

KYSTE ARTHRO SYNOVIAL DU POIGNET

MAIN

Dr ALAIN

Dr BOSCHER

Dr CHROSCIANY

Dr COSTE

Dr DOTZIS

Dr LOUISIA

Dr MARCZUK

Dr PICOULEAU

Dr VACQUERIE

SECRÉTARIAT PERSONNEL

TÉL. VOIR RUBRIQUE "LES
CHIRURGIENS"

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL :

05 55 45 44 33

DU LUNDI AU VENDREDI

8H30 - 12H30 / 14H00 - 18H00

LE SAMEDI

9H00 - 12H00

Qu'est-ce qu'un kyste arthro-synovial ?

- Il s'agit de tuméfactions formées d'une poche remplie d'un liquide gélatineux, développées au voisinage de l'articulation du poignet
- La localisation la plus fréquente se situe à la face dorsale du poignet entre les tendons extenseurs du poignet et des doigts, du côté externe. Plus rarement, ils se développent à la face palmaire du poignet dans la gouttière du pouls radial.
- L'origine provient d'une dégénérescence de la capsule articulaire du poignet plus épaisse et plus résistante dans ces deux localisations.



Quels sont les symptômes du kyste arthro-synovial ?

- Le kyste synovial atteint le plus souvent l'adulte jeune (20 - 30 ans) et de manière à peu près égale chez la femme et l'homme. Il n'épargne pas pour autant l'enfant (de plus de 4 ans) et l'adulte plus âgé (70 ans).
- Il apparaît habituellement spontanément sans cause particulière et augmente progressivement de volume sur plusieurs mois.
- La tuméfaction peut être de petite taille, à peine visible, mais douloureuse lors des mouvements du poignet, ou au contraire parfois volumineuse, inesthétique mais totalement indolore. Cette tuméfaction est sphérique, bien limitée, de consistance souvent ferme et plus ou moins mobile par rapport au plan sous-jacent.



Le diagnostic

- Il repose sur l'examen clinique.
- Dans la grande majorité des cas aucun examen complémentaire n'est nécessaire.
- La radiographie standard est normale. L'échographie confirme la nature liquidienne de la tuméfaction.

KYSTE ARTHRO SYNOVIAL DU POIGNET

Evolution

- Elle est toujours bénigne mais totalement imprévisible.
- Certains kystes disparaissent spontanément.
- Le plus souvent le kyste augmente progressivement de volume pour devenir gênant et douloureux.

Le traitement

- Dans la majorité des cas, les kystes synoviaux du poignet ne nécessitent pas de traitement car ils sont peu gênants et souvent de petite taille.
- S'ils deviennent douloureux (avec une raideur du poignet ou une nette diminution de force), ces kystes justifient un traitement.
- L'excérèse chirurgicale de cette tuméfaction en chirurgie ambulatoire est possible avec un taux de récurrence ne dépassant pas 10 %.



Les complications

Il existe toujours un risque de complications lors de tout acte chirurgical. Il s'agit entre autres de complications de type : hématome, infection, troubles neurologiques, troubles fonctionnels, algodystrophie (enraidissement douloureux de la main).

Les techniques modernes de chirurgie et d'anesthésie ont permis de diminuer de façon significative la fréquence de ces complications qui sont rares.

Les suites opératoires

- A la sortie de la clinique, un gros pansement maintient le poignet en rectitude mais laisse libre les doigts et le pouce afin de faciliter la cicatrisation.
- Tenir la main surélevée dans une écharpe pendant quelques jours
- Faire des mouvements lents et amples d'ouverture et de fermeture des doigts dans le but de lutter contre l'œdème, la douleur et l'enraidissement des doigts (quelques minutes plusieurs fois par jour)
- La douleur de l'intervention disparaît habituellement en quelques jours.
- Les fils sont le plus souvent résorbables, ils « tombent » habituellement entre le 10^{ème} et 15^{ème} jour après l'intervention.
- Dès la disparition des fils, la plaie n'a plus besoin de pansement, vous pouvez vous laver les mains sans crainte.
- Votre cicatrice peut rester douloureuse pendant quelque temps. Vous pouvez la masser avec un peu d'huile d'amande douce ou une crème grasse.