



Rhizarthrose

Cette pathologie de la main est liée à l'arthrose de l'articulation trapézo-métacarpienne (TMC). C'est l'arthrose la plus fréquente de la main. Elle est la conséquence de la physiologie articulaire de la TMC : instabilité articulaire due à la géométrie des surfaces articulaires, faiblesse ligamentaire en latéral et compression de l'articulation lors de la contraction des muscles thénariens (notamment le long abducteur)

Epidémiologie

- touche principalement les femmes à partir de 50 ans dans 80 à 90% des cas.
- facteurs favorisants : hyperlaxité ligamentaire et entorses du pouce

Signes cliniques

- douleur à la base du pouce de type mécanique,
- luxation postéro-externe de M1 sur trapèze,
- déformation en adductus et tardivement hyperextension de la MP

Motifs de consultations

- douleur liée à cette articulation
- gêne esthétique dans les cas les plus avancés

Rôle de l'orthésiste

- réalisation d'une orthèse thermoformée pour mettre au repos la TMC, port nocturne durant les crises
- réalisation d'une orthèse de fonction en néoprène sur-mesure pour aider le patient dans les gestes du quotidien
- suivi du patient et rendez-vous de contrôle selon évolution