

## RESUME

**Objectifs** : notre présent document se propose de comparer les effets de 19 orthèses utilisées dans la prise en charge de la rhizarthrose afin de conclure sur leur efficacité.

**Méthode** : une recherche bibliographique a été réalisée en français et en anglais à l'aide des bases de données scientifiques couramment employées. 11 essais randomisés avec un niveau de preuve inférieur ou égal à 2 ont été retenus à travers la littérature et analysés.

**Résultats et conclusion** : les orthèses permettent de diminuer la douleur chez les patients souffrant de rhizarthrose. Elles semblent améliorer la fonction mais les études ne sont pas toutes en concordance sur ce point. Les résultats sur la force de pincement et de préhension sont très variables. Les orthèses de série en néoprène et les orthèses courtes étudiées dans ce document sont celles préférées par les patients. Les orthèses sur mesure diminuent davantage la subluxation de l'articulation trapézo-métacarpienne que les orthèses de série. Il semble que l'utilisation d'orthèses permette de diminuer les besoins médicaux-chirurgicaux des patients.

**Discussion** : la variabilité des orthèses et des populations entre chaque étude ne permet pas une comparaison inter-étude fiable des données. Il existe des contradictions dans certains résultats, ce qui ne permet pas de valider avec certitude la totalité des effets étudiés. Certains biais méthodologiques peuvent l'expliquer : le temps d'utilisation des orthèses n'est pas toujours contrôlé, la latéralité du patient peut influencer sur les effets, la période de suivi varie énormément. Peu d'essais ont finalement un niveau de preuve suffisant pour figurer dans notre document. Les études retenues évoquent uniquement les orthèses statiques dans le cadre des rhizarthroses non opérées.

**Mots-clés** : rhizarthrose, orthèse, attelle, appareillage, articulation trapézo-métacarpienne.  
**Key words** : thumb, osteoarthritis, splint, orthosis, splinting, trapeziometacarpal joint.