

Table des matières

Liste des collaborateurs	V
Remerciements	VII
Préface	IX
Avant-propos	XI
Liste des abréviations	XIII
Nomenclature	XV

Partie I

Anatomie fonctionnelle

1 Anatomie musculaire et stratégies motrices du poignet et de la main (<i>M. Boutan, V. Casoli, J.-P. Giot, V. Madert, A. Rouvillois</i>)	3
Organisation motrice du poignet	4
Organisation motrice de la main	16
Remerciements	42
2 La torsion diaphysaire des phalanges (<i>G. Orset, A. Baiada</i>)	43
Introduction	44
Historique	44
Matériel et méthode	45
Résultats	46
Discussion	47
Conclusion	49
Remerciements	49
3 La rotation axiale longitudinale des phalanges (<i>G. Orset</i>)	51
Introduction	52
Matériel et méthodes	52
Résultats	53
Discussion	54
Conclusion	54
Remerciements	54

Partie II

Techniques de base

4 Les bilans de la main et du poignet (<i>A. Berthe, G. Orset</i>)	57
Évaluation du poignet	58
Évaluation de la colonne du pouce	59

Évaluation des doigts longs	60
Cas particuliers	62
Conclusion	70
5 Examen clinique du poignet (<i>A. Berthe</i>)	73
Versant radial	74
Versant dorsal	74
Versant ulnaire	75
Versant palmaire	76
Conclusion	76

6 Traitement des cicatrices (<i>N. Basset-Varinart, J.-J. Cornet</i>)	77
Les trois phases du processus cicatriciel	78
Les procédés de cicatrisation	78
Pathologie de la cicatrisation	79
Bilan de la cicatrice	79
Bilan des adhérences	80
Rééducation de la cicatrice	80

7 Œdème traumatique de la main et du membre supérieur (<i>J.-C. Ferrandez</i>)	85
Drainage manuel	86
Bandages modernes	86
Déclive	87
Application de froid	87
Pressothérapie pneumatique	87
Conclusion	87

8 Prévention de la raideur et rééducation des rétractions des muscles intrinsèques (<i>D. Thomas</i>)	89
Introduction	90
Première phase : traitement du problème initial et prévention des raideurs	90
Deuxième et troisième phases : rééducation des rétractions des interosseux déjà constituées	94
Gestes de chirurgie reconstructrice	97
Conclusion	97

9 La première séance (<i>A. Baiada</i>)	99
La rééducation de la main du 1 ^{er} jour	100
Déclenchement et mise en place de la première séance	100
La séance proprement dite	100
Conclusion	102

10	Main et cicatrices : prise en charge kinésithérapique (P. Ruelle)	103	De la stimulation électrique fonctionnelle en neurologie centrale à la stimulation neuromusculaire de la main traumatique innervée.	145
	Introduction	104	Comparaison entre le contrôle moteur de la main traumatique normalement innervée et la neurologie centrale.	145
	Rappels	104	Application clinique du travail électroactif	146
	Les cicatrices pathologiques : terminologie standard et classification	104	Techniques d'applications	146
	Évaluation	106	Indications du travail électroactif	151
	Pathologies associées	108	Contre-indications du travail électroactif	151
	Évolution	108	Complications provoquées par une technique inappropriée	151
	Traitement : massage, compression, physiothérapie et orthèses	109	Conclusion	151
	Conclusions	112		
	Annexe n° 1 : Lignes de rétraction selon Langer	114	16	Renforcement musculaire en rééducation de la main et du poignet (M. Boutan, R. Baladron)
	Annexe n° 2 : Test de Vancouver	114		155
	Annexe n° 3 : Fiche bilan cicatrice	115		Introduction
	Annexe n° 4 : Exemple de schémas de cicatrices superposées aux lignes de rétraction préférentielles (LRP)	116		156
11	Mobilisations passives du carpe (A. Berthe)	119		Le système musculaire du poignet et de la main
	Introduction	120		156
	Rappels biomécaniques	120		Le renforcement musculaire
	Mobilisations des os du carpe	120		157
12	Physiothérapie spécifique à la rééducation de la main : la fluidisation et l'hydromassage à billes (F. Degez, P. Redondo)	123		Les méthodes, orientation générale
	La fluidisation du sable par le Sensibiliss®	124		157
	L'hydromassage à billes par le Kinéroll®	125		L'électrostimulation
	Pour conclure	126		158
13	Techniques actives : matériel, outils, programmes (A. Baiada)	127		Le renforcement statique
	Introduction	128		159
	Les tables	128		Le renforcement statique manuel
	Les pinces	129		159
	Les plateaux	130		Le renforcement statique mesuré (RSM)
	Les disques	132		162
	Les demi-sphères	132		Le renforcement dynamique
	Billes, boules, sphères	133		163
	Particules	134		La proprioception
	Chariot pouce	134		164
	Activités de la vie quotidienne	134	17	Ergothérapie chez les patients traumatisés de la main (C. Gable)
14	Le plateau canadien (V. Quilici)	137		165
	Introduction	138		Introduction
	Quelques règles de base à respecter	138		166
	La mobilisation active	138		Phase précoce ou postopératoire
	La mobilisation activo-passive	139		166
	La mobilisation électroactive	139		Phase de rééducation
	Les postures	140		166
	Conclusion	141		Phase de réadaptation
15	La mobilisation électroactive (D. Thomas)	143		171
	Introduction	144		Conclusion
	Historique	144		173
			18	Rééducation des troubles de la sensibilité dans les traumatismes de la main (M. Ithurbide)
				175
				Rappel des principes et techniques de rééducation sensitive suivant les stades de recouvrement de la sensibilité
				176
				PEC d'une complication sensitive douloureuse : allodynie
				179
				Conclusion
				184
				Remerciements
				184
			19	Réorganisation corticale post-traumatique et plasticité cérébrale : rééducation par les techniques d'imagerie motrice (F. Delaquaize)
				187
				Introduction
				188
				Plasticité cérébrale
				188
				Illustrations de la plasticité cérébrale et des remaniements corticaux
				188
				Sensations et douleurs de membre fantôme (alghallucinoze)
				190

