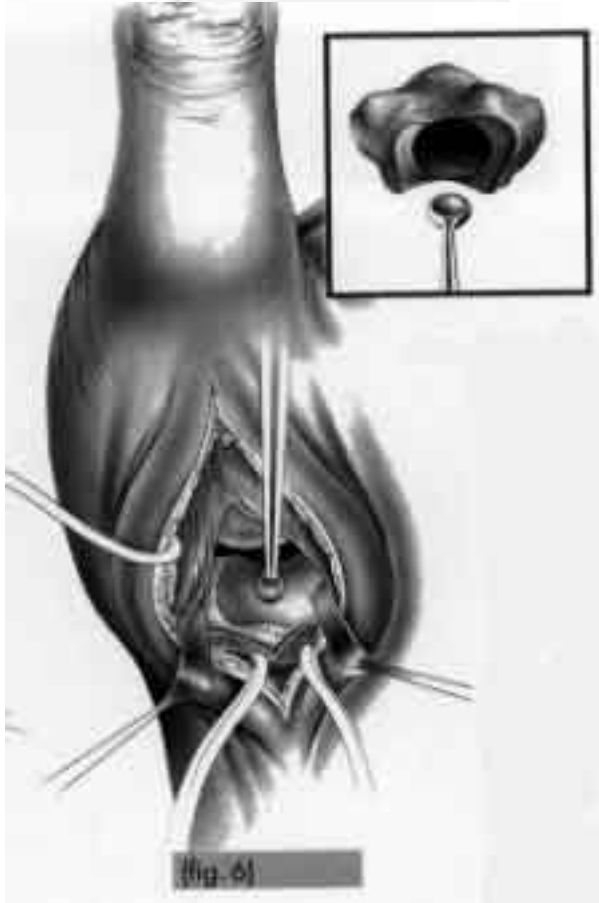
- 4** Arthrotomie en dedans des tendons long abducteur-court extenseur en respectant l'insertion du long abducteur sur la base du premier métacarpien.
- 5** Après bilan intra-articulaire et éventuellement synovectomie, les différents temps opératoires sont les suivants : (fig. 4)



- Ò **A** – Au niveau de la base du premier métacarpien, la résection osseuse à la scie oscillante sera minimale en conservant la zone d'insertion du long abducteur et il faudra réséquer les ostéophytes notamment internes. Le canal médullaire sera préparé en utilisant les râpes de tailles successives et en choisissant la taille qui s'adapte parfaitement au canal médullaire. (fig. 7).  
La forme des râpes correspond à la conception de la queue anatomique avec une face postérieure plane.



- Ò **B** – Au niveau du trapèze, (fig. 5) le centre de l'osselet sera repéré et l'on creusera la cavité destinée à la cupule trapézienne en utilisant des curettes de taille croissante et des fraises. (fig. 6) Le creusement sera très progressif et il faut veiller à ne pas fragiliser les murs corticaux, notamment externes. La cavité doit avoir une hauteur de 6,5 mm et un diamètre de 9 mm.



Ò **C** – Les prothèses d'essai, aussi bien métacarpiennes que trapéziennes permettent de s'assurer de la bonne adaptation et la réarticulation doit se faire, sans tension, en exerçant une traction douce sur le pouce.

La position au niveau du trapèze correspond à une cupule qui affleure la surface trapézienne et cette position sera aussi déterminée en fonction de l'ouverture de la première commissure et de la position de la pulpe du pouce par rapport aux autres pulpes. (fig. 8)



Ò **D** – Le scellement au ciment acrylique se fait : en un seul temps si l'on utilise le modèle indissociable, en un ou deux temps si l'on utilise le modèle dissociable.

Ò **E** – Après que le scellement soit terminé, on teste la mobilité globale de la colonne du pouce. La capsule dorsale qui a été conservée sera refermée et la peau suturée sur un petit drain aspiratif.

Ò **F** – Les soins post-opératoires sont simples : attelle plâtrée commissurale maintenant le pouce en antépulsion et ouverture de la première commissure pour 8 à 10 jours suivie de rééducation.

# LES REFERENCES

## Implants

Û Modèle avec parties trapézienne et métacarpienne **indissociables**

Implant-Référence	Taille	Col	Essai référence
0760 - 1101	1	court	0760 - 8101
0760 - 1102	1	long	0760 - 8102
0760 - 1201	2	court	0760 - 8201
0760 - 1202	2	long	0760 - 8202
0760 - 1301	3	court	0760 - 8301
0760 - 1302	3	long	0760 - 8302
0760 - 1401	4	court	0760 - 8401
0760 - 1402	4	long	0760 - 8402

### **0760 – 0000**

Cupule **dissociable** pour prothèses trapézo-métacarpienne

Û Modèle avec parties trapézienne et métacarpienne **dissociables**

Implant-Référence	Taille	Col	Essai référence
0760 - 1101	1	court	0760 - 8101
0760 - 1102	1	long	0760 - 8102
0760 - 1201	2	court	0760 - 8201
0760 - 1202	2	long	0760 - 8202
0760 - 1301	3	court	0760 - 8301
0760 - 1302	3	long	0760 - 8302
0760 - 1401	4	court	0760 - 8401
0760 - 1402	4	long	0760 - 8402

### **0760 – 8000**

Cupule d'essai pour prothèse trapézo-métacarpienne

## Instrumentation

### **0750 – 2002**

Pousse cupule

### **0750 – 2003**

Poussoir à collerette

### **0750 – 2003**

Pousse prothèse métacarpienne

### **0760 – 9100**

Râpe pour queue métacarpienne n° 1

### **0760 – 9200**

Râpe pour queue métacarpienne n° 2

### **0760 – 9300**

Râpe pour queue métacarpienne n° 3

### **0760 – 9300**

Râpe pour queue métacarpienne n° 4

## CAS CLINIQUE

Ò Arthrose trapézo-métacarpienne stade III de DELL.

## Gamme

4 tailles de queues en 2 longueurs de col, dissociables ou indissociables