

L'hyperactivité musculaire des membres inférieurs ou supérieurs est fréquente chez les personnes âgées.

Des traitements peu invasifs existent (la toxine botulinique, les ténotomies percutanées), mais ils sont encore méconnus et donc peu réalisés.

Ce guide a pour objet d'accompagner le patient et son entourage pour les aider à la prise de décision.



## INFORMATIONS PRATIQUES

Nous sommes à la disposition de l'équipe qui vous prend en charge habituellement pour organiser une consultation, téléconsultation ou téléexpertise.

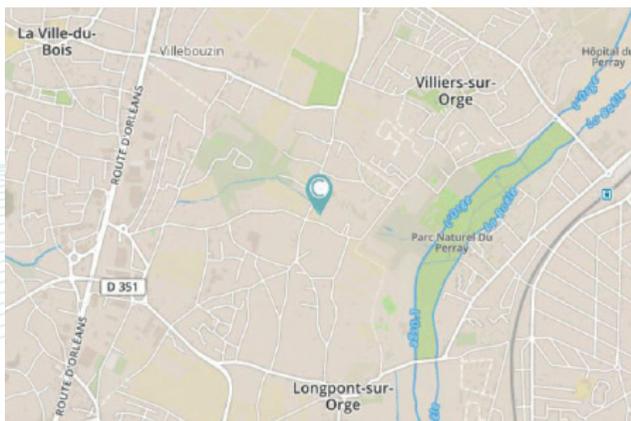
N'hésitez pas à nous contacter si besoin :

**Dr GATIN (chirurgien orthopédiste)**  
dr.gatin@clinalliance.fr

**Dr WIESE (médecin MPR)**  
dr.wiese@villiers.clinalliance.fr

## ACCÈS

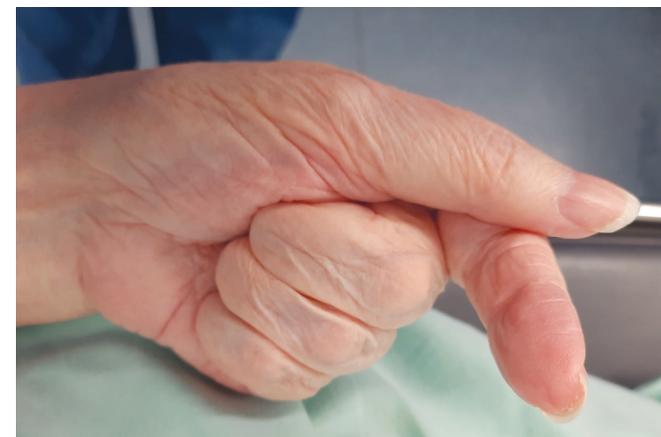
Accueil ouvert tous les jours de 8h à 20h.  
RER : Ligne C - Station Ste Geneviève des Bois.  
Bus : Ligne DM6A - Arrêt Mort Rû.  
Ligne DM17 - Arrêt Le Perray.



## Hôpital de jour

Soins de Suite et Réadaptation

## Les ténotomies percutanées à l'aiguille



43 rue de Verdun  
91 700 Villiers sur Orge  
01 69 46 70 00

[www.clinalliance.fr](http://www.clinalliance.fr)



## LE TRAITEMENT PAR TENOTOMIE À L' AIGUILLE

### POURQUOI CE TRAITEMENT ?

- La ténotomie à l'aiguille est indiquée quand les articulations sont déformées à cause d'une rétraction des muscles et des tendons.

### MODE D'ACTION

- La ténotomie à l'aiguille consiste à utiliser une aiguille pour sectionner partiellement ou totalement les tendons gênants.
- Cela permet de gagner plusieurs dizaines de degrés au niveau de l'articulation qui était déformée.
- Ce geste est préféré à une chirurgie plus lourde quand le risque d'une anesthésie générale ou d'une grande incision cutanée est trop important.
- Ce geste est réalisé pendant une hospitalisation de jour. La durée totale de cet acte est d'environ 30 minutes, mais dépend du nombre de ténotomies à réaliser.

- Une anesthésie locale peut être réalisée avec éventuellement utilisation de protoxyde d'azote inhalé (MEOPA).
- Ce type d'anesthésie garantit l'absence totale de douleurs pendant le geste, et l'absence de recours à une ventilation artificielle avec intubation.
- Le fait d'utiliser une simple aiguille pour réaliser cette ténotomie permet de s'affranchir de point de suture et limite les risques cutanés.
- Une immobilisation par plâtre est parfois conseillée, pendant une durée qui varie d'une semaine à 5 semaines, en fonction des lésions cutanées déjà présentes chez le patient, et de la cicatrisation tendineuse attendue.

### EFFETS SECONDAIRES

- Les complications possibles après ce type de geste sont essentiellement dues à la possibilité de lésion d'une structure vasculaire ou nerveuse de proximité. Ce risque est modéré car les tendons traités sont le plus souvent à distance des nerfs et des vaisseaux.
- Il peut y avoir, de façon plus fréquente un hématome ou un œdème transitoire proche de la zone de ténotomie qui disparaîtront une semaine à 10 jours après le geste.

### QUE FAIRE APRÈS UNE TÉNOTOMIE ?

- Il n'y a pas de rééducations spécifiques envisagées le plus souvent.
  - En revanche, il est nécessaire que les équipes de soins en charge des patients, les aidants ou la famille mobilisent plusieurs fois par jour (pendant les soins d'habillage, la toilette...) les articulations traitées pour maintenir le gain d'amplitude.
- Il n'y a aucun risque à mobiliser les articulations mais elle doit se faire sans entrainer une douleur trop importante.
- Si une immobilisation a été réalisée après le geste un ou deux rendez-peuvent être organisés en hospitalisation de jour.