Syndrome douloureux régional complexe.....	191	Particularités de la rééducation selon la localisation de la fracture.....	248
Syndrome d'exclusion-négligence segmentaire.....	192	Fractures de métacarpiens et sport.....	251
L'immobilisation ou la sous-utilisation et leurs conséquences.....	193	Conclusion.....	251
Programme d'imagerie motrice.....	193	24 Prise en charge des fractures de phalanges (<i>B. Fabre, M. Fourmy</i>).....	253
Autres indications possibles.....	200	Rappel anatomo-physiologique.....	254
Conclusion.....	200	Physiopathologie et indication des différents traitements.....	254
20 Les orthèses dans la rééducation de la main (<i>D. Thomas</i>).....	205	Appareillage en fonction du type de fracture.....	255
Introduction.....	206	Principes et techniques de rééducation des fractures de phalanges.....	257
Historique.....	206	Conclusion.....	259
Classification des orthèses.....	208	25 Rééducation de l'entorse scapho-lunaire (<i>R. Baladron, M. Boutan</i>).....	261
Orthèses d'immobilisation.....	208	Physiopathologie.....	262
Orthèse de mobilisation protégée.....	210	Signes cliniques.....	262
Orthèses de suppléance.....	211	Rééducation.....	263
Orthèses d'amélioration des amplitudes articulaires.....	213	Conclusion.....	266
Principes de fabrication.....	217	26 Rééducation des lésions ligamentaires de la métacarpo-phalangienne du pouce (<i>D. Thomas</i>).....	269
Conclusion.....	217	Rappel anatomique.....	270
		Épidémiologie.....	270
		Diagnostic.....	270
		Traitement.....	271
		Rééducation.....	272
		Conclusion.....	277
		27 Prise en charge orthopédique des entorses et luxations des articulations interphalangiennes proximales (<i>S. Rouzaud</i>).....	279
		Rappel anatomo-physiologique.....	280
		Examen clinique.....	280
		Traitement.....	281
		Entorses et luxations dorsales (dorsalisation de P2 par rapport à P1).....	282
		Entorses et luxations latérales.....	283
		Particularités des luxations palmaires.....	283
		Conclusion.....	284
		Remerciements.....	284
		28 Rééducation des lésions ligamentaires de l'articulation interphalangienne proximale vue secondairement au stade de flessum irréductible (<i>S. Rouzaud</i>).....	285
		Récupérer l'extension de l'IPP et la flexion de l'IPD : technique des plâtres en séries.....	286
		Stabiliser l'acquis de l'extension obtenue (lutte contre la mémoire tissulaire) et retrouver une harmonie de mouvement en triple flexion.....	287
		Conclusion.....	288
		Remerciements.....	288
Partie III			
Rééducation..... 219			
21 Rééducation des fractures de l'extrémité distale des deux os de l'avant-bras (<i>A. Berthe</i>).....	221		
Généralités.....	222		
Rééducation.....	223		
Conclusion.....	226		
22 Rééducation des fractures du scaphoïde (<i>D. Hoornaert</i>).....	227		
Généralités.....	228		
Fractures du scaphoïde : 75 % des fractures des os du carpe.....	228		
Pseudarthrose du scaphoïde.....	229		
Traitement médical et chirurgical des fractures et pseudarthroses du scaphoïde.....	230		
L'immobilisation du scaphoïde.....	231		
La rééducation du scaphoïde.....	231		
23 Rééducation des fractures des métacarpiens (<i>D. Thomas</i>).....	237		
Introduction.....	238		
Principes du traitement.....	238		
Rappel d'anatomie fonctionnelle.....	238		
Physiopathologie de la raideur.....	239		
La cicatrisation des fractures.....	239		
Classification des fractures des métacarpiens (1,2,4).....	240		
Méthodes de traitement médical/chirurgical.....	240		
Traitement kinésithérapique des fractures des métacarpiens.....	240		

29 Rééducation de la main complexe (<i>C. Laffargue, M.-O. Falcone</i>)	289	35 Rééducation postopératoire des lésions traumatiques des extenseurs en zones VII-VIII (<i>D. Thomas</i>)	343
Introduction	290	Introduction	344
Prise en charge chirurgicale en urgence : les priorités	290	Les zones VII et VIII	344
Prise en charge kinésithérapique en postopératoire	291	La zone VIII	345
Prise en charge secondaire et objectifs	294	Quelle amplitude de flexion autoriser ?	345
Conclusion	294	Conclusion	347
30 Prise en charge rééducative du SDRC de type 1 (<i>D. Thomas</i>)	297	36 Doigt en maillet de type 1 (<i>S. Rouzaud</i>)	349
Introduction	298	Définition	350
Buts de la rééducation	298	Mécanisme lésionnel	350
Évaluation	298	Diagnostic	350
Traitement physiothérapeutique phase 1	299	Méthodologie du traitement orthopédique	351
Traitement physiothérapeutique phase 2	305	Résultats	352
Traitement physiothérapeutique phase 3	306	Les points communs aux résultats moyens et aux échecs	354
Conclusion	306	Étude d'un second traitement après échec du premier	355
31 La cicatrisation tendineuse (<i>L. Erhard</i>)	309	Conclusion et optimisation du traitement orthopédique	355
32 Rééducation après suture des tendons fléchisseurs digitaux (<i>C. Le Lardic</i>)	313	Remerciements	356
Physiologie de la flexion digitale	314	37 Traitement des épicondylalgies tendineuses « rebelles » (<i>F. Degez, P. Pernot</i>)	357
Physiologie de la cicatrisation tendineuse	315	Anatomie et physiologie	358
Rééducation	317	La cicatrisation dirigée	359
Discussion	320	Le renforcement musculaire excentrique	360
Conclusion	321	Le traitement du geste et de ses facteurs de risque	361
33 Rééducation des ténolyses des fléchisseurs (<i>D. Thomas, J.-J. Comtet</i>)	323	38 Traitement kinésithérapique des tendinopathies du poignet (<i>M. Messina</i>)	365
Introduction	324	Introduction	366
Généralités	324	Généralités	366
Atouts dans les ténolyses des fléchisseurs	325	Facteurs pathomécaniques	366
Les temps de la rééducation	326	Classification	367
Les amplitudes articulaires passives	326	Examen clinique (bilan-diagnostic kinésithérapique)	367
Trophicité du revêtement cutané	326	Évaluation fonctionnelle	367
Renforcement de groupes musculaires	326	Données de l'imagerie	367
L'intervention chirurgicale	327	Traitement médical	367
La phase postopératoire	327	Traitement chirurgical	368
Les techniques particulières de rééducation	329	Traitement masso-kinésithérapique	368
Progression de la rééducation	331	Conclusion	372
Conclusion	331	39 Le doigt à ressaut (<i>B. Rispe</i>)	375
34 Approche des lésions du système extenseur en fonction des zones anatomiques (<i>J.-C. Rouzaud, J.-L. Roux, Y. Allieu</i>)	333	Rappels anatomiques	376
Background	334	Étiopathogénie	376
Prise en charge en fonction des zones de Verdan	334	Formes cliniques	376
Colonne du pouce	339	Traitement du doigt à ressaut	377
Résultats	339	Conclusion	378
Discussion	340		
Évolution et conclusion	340		

40 Rééducation de la main rhumatoïde (S. Célérier, M. Isel, M. Merle)	381
Introduction	382
Complexité des déformations du poignet, de la main, des doigts longs et du pouce rhumatoïdes.	382
Place des orthèses dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde	383
Pratique de la kinésithérapie dans la polyarthrite rhumatoïde.	390
Conclusion	391
41 Rééducation de la rhizarthrose (M. Boutan, J. Rezzouk)	395
Rappel anatomo-physiologique.	396
Physiopathologie.	397

Signes cliniques et paracliniques	398
Traitements	398
Rééducation – protocoles	400
Remerciements	403

Partie IV

Annexe	405
-------------------------	-----

42 Historique de la rééducation de la main (D. Gerlac).	407
---	-----

Index	413
-----------------	-----