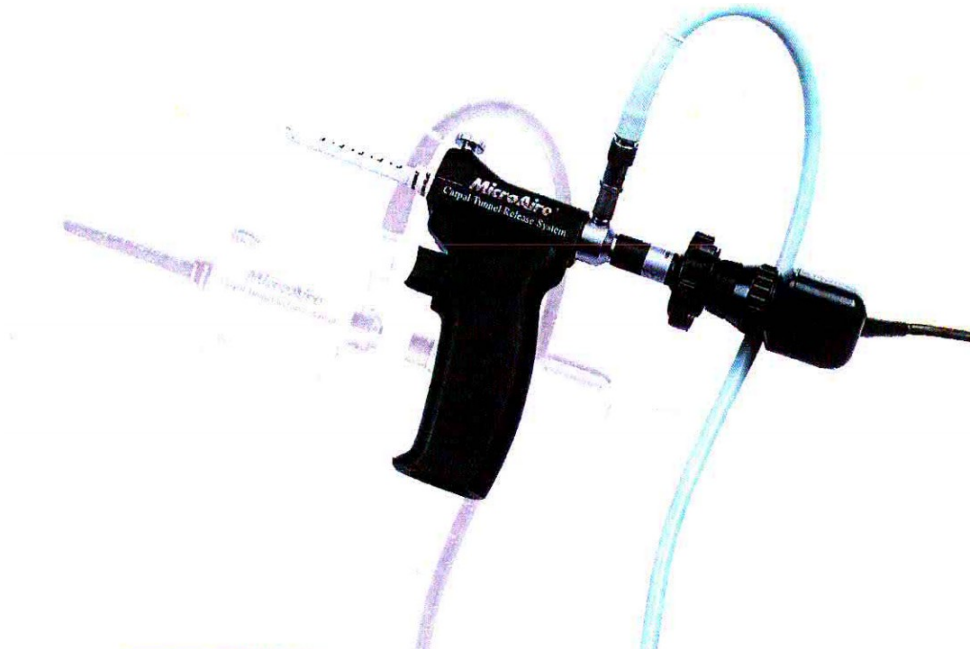


## LIBÉRATION DU CANAL CARPIEN PAR VIDÉOCHIRURGIE



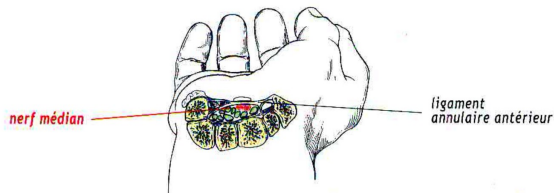
### LA TECHNIQUE PAR VIDÉOCHIRURGIE PERMET

1. L'absence de cicatrice
2. Une douleur palmaire atténuée
3. Une récupération rapide des fonctions de la main
4. Un résultat esthétique excellent

*Cette pratique nécessite l'utilisation d'un matériel  
spécifique, seule garantie d'une parfaite visualisation et  
d'un geste chirurgical ergonomique et sûr*

## La Pathologie

Il s'agit d'une compression du nerf médian au niveau du poignet. A cet endroit, le nerf passe avec les tendons des doigts dans un tunnel inextensible.



Cette pathologie affecte surtout la femme autour de la cinquantaine, mais on peut également la retrouver chez l'homme ou le sujet jeune. Les premiers symptômes se manifestent par des fourmillements dans les doigts pendant la nuit.

Un examen doit impérativement être pratiqué : l'électromyogramme. Il confirme le diagnostic et indique le degré de l'atteinte (atteinte des muscles du pouce).

En fonction du degré de compression, deux traitements peuvent être proposés :

- Une infiltration de corticoïde qui soulage les fourmillements durant une période variable (à noter une aggravation des signes pendant 48h après l'infiltration).
- Une intervention chirurgicale : son but est de supprimer la compression par la section du toit du canal carpien. Deux techniques opératoires sont possibles.



Technique ouverte  
Incision de 1,5 cm à 4 cm



Technique par vidéo-chirurgie  
Incision de 0,5 cm à 1,5 cm

d'où l'abandon de la technique ouverte au profit de la technique par vidéo-chirurgie

## L'anesthésie

Plusieurs types d'anesthésie sont possibles :

- Anesthésie générale
- Bloc plexique
- Endo-veineuse
- Loco-régionale

Ce choix sera déterminé par l'anesthésiste durant la consultation.

## L'hospitalisation

Le patient est accueilli dans un service de chirurgie ambulatoire. Arrivée le matin pour un retour au domicile dans la journée.

## Les suites opératoires

Un pansement léger est appliqué pendant 2 jours, puis la main est libérée.

Ceci permet de mouiller la main à partir du deuxième jour.

(mais pas d'immersion pendant 15 jours).

L'utilisation de la main opérée est recommandée dès le lendemain de l'intervention, en évitant toutefois la prise en force.

Les douleurs post-opératoires sont minimes et de courte durée (quelques semaines) :

- Douleur au niveau de la paume de la main
- Baisse de la force
- Douleurs à la torsion

Le résultat esthétique est excellent.