

CHIRURGIE DU SYNDROME DU CANAL CARPIEN

Résultats de l'enquête sur les pratiques médico- chirurgicales régionales – Mars 2025

QUESTIONNAIRE SUR LA PERTINENCE DE L'ACTE DE CHIRURGIE DU SYNDROME DU CANAL CARPIEN

Questionnaire anonyme à choix multiples, questions fermées et ouvertes

- Vous exercez en
- Cabinet libéral
 - Etablissement de santé public
 - Etablissement de santé privé

Vous exercez dans les départements suivants :

- Côte-d'Or
- Doubs
- Haute-Saône
- Jura
- Nièvre
- Saône-et-Loire
- Territoire de Belfort
- Yonne

Si vous êtes chirurgien, vous êtes :

- Orthopédiste
- Plasticien
- Autre

Avez-vous le droit au titre de chirurgien de la main : O/N

Combien de canaux carpiens voyez-vous par an ? <30 / 30 à 50 / >50 / >100

Quelle technique utilisez-vous ?

- Open classique
- Mini open
- Endoscope
- Echo endoscopie

Quel type d'anesthésie est pratiqué ? G/ALR