

Maladie de Kienbock : paradoxes et vraisemblances

Kienböck's disease: paradoxes and plausibility

Emmanuel CAMUS

Résumé

La maladie de Kienböck a officiellement été décrite en 1910 par Robert Kienböck, radiologue autrichien. Elle est aujourd'hui définie comme une ostéonécrose aseptique du lunatum, dont la cause reste discutée. Son évolution souvent compliquée chez les jeunes de 17 à 77 ans amène à discuter un traitement chirurgical. La chirurgie actuellement la plus souvent réalisée consiste en une ostéotomie d'accourcissement du radius. Cette proposition viendrait d'une publication de Olle Hultén il y a bientôt un siècle.

Et si Kienböck n'était pas le premier à l'avoir présentée ?
Et si Kienböck n'avait pas décrit la maladie qui porte son nom ?
Et si Hultén n'avait pas proposé l'ostéotomie d'accourcissement du radius ?
Et si une ostéotomie pouvait quand même être utile ? mais comment ?

En reprenant la bibliographie, il semble que l'on puisse retracer l'évolution des concepts proposés pour comprendre cette pathologie.

C'est alors que se dessinent deux paradoxes, encore présents sur la scène scientifique.

Kienböck n'a pas décrit la pathologie telle que l'on la conçoit aujourd'hui. Il a cherché à comprendre et à expliquer l'origine de certaines lésions fracturaires du lunatum que la radiographie, juste inventée, permettait de découvrir chez les vivants avant le stade de l'autopsie.

L'accourcissement du radius s'est imposé presque par hasard. Mais ce n'est pas une proposition de Hultén.

Cette bibliographie nous aide à mieux comprendre la construction de l'idée de maladie de Kienböck, d'en comprendre la variation des concepts au gré du temps, et sans doute de l'imaginer différemment pour la décennie à venir.

Emmanuel J Camus - MD, PhD

Mots clé : Maladie de Kienböck, Histoire, Ostéotomie.

Abstract

Kienböck disease was officially described in 1910 by Robert Kienböck, an Austrian radiologist.

Today, it is defined as an aseptic osteonecrosis of the lunate, the cause of which remains debated.

Its often complicated evolution in young people from 17 to 77 years old leads to discuss a surgical treatment.

The most frequently performed surgery at present consists of a radius shortening osteotomy. This proposal comes from a publication by Olle Hultén almost a century ago.

What if Kienböck was not the first to present it?
What if Kienböck had not described the disease that bears his name?
What if Hultén had not proposed the radius shortening osteotomy?
What if an osteotomy could still be useful? But how?

By reviewing the bibliography, it seems that we can trace the evolution of the concepts proposed to understand this pathology.

Two paradoxes then emerge, still present on the scientific scene.

-Kienböck did not describe the pathology as we understand it today. He sought to understand and explain the origin of certain fractured lesions of the lunate that radiography, which had just been invented, made it possible to discover in living patients before the autopsy stage.

-The shortening of the radius was imposed almost by chance. But this is not a proposal of Hultén.

This bibliography helps us to better understand the construction of the idea of Kienbock's disease, to understand the variation of its concepts over time, and probably to imagine it differently for the next decade.

Key words : Kienböck's disease, History, Osteotomy.