

Qu'est-ce qu'une ténoscopie ?



Par le Dr Matthieu COUSTY, dipl. ECVS
Spécialiste en chirurgie équine

Définition

Le principe est le même que pour l'arthroscopie, sauf que ce sont les gaines tendineuses et les tendons du cheval que l'on explore et non plus les articulations. Tout comme l'arthroscopie, la ténoscopie est à la fois un outil diagnostique car elle permet de visualiser des lésions qui ne sont pas toujours détectées à l'échographie voire en IRM, et une technique chirurgicale grâce à laquelle on va pouvoir traiter chirurgicalement la lésion dans la foulée.

Indications

Les trois principales gaines tendineuses que l'on explore sont les suivantes :

- la gaine digitale, située juste derrière le boulet (gaine tendineuse des tendons fléchisseurs profond et superficiel du doigt). Il s'agit de la gaine la plus souvent explorée en raison de la fréquence des « molettes tendineuses » pouvant générer une boiterie,
- le canal carpien, au niveau du carpe (passage des tendons fléchisseurs superficiel et du fléchisseur profond),
- la gaine tarsienne (passage d'un chef du tendon fléchisseur au niveau du jarret) mais cela est plus rare.

Lésions objectivées

Il s'agit le plus souvent de lésions touchant le tendon ou la surface de la gaine tendineuse et qui vont générer une inflammation de celle-ci. En effet, les chevaux de sport présentent plus fréquemment des lésions siégeant dans la gaine digitale pouvant être traitées par ténoscopie : tendinites du tendon fléchisseur profond du doigt (lésions périphériques sur le tendon), lésions de l'anneau du perforé (ou manica flexoria, qui est un « anneau » du tendon fléchisseur superficiel du doigt), ou masses dans l'épaisseur de la membrane.



Lacération du bord latéral du tendon fléchisseur profond objectivée lors d'une téno-scopie de la gaine digitale

La téno-scopie est aussi particulièrement indiquée en cas de téno-synovite septique : lorsqu'il y a une plaie dans la gaine tendineuse, il y a une contamination bactérienne de cette dernière. Avec la téno-scopie, on va pouvoir laver la gaine pour limiter au maximum le développement d'infections et à la fois retirer les éventuels corps étrangers.

La gaine tendineuse est accessible par l'intermédiaire d'une petite incision cutanée de quelques millimètres par laquelle sont insérés l'endoscope et les différents instruments. Le principe est de laver et de débrider toutes les villosités et lacérations tendineuses. Lors de contamination, un lavage abondant est réalisé avant de suturer la plaie. à l'intérieur de la gaine, et de suturer la plaie. L'intervention, qui dure en moyenne une heure, est réalisée sous anesthésie générale.

Conclusion

Acte mini-invasif, la téno-scopie traumatise peu les tissus et diminue par conséquent les complications post-opératoires. Cette technique présente beaucoup d'intérêts. Elle demande toutefois une grande expérience de la part du praticien.

Version 2016.

Toute utilisation de ce document à but commercial n'est pas autorisée. Toute reproduction partielle ou totale n'est pas autorisée.