Urgences de la main

La maladie Les traumatismes de la main peuvent être très divers. Dans les deux tiers des cas, il s'agit d'accidents de la vie courante, souvent liés au bricolage. Mais ils surviennent aussi au travail ou lors d'accidents de la circulation, ou encore par morsure d'animal. Les plaies (coupures ou morsures), lorsqu'elles sont sévères, sont quasiment toujours associées à des lésions tendineuses et/ou nerveuses. Cela peut aller jusqu'à l'amputation accidentelle d'un ou de plusieurs doigts, notamment lors d'arrachage à cause d'une bague, voire de la main entière. On recense également des luxations et entorses au niveau des articulations, ainsi que des fractures qui peuvent être ouvertes ou non et s'accompagner d'un déplacement. Enfin, des traumatismes peuvent aussi survenir au niveau des ongles.

Le traitement Toute plaie sérieuse de la main doit être explorée par un professionnel afin d'évaluer l'étendue des lésions. L'important n'est pas tant la longueur de la plaie que son origine et sa profondeur. Selon le type de traumatisme et les tissus concernés, les techniques mises en œuvre par les chirurgiens spécialisés sont très diverses. Elles peuvent concerner uniquement la peau ou les tendons, le système vasculaire ou les nerfs. Il s'agit, dans la grande majorité des cas, de microchirurgie, réalisée sous microscope. Cette chirurgie peut être reconstructive s'il y a eu perte de matière (peau arrachée, par exemple). Dans ce cas, le chirurgien peut opter pour le prélèvement d'un lambeau de peau sur une autre partie du corps – on appelle cela un lambeau libre – pour ensuite le transplanter sur la main. Cette technique peut aussi être utilisée pour recréer, par exemple, la pulpe arrachée à l'extrémité d'un doigt. Dans les cas extrêmes, il peut aussi s'agir de réimplanter (« replantation ») une phalange, un doigt, voire une main arrachée, à condition que la partie amputée ait été correctement conservée entre l'accident et la prise en charge (elle doit être placée dans un sac plastique propre, lui-même placé dans un autre sac contenant de la glace). Cette opération est d'autant plus facile que la section est nette. Dès lors que des artères ou des veines sont lésées, des techniques spécifiques de pontages sont mises en œuvre de manière à restaurer la circulation sanguine. ■ **E. G.**

Chiffres

Les accidents de la main sont la première cause de fréquentation des services d'urgence et la première cause d'arrêt pour accident du travail

On compte environ **1,4 million** d'accidents de la main par an, dont 620 000 graves

60 % des cas concernent les hommes

Adresses utiles

Fédération européenne des services d'urgences de la main (Fesum) – Tél. : 02.32.88.66.21 – www.fesum.fr
Le site grand public : www.accidentsmain.fr
Numéro Indigo pour les urgences de la main en France : 0825 00 22 21

Les 19 services de pointe *

BESANÇON **Hôpital Jean-Minjoz**
SOS Mains / Service d'urgence de la main
Tél. 03 81 66 82 42 – www.chu-besancon.fr

BORDEAUX **Hôpital Pellegrin**
Chirurgie de la main / SOS Mains
Tél. 05 57 82 20 20 – www.chu-bordeaux.fr

BREST **Hôpital de la Cavale-Blanche** – Service de chirurgie orthopédique et traumatologie / SOS Mains
Tél. 02 98 22 33 33 – www.chu-brest.fr

CHAMPIGNY-SUR-MARNE PONTAULT-COMBAULT **Clinique La Francilienne** – SOS Mains / Urgences Main de l'Est parisien
Tél. 01 49 83 67 11 / 01 64 43 43 43 – www.sos-main.org

LESQUIN **Clinique Lille Sud** – Chirurgie de la main / SOS Mains – Tél. 0826 20 95 75
www.groupehpm.com/poles/index/952

MARSEILLE **Hôpital de la Timone 2**
SOS Mains / Service d'urgences de la main
Tél. 04 13 42 92 70 – http://fr.ap-hm.fr

MONTPELLIER **Hôpital Lapeyronie**
Chirurgie de la main / SOS Mains
Tél. 04 67 33 95 04 – wwwold.chu-montpellier.fr/fr/chirurgie_main_membresuperieur

NANCY **Centre chirurgical Émile-Gallé**
Service SOS Mains / Traumatologie – Tél. 03 83 85 79 00
www.centre-chirurgical-emile-galle.fr

NICE **Hôpital Saint-Roch**
Chirurgie plastique, reconstructrice, esthétique et main / SOS Mains – Tél. 04 92 03 29 60
www.chirurgie-plastique-main-nice.fr/sos-mains

PARIS **Institut français de chirurgie de la main**
Chirurgie de la main Urgences / SOS Mains
Tél. 01 53 65 53 53 – www.institut-main.fr

PARIS **Hôpital Robert-Debré** – Chirurgie infantile orthopédique / SOS Mains – Tél. 01 40 03 20 00
www.aphp.fr/hopital/robert-debre

PARIS **Hôpital Trousseau** – Chirurgie orthopédique et réparatrice de l'enfant –Tél. 01 44 73 74 75 – www.aphp.fr/hopital/armand-trousseau/service/13

PARIS **Hôpital Saint-Antoine** – Chirurgie orthopédique et traumatologique / SOS Mains
Tél. 01 49 28 30 00 – http://saintantoine.aphp.fr

PARIS **Hôpital européen Georges-Pompidou**
Chirurgie de la main / SOS Mains
Tél. 01 56 09 30 00 – www.chirurgiedelamain.eu

ROUEN **CHU Hôpitaux de Rouen** – Service SOS Mains
Tél. 02 32 88 66 21 – www3.chu-rouen.fr

STRASBOURG-ILLKIRCH **Centre de chirurgie orthopédique et de la main (CCOM)**
Garde SOS Mains – Tél. 03 88 66 44 01
www.chru-strasbourg.fr

STRASBOURG **Clinique du Diaconat**
Centre de chirurgie de la main / Garde SOS Mains
Tél. 03 88 66 44 01 – www.diaconesses.fr

TOULOUSE **Hôpital Pierre-Paul-Riquet**
Chirurgie orthopédique, traumatologique et reconstructrice / SOS Mains
Tél. 05 61 77 55 54 – www.chu-toulouse.fr

TRAPPES **Hôpital privé de l'Ouest parisien**
Centre de chirurgie de la main / SOS Mains
Tél. 01 30 69 59 72 – www.generale-de-sante.fr/hopital-prive-de-l-ouest-parisien-trappes

* Nos critères de sélection page 93.

Interview

PR LAURENT OBERT

SERVICE CHIRURGIE DE LA MAIN, CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL UNIVERSITAIRE JEAN-MINJOZ (BESANÇON)

Les prouesses de la reconstruction osseuse

Quelles sont les dernières innovations qui ont amélioré votre pratique ?

Elles sont nombreuses, à commencer par les matériaux : des fils de suture résorbables qui n'induisent pas d'inflammation ou des plaques et des outils de fixation de plus en plus petits et solides pour réparer les os ; de nouvelles molécules nous permettent aussi d'éviter que les microvaisseaux des mains ne se bouchent et ne freinent la cicatrisation ; les microscopes sont de plus en plus ergonomiques. L'arrivée de robots-microscopes chirurgicaux dans certains services a également changé la pratique : le chirurgien commande des pinces robotisées beaucoup plus mobiles que les mains humaines puisque articulées à 360 degrés.

Y a-t-il eu des progrès en reconstruction osseuse ?

Effectivement. Avec mon équipe, nous avons adapté pour la main une technique de reconstruction osseuse mise au point pour les membres inférieurs par un chirurgien français, le professeur Masquelet. Pour comprendre son intérêt, il faut savoir que le chirurgien qui intervient en urgence sur une blessure de la main ayant entraîné une perte de substance osseuse préfère ne pas effectuer tout de suite une greffe d'os, au cas où le doigt ne survivrait pas à ses lésions. Désormais, le manque d'os peut être comblé par du ciment à prothèse et fixé avec une plaque. En quelques semaines, le corps va fabriquer une membrane pour envelopper ce ciment, qui est un corps étranger. Lors d'une seconde opération, le ciment est retiré et la greffe osseuse réalisée à l'intérieur de cette membrane. C'est elle qui favorise grandement la prise de la greffe et évite des interventions longues et incertaines de microchirurgie.

LAURENT OBERT

« En urgence, un ciment permet désormais de combler temporairement un manque d'os »

La chirurgie des nerfs s'est-elle aussi améliorée ?

Après une chirurgie de la main, des névromes peuvent se former sur les nerfs qui ont été reconnectés. Ce sont en quelque sorte des cicatrices, qui peuvent être très douloureuses. Pour éviter leur formation, des techniques de reconstruction de la gaine nerveuse à partir d'une simple veine ou d'un tube en collagène ont été mises au point. Cela permet d'éviter les séquelles douloureuses. ■

Propos recueillis par Émilie Gillet

RÉGÉNÉRATION

Un nouveau pansement pour faire repousser la pulpe du doigt

Lorsque l'extrémité charnue du doigt est arrachée ou sectionnée, la prise en charge classique consiste à la reconstituer à partir d'un lambeau de peau prélevée ailleurs sur le corps. Mais depuis quelques années, les chercheurs ont découvert que la pulpe est capable de se régénérer ! « *La plaie est nettoyée et simplement recouverte d'un pansement occlusif, une sorte de Scotch transparent qui maintient un milieu humide et dépourvu d'oxygène* », explique le professeur Laurent Obert du CHRU Jean-Minjoz de Besançon. Ce pansement n'est changé que tous les cinq jours environ, alors qu'un pansement classique est changé quotidiennement pour laisser la plaie respirer. « *Nos travaux récents ont permis d'observer que des bactéries se développent sous ce pansement. Ce sont elles, et les facteurs de croissance qu'elles produisent, qui permettent cette régénération. La pulpe repousse à l'identique en quelques semaines, c'est tout à fait stupéfiant* », souligne le chirurgien. ■ E. G.