

Résumé

Introduction : Ce mémoire a pour but de présenter la rééducation actuelle des lésions complexes des tendons extenseurs communs des doigts longs en zone 5 de Verdan, chez l'adulte. Nous relatons au travers d'articles les différents types de rééducation employés concernant cette pathologie et les comparons aux résultats d'un questionnaire envoyé à différents rééducateurs de la main en France.

Méthode : Au total, sur 82 références obtenues, 24 sont retenues pour le résultat bibliographique. Ces dernières décrivent un ou plusieurs protocole(s) de rééducation au travers d'analyses et d'études rétrospectives ou prospectives. D'autre part, un questionnaire proposant différents protocoles de rééducation concernant la pathologie étudiée, est envoyé à 216 enquêtés composés des adhérents du GEMMSOR et des centres FESUM en France.

Résultats : La littérature a mis en évidence 4 protocoles utilisés aux niveaux national et international : l'immobilisation stricte post-opératoire (poignet, MP, doigts), la mobilisation passive précoce protégée (aussi appelé méthode « Kleinert inversée ») et la mobilisation précoce active qui se compose du régime de Norwich et de la mobilisation active des IP. Chacune de ces techniques présente ses avantages et ses inconvénients. En revanche, après recueil des données, nous avons retenu 41 réponses au questionnaire et seulement 3 des protocoles ressortent au travers des réponses (le régime de Norwich étant absent). Les résultats du questionnaire reflètent la tendance globale de la littérature.

Conclusion : Tout comme pour les fléchisseurs, la rééducation des tendons extenseurs est exigeante, et le choix du protocole doit toujours être discuté entre le chirurgien, le thérapeute et le patient. Ce thème très large devrait faire objet d'une thèse ou d'un travail de plus longue haleine. Il n'y a pas de conclusion permettant de recommander un protocole plus qu'un autre. Il faut encore comparer ces derniers au travers d'études prospectives contrôlées randomisées à grande échelle sur plusieurs années, et évaluer leurs résultats afin d'avoir plus de recul.

Mots clés : complexes, extenseurs, lésions, rééducation, tendons, traumatismes, zone 5.

Keywords : complex, extensor, injury, rehabilitation, tendons, traumas, zone 5.