

Aspects scanographiques des variantes anatomiques artérielles de l'arcade palmaire superficielle de la main

Assia Benhaddad^a, Abdelouahab Bayoud^b, Fatima Zohra Touia, Rabab Chikired,

Service d'Imagerie médicale, CHU Ibn Rochd d'Annaba, Laboratoire d'Anatomie Faculté de médecine d'Annaba, Laboratoire d'Anatomie Faculté de médecine d'Alger, Laboratoire d'Anatomie Faculté de médecine de Ouargla,

Email ; mouadabdallah@yahoo.fr

Introduction : La connaissance parfaite de l'Anatomie du réseau artériel de la main et ses ramifications, surtout le superficiel qui est rarement constant, permet d'optimiser les éventuels incidents chirurgicaux lors des interventions chirurgicales tel que : l'emplacement de lambeaux cutanés et la greffe partielle ou totale de la main.

Nous rapportons dans ce travail, les aspects tomодensitométriques des variantes anatomiques artérielles de l'arcade palmaire superficielle de la main de dix malades, adressés aux centres d'imagerie médicale d'Annaba, de Constantine et d'Alger pour angio-scanner du membre thoracique, pour des motifs différents traumatique et non traumatique.

Matériel : Les examens ont été réalisés à l'aide d'un scanner multicoupe de 64 barrettes.

Méthode :

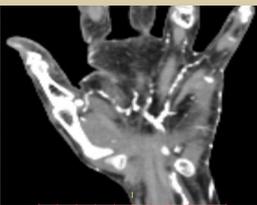
***Protocole** : Acquisition volumique avec reconstruction multiplanaire sans et après injection de produit de contraste iodé, sur malade en pro-cubitus, bras au dessus de la tête, main en pronation.

L'acquisition se fait 50 seconde après l'injection allant de l'aorte jusqu'aux artères digitales.

La lecture se fait sur une console dédiée après reconstructions coronales, suppression de l'os et 3D.



Arcade palmaire superficielle de type U7-R3 d'une main droite, vue sur une reconstruction coronale



Arcade palmaire superficielle de type U10-R0 d'une main gauche, vue sur une reconstruction coronale



Arcade palmaire superficielle de type U5-R5 d'une main gauche, vue sur des reconstructions coronales

Résultats et discussion : L'exploration de l'arcade palmaire superficielle de nos malades et qui est considérée comme la plus inconstante, a retrouvé :

*Le type U7-R3, le type habituel et le plus fréquent dans 8/10 angioscanner, ce qui répond aux données de **Braun**.

*Le type U10-R0 dans 1/10 angio- TDM, type rare, ce qui concorde avec les résultats de **Braun**.

*Le type U5-R5 dans 1/10 angio- CT, type rare, ce qui concorde encore une fois avec les résultats de **Braun**.

Conclusion :

Les variations anatomiques artérielles de la main touchent surtout le réseau palmaire superficiel qui est considéré comme le plus inconstant, intérêt de les mentionner dans le compte rendu d'angio-scanner du membre thoracique.

Mots clés : arcade palmaire superficielle, variantes anatomiques, angioscanner

Références bibliographiques :

1/ **BOUCHET,Alain**

Les artères de la main. Anatomie clinique. Collection dirigée par JP.Chevrel. Les membres ; Pages 251-257. Edition1991.

2/ **BRAUN,J-B.**

Notions d'Anatomie artérielle de la main. Le traitement primaire des traumatismes de la main. Guy Foucher. Pages 3-13. France 1974.

3/ **LEBRETON.E.**

Vascularisation de la main. Revue de chirurgie plastique. Hôpital Pasteur. Pages 77-110.

BP 69.06002 NICE SEDEX.