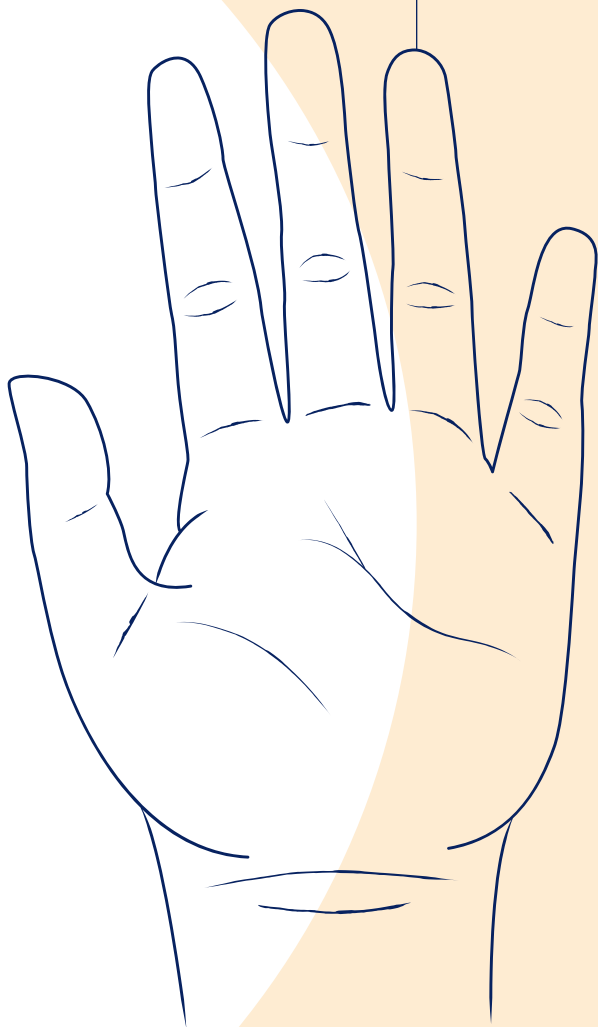


Le syndrome du canal carpien



*Informations
destinées aux
patients pour le
traitement du
syndrome du
canal carpien.*

L'engourdissement et les picotements sur le côté de la main peuvent indiquer que vous souffrez du syndrome du canal carpien

Le syndrome du canal carpien est un état médical provoquant un engourdissement, une douleur et une gêne dans la main, et qui concerne environ 75 millions de personnes dans le monde.

En règle générale, les traitements du syndrome du canal carpien sont efficaces, mais un diagnostic précoce est important. Si vous pensez être atteint du syndrome du canal carpien, contactez votre médecin pour vous faire soigner.

Symptômes



**ENGOURDIS-
SEMENT**



PICOTEMENT



**SENSATION
DE BRÛLURE**

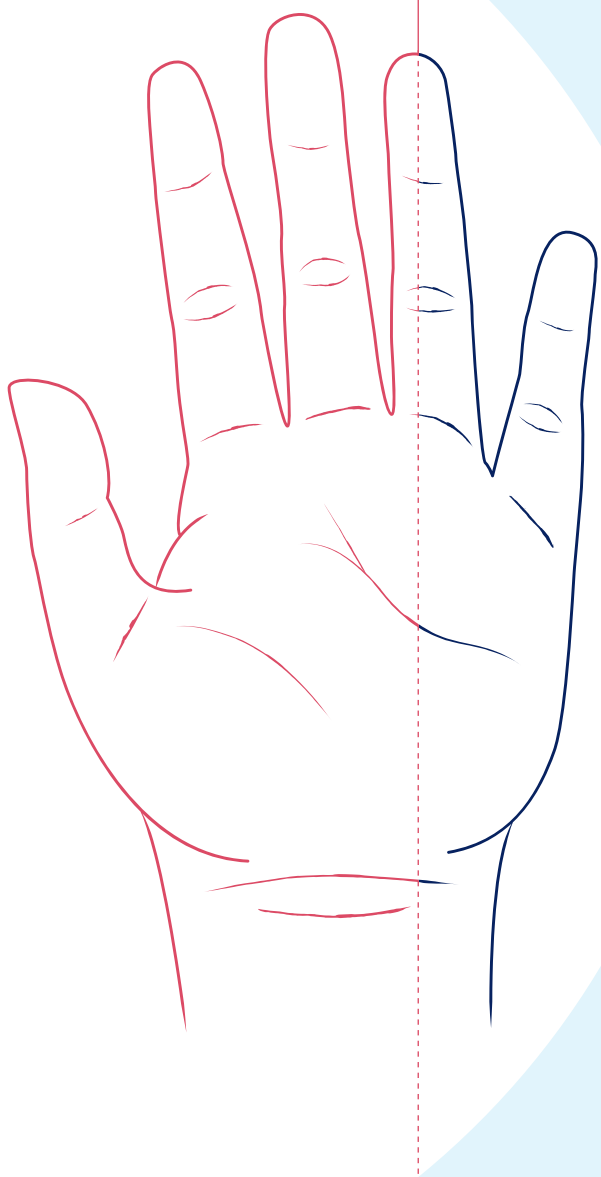


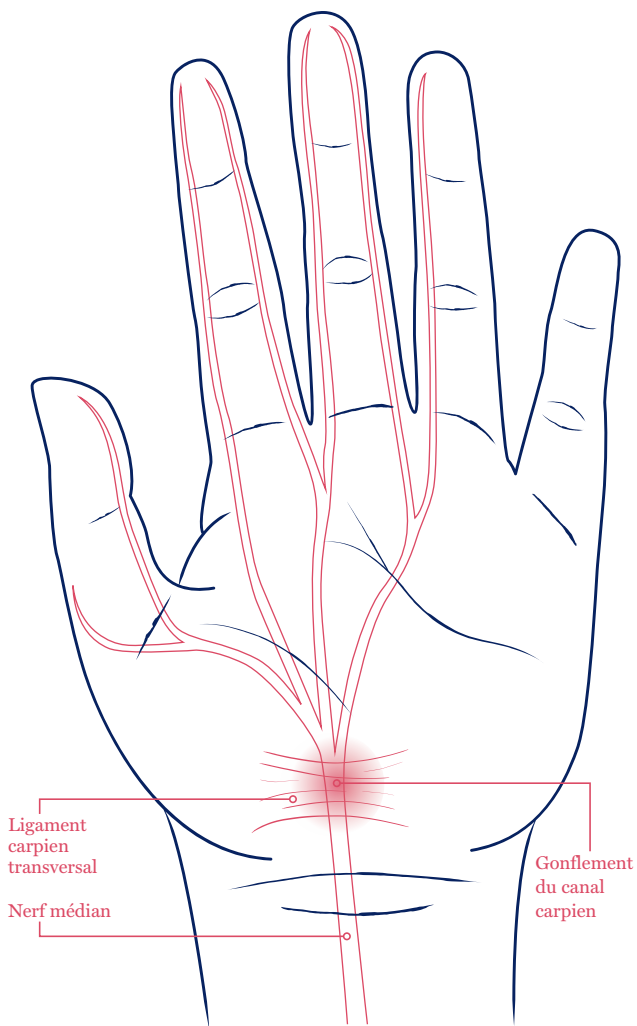
**PRISE
EN MAIN
AFFAIBLIE**

Les symptômes du syndrome du canal carpien apparaissent généralement dans **le pouce, l'index et le majeur** et peuvent aller jusqu'à l'épaule. Il est également fréquent que ces symptômes s'aggravent la nuit.

Ces informations ne remplacent pas les conseils, le diagnostic ou le traitement du médecin. Elles ne remplacent pas les recommandations médicales spécifiques et ne doivent pas être utilisées comme telles.

Pour toute question ou préoccupation, veuillez consulter votre médecin.





Causes

COMMENT CELA SE PRODUIT-IL ?

Au centre du poignet se trouve un espace appelé le canal carpien, où un nerf majeur (le **nerf médian**) et neuf tendons passent de l'avant-bras à la main. La partie supérieure de ce canal est formée par un gros ligament appelé le **ligament carpien transversal**.

En cas de gonflement du canal carpien, une pression s'exerce sur le nerf médian, qui fournit l'essentiel des sensations et des mouvements aux doigts et au pouce. Le syndrome du canal carpien apparaît lorsque la pression devient telle qu'elle comprime le nerf médian.

QUELLE PEUT EN ÊTRE LA CAUSE ?



AUTRES AFFECTIONS MÉDICALES

Un gonflement du canal carpien peut être provenir de l'hérédité, du diabète, de problèmes thyroïdiens, de fractures ou d'arthrite.



RÉTENTION DE LIQUIDE

La rétention de fluide pendant la grossesse peut créer des symptômes de syndrome du canal carpien, mais ces symptômes disparaissent normalement après l'accouchement.



MOUVEMENTS RÉPÉTITIFS DE LA MAIN

Des mouvements répétitifs de la main comme la préhension, le serrage et le pincement peuvent accroître les symptômes, mais dans la plupart des cas, la véritable cause n'est pas clairement identifiée.

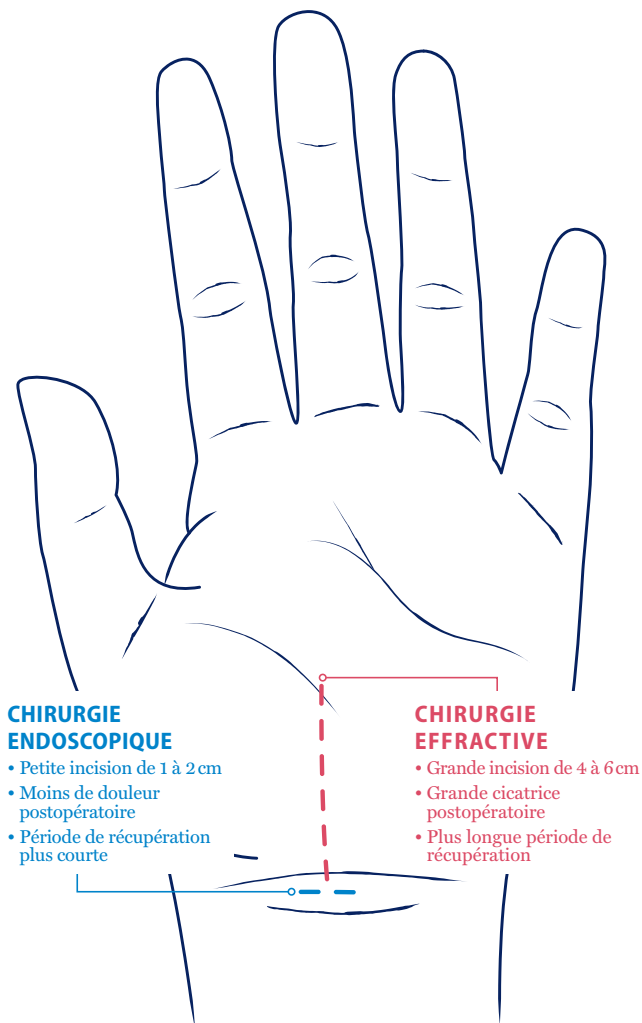
Traitement

NON CHIRURGICAL

Les traitements non-chirurgicaux peuvent inclure les changements de comportements, comme la réduction ou l'élimination des mouvements répétitifs de la main, le port d'une attelle de poignet la nuit ou la prise de médicaments anti-inflammatoires par voie orale ou injectés dans le canal carpien.

CHIRURGICAL

Il existe divers types de traitements chirurgicaux, mais les deux méthodes les plus communes sont la **chirurgie effractive** et la **chirurgie endoscopique**. Ces deux interventions ont pour but de réduire la pression sur le nerf médian en coupant chirurgicalement le ligament transversal pour élargir le canal carpien afin de libérer de l'espace pour le nerf. Ces deux procédures sont efficaces, mais la chirurgie endoscopique offre des délais plus courts de guérison, une diminution de la douleur post-opératoire et une cicatrice plus petite et moins visible.¹



CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE

Le principe de base de cette procédure mini-invasive est de réduire la douleur postopératoire en évitant de réaliser une incision allant du poignet jusqu'à la paume.

La chirurgie endoscopique est très efficace et elle est employée depuis plus de 20 ans. Elle diminue la douleur postopératoire, produit une petite cicatrice cachée par le pli du poignet, et permet généralement aux patients de reprendre des activités normales dans un court délai.¹

Au cours de la chirurgie endoscopique :

- 1** Une petite incision est faite dans le pli du poignet, où le chirurgien insère une petite caméra montée sur un instrument chirurgical appelé le SmartRelease®. Ce dispositif permet au chirurgien de voir à l'intérieur du canal carpien en utilisant un écran vidéo.
- 2** Le chirurgien coupe ensuite le ligament avec précision en utilisant une lame rétractable contenue dans le SmartRelease®, sans avoir à ouvrir toute la paume.
- 3** Une fois que le ligament est coupé, la lame est rétractée, l'instrument est retiré et la petite incision est suturée puis bandée.

CHIRURGIE EFFRACTIVE

Cette procédure est efficace, mais elle peut ne pas être la meilleure option pour certains patients car elle laisse une cicatrice du poignet jusqu'au centre de la paume. La récupération et la rééducation peuvent prendre plusieurs semaines en raison de douleurs postopératoires, d'une entaille profonde de la main et d'une incision plus longue.

Au cours de la chirurgie effractive :

- 1** Durant la chirurgie ouverte, une incision est faite depuis le pli du poignet vers le centre de la paume, à travers les couches de peau, de graisse et de tissu conjonctif.
- 2** Une fois que le ligament transversal est exposé, le chirurgien le coupe avec une lame pour diminuer la pression sur le nerf.
- 3** Le chirurgien ferme ensuite l'incision avec des sutures et bande la main.

Consultez votre médecin

Si vous avez besoin d'un traitement pour le syndrome du canal carpien, votre médecin vous aidera à prendre une décision éclairée en vous expliquant les choix possibles ainsi que les risques et les contre-indications de chaque traitement.

www.myhandnumbness.com

RÉFÉRENCES

1. Trumble, T.E., Diao, E., Abrams, R.A., Gilbert-Anderson, M.M. "Single-Portal Endoscopic Carpal Tunnel Release Compared with Open Release." 2002. The Journal of Bone & Joint Surgery. 84:1107-115.

Ceci ne remplace pas une consultation médicale.

Ces informations visent à vous permettre de mieux comprendre les syndromes du canal carpien et du canal cubital et les interventions qui y sont associées. Seul votre médecin peut déterminer le diagnostic, la pertinence de votre traitement et les options thérapeutiques qui s'offrent à vous. La meilleure façon d'obtenir des informations complètes et des réponses à vos questions spécifiques est de consulter votre médecin.

MicroAire Surgical Instruments ne garantit pas qu'un traitement particulier soit réalisable ou que vous soyez un candidat éligible pour un traitement avec SmartRelease®.

MICROAIRE®

SmartRelease® est une marque déposée de MicroAire Surgical Instruments, LLC.
©2020 Tous droits réservés.

LIT-ECTR-PATIENT REV A