



SCHWEIZER ILLUSTRIERTE

FOCUS HEBDOMADAIRE SUR LA SANTÉ & LE CORPS : SYNDROME DU CANAL CARPIEN

Une approche révolutionnaire de la chirurgie de la main Par VERENA THURNER

Comprendre le syndrome du canal carpien

Le syndrome du canal carpien (SCC) est une affection courante touchant une personne sur dix. Il est particulièrement fréquent chez les femmes âgées de 40 à 60 ans, mais ne fait pas exception pour les hommes ou les jeunes. Les premiers symptômes apparaissent souvent la nuit, avec une sensation d'engourdissement, de picotements et de douleur dans le pouce, l'index, le majeur et l'annulaire. Si elle n'est pas traitée, cette douleur peut s'étendre le long du bras. À mesure que la condition progresse, l'engourdissement de la main devient constant et, dans les cas graves, une atrophie musculaire peut se développer au niveau de la base du pouce, rendant difficile des tâches simples comme tenir une tasse.

La cause principale ? Le canal carpien, un canal dans le poignet délimité par des os et des tissus conjonctifs, abrite des tendons et le nerf médian, responsable de la sensation et du mouvement de certaines parties de la main. Une utilisation excessive peut entraîner un épaissement des tissus, comprimant le nerf médian, résultant en SCC.

Le traitement traditionnel

Traditionnellement, les premiers traitements du SCC sont conservateurs. Le poignet est immobilisé avec une attelle ou un bandage, accompagné de médicaments anti-inflammatoires ou d'injections de corticostéroïdes. Si ces mesures s'avèrent inefficaces, la chirurgie devient la prochaine étape. La procédure chirurgicale standard consiste à ouvrir le canal carpien pour soulager les nerfs, laissant une cicatrice permanente et obligeant les patients à s'absenter du travail pendant jusqu'à un mois.

La percée suisse

Entrez le Prof. Frédéric Schuind, un expert suisse-belge en orthopédie et chirurgie, et le fondateur de la start-up médicale, Spirecut. Il a mis au point un instrument chirurgical révolutionnaire, permettant une procédure peu invasive pour traiter le SCC.

Caractéristiques clés de la nouvelle méthode :

- **Minimalement invasive** : Contrairement à la chirurgie traditionnelle, cette méthode ne nécessite pas d'incision chirurgicale. Le Sono-Instrument®, aussi fin qu'une aiguille, est introduit par une petite ponction cutanée.
- **Guidage par ultrasons** : La procédure utilise l'échographie, garantissant la précision et minimisant les risques tels que les lésions nerveuses.
- **Rapide et efficace** : Tout le processus ne prend que quelques minutes, et les patients peuvent reprendre leurs activités quotidiennes immédiatement.
- **Polyvalent** : Cette technique n'est pas limitée au SCC. Elle est également applicable pour traiter le doigt à ressort, une condition où le doigt reste fléchi et ne peut plus s'étendre.

Spirecut, sous la direction de Schuind, fabrique ces instruments innovants. Une fois qu'ils recevront la certification CE, attendue dans les prochaines semaines, les médecins suisses commenceront à être formés à cette méthode révolutionnaire.

En conclusion

Le syndrome du canal carpien, avec son potentiel de causer des dommages irréversibles aux nerfs sensoriels et moteurs, nécessite un diagnostic et une intervention précoces. Avec les nouvelles avancées chirurgicales de la Suisse, les patients disposent désormais d'une option de traitement plus sûre, plus rapide et moins invasive.

Images de Getty Images et zvg.