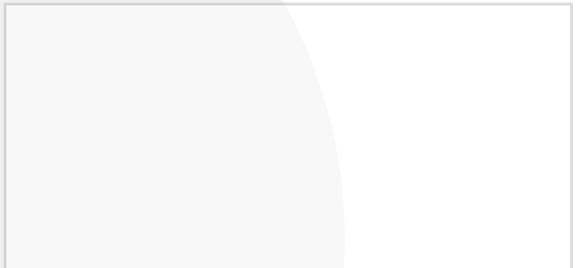




Ce livret a été réalisé en collaboration avec votre chirurgien

## LIVRET PATIENT

Prothèse de pouce  
(Prothèse totale  
trapézo-métacarpienne)



# RHIZARTHROSE

## ou ARTHROSE DE LA BASE DU POUCE



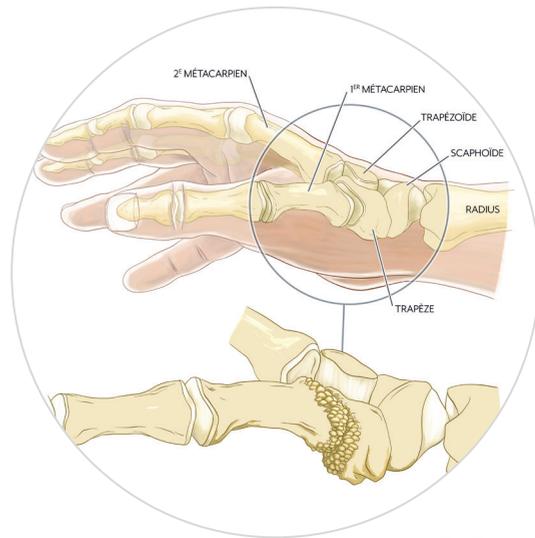
### La rhizarthrose, c'est quoi ?

La rhizarthrose est la dénomination médicale de l'arthrose du pouce.

C'est une destruction progressive du cartilage. L'articulation entre le trapèze (os du carpe) et le 1<sup>er</sup> métacarpien est usée et empêche le pouce de fonctionner normalement (geste de la pince). Elle résulte de plusieurs causes (predispositions anatomiques, hérédité, séquelles de traumatismes ...).

### Localisation

La rhizarthrose se localise sur l'articulation Trapézo-métacarpienne (TMC), située à la base du pouce, près du poignet.



### Le saviez-vous ?

La rhizarthrose est la maladie d'usure du cartilage de la main la plus fréquente. Cette pathologie touche 1 femme sur 3 après la ménopause ainsi qu' 1 homme sur 8 (Réf : Buckland Wright J C).



## Pourquoi opérer ?

Si le traitement médical s'avère inefficace, et si aucune prise en charge n'est réalisée, de fortes douleurs peuvent évoluer par crises au niveau de la base du pouce (près du poignet), et une gêne fonctionnelle invalidante peut s'installer pour les gestes du quotidien :

- difficulté dans le mouvement de pince
- manque de force
- enraidissement progressif avec diminution de l'ouverture entre le pouce et l'index
- déformation du pouce avec apparition d'une bosse (« bec de perroquet ») pouvant créer un pouce en zig zag appelé « pouce en Z ».

## Pourquoi mon chirurgien me prescrit-il une prothèse TMC ?

L'intervention chirurgicale a pour but de traiter la détérioration de l'articulation, et vise à éliminer la douleur et restaurer la fonction du pouce.

La mise en place d'une prothèse à la base du pouce

(prothèse trapézo-métacarpienne)

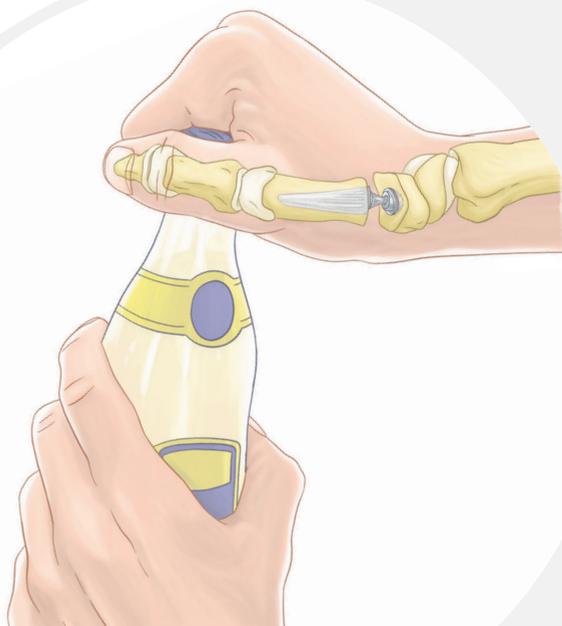
consiste à remplacer l'articulation

atteinte par une prothèse

articulée (similaire à

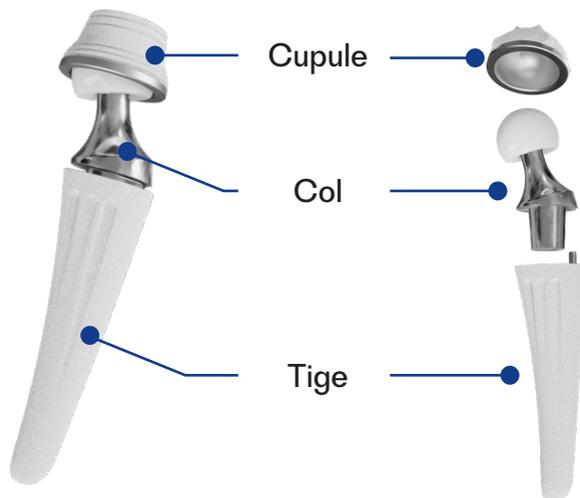
une prothèse

de hanche).



## Qu'est ce qu'une prothèse TMC ?

La mise en place d'une prothèse trapézo-métacarpienne a pour but d'enlever les zones articulaires endommagées et douloureuses; et de les remplacer par une prothèse constituée de deux éléments métalliques (cupule et tige) recouverts d'hydroxyapatite (favorisant la repousse osseuse) au contact de l'os, et d'une pièce intermédiaire reconstituant l'articulation (col).



Les conditions d'intervention, d'hospitalisation et des suites opératoires sont définies par le chirurgien. Le patient doit être conscient qu'un suivi régulier par son chirurgien peut permettre de détecter les signes de défaillance de la prothèse avant toute altération fonctionnelle.

### **Quel document vais-je recevoir après l'intervention ?**

Votre chirurgien vous remet une carte d'implant individuelle complétée avec les informations de traçabilité du dispositif. Veillez à conserver cette carte d'implant sur vous, dans votre portefeuille par exemple.

### **Quels sont les effets indésirables et complications éventuelles ?**

Votre chirurgien vous a informé des rares cas de complications et effets indésirables qui peuvent apparaître après l'implantation d'une prothèse. Veuillez consulter votre chirurgien pour toutes préoccupations inhérentes à la prothèse.

### **Dois-je consulter mon chirurgien après l'opération ?**

Un suivi régulier sera effectué par votre chirurgien afin de s'assurer du bon fonctionnement de la prothèse.

### **Quand pourrais-je reprendre mes activités quotidiennes ?**

C'est votre chirurgien qui, lors de votre suivi, vous expliquera quels types d'activités vous pourrez reprendre et sous quel délai. Il est important de respecter le protocole post-opératoire prescrit par votre chirurgien.

### **Je ressens une douleur au niveau de l'articulation du pouce. Que dois-je faire ?**

Consultez votre chirurgien en cas de douleur, de comportement inhabituel de la prothèse, d'infection, ou suite à une blessure ou une chute.

### **Je dois réaliser des examens médicaux. Dois-je informer le praticien de la présence de ma prothèse ?**

Il est important de le signaler lors de chaque examen, à tout professionnel de santé que vous consultez (ex. : IRM, CT-Scan, radiographies). De plus, aucune injection à proximité de la prothèse ne devra être réalisée.

### **La prothèse aura-t-elle besoin d'être changée dans le temps ?**

Le remplacement d'une partie ou de la totalité de la prothèse peut être envisagé par votre chirurgien à terme.

### **Puis-je voyager après l'intervention ?**

Oui. Il est toutefois conseillé d'avoir sur soi un double des radiographies montrant la prothèse. Pour information, selon les pays et le réglage des portiques de sécurité, votre prothèse peut être détectée.



Les informations contenues dans ce document ne doivent pas se substituer aux informations qui pourraient vous être fournies par votre chirurgien.



# VOTRE AGENDA



## Consultation d'anesthésie

Date ..... Heure .....



## Intervention chirurgicale

Date ..... Heure .....



## 1<sup>ère</sup> consultation du suivi post-opératoire

Date ..... Heure .....



## 2<sup>ème</sup> consultation du suivi post-opératoire

Date ..... Heure .....



## 3<sup>ème</sup> consultation du suivi post-opératoire

Date ..... Heure .....