

ABSTRACT

Introduction :

Le pronostic d'une réparation tendineuse en zone II après réparation des fléchisseurs profonds et superficiels reste médiocre . Nous avons comparé sur main de cadavre, les effets de deux techniques considérées comme diminuant le frottement tendineux post-opératoire.

Méthodes :

Le deuxième, troisième, et quatrième doigts ont été prélevés sur dix mains de cadavre frais. Une complète section et une réparation ont été réalisées sur les tendons profonds et superficiels à l'endroit où les réparations passent ensemble sous la poulie A2 quand l'articulation interphalangienne se situe à 45 degrés de flexion. Le frottement du tendon fléchisseur profond a été mesuré après que soit réalisée soit une plastie de la poulie soit l'excision d'une bandelette du fléchisseur superficiel. La force de rupture de la bandelette restante du fléchisseur superficiel a ensuite mesurée.

Résultats :

La plastie de la poulie et la résection d'une bandelette du fléchisseur superficiel diminuent de façon significative le frottement après réparation des deux tendons, en comparaison d'une complète réparation des deux bandelettes du fléchisseur superficiel ($p < 0.001$). Il n'a pas été retrouvé de différence significative entre le frottement moyen après plastie de la poulie et celle après la résection d'une bandelette. La réparation de la bandelette du fléchisseur superficiel est plus forte après une suture type Becker (28.8 ± 9.0 N) qu'avec un Kessler modifié (16.4 ± 4.5 N) ou une suture type Zig-Zag (15.0 ± 5.7).

Conclusion :

La plastie de la poulie comme la résection d'une bandelette du fléchisseur superficiel diminuent le frottement après réparation tendineuse en zone II.