



## POUCE – ARTHROSE CARPOMÉTACARPIENNE « RHIZARTHROSE »

- Le test de provocation qui permet de dépister la maladie est le **test d'Apley** (mise en charge axiale et rotation du pouce).
- Un résultat positif est fortement évocateur de la maladie (spécificité 80%-93%), mais un résultat négatif ne permet pas d'écarter ce diagnostic. (sensibilité 82%-53%).

+

**RX du pouce :**  
Clichés antéropostérieurs, latéraux et obliques

**Diagnostic d'arthrose :**

- Rétrécissement de l'espace articulaire;
- Présence d'ostéophytes, sclérose et kystes sous-chondraux.

**Si la maladie est avancée :**

- Anomalies dégénératives de l'articulation scaphotrapézienne, déformation en zigzag.

**Signes cliniques :**

- Douleur, raideur et faiblesse;
- Les facteurs de risques sont :
  - sexe féminin d'âge moyen;
  - avoir subi un traumatisme ou fait des gestes répétitifs;
  - souffrir d'arthropathie inflammatoire.

- Acétaminophène / AINS;
- Repos;
- Modification des activités physiques;
- Physiothérapie;
- Orthèse spica du pouce (laissant l'articulation IP libre) pour limiter le mouvement et ainsi diminuer la douleur;
- Infiltrations intra-articulaires de corticostéroïdes suivies d'un bref port d'attelle (3 semaines).

**Cas graves :**  
définis par des signes radiographiques et la persistance de la douleur malgré le traitement conservateur.

Patient accepte la chirurgie

Oui

**Consultation en orthopédie avec rapports d'examens.**  
Le patient doit apporter le CD des images si examen fait en clinique privée.

Non

Retour au traitement conservateur

**Le diagnostic différentiel :**

- Kyste synovial : déformation à la face dorsale du poignet;
- Rupture tendineuse : restriction ou douleur au mouvement du poignet;
- Fracture ou instabilité du carpe : enflure, douleur, hématome ;
- Ténosynovite de Quervain : test de Finkelstein positif;
- Pouce à ressort ou gachette ou « trigger » : blocage du doigt en flexion;
- déchirure du ligament collatéral cubital métatarso-phalangien du pouce : bâillement de l'articulation;
- tendinite ou déchirure du fléchisseur radial du carpe : douleur lors de l'évaluation de l'amplitude du mouvement ou tendon impossible à palper si déchiré.

Note : Après la chirurgie, la force du pouce sera diminuée. Le fonctionnement est rétabli principalement du fait que l'utilisation du pouce n'est plus douloureuse.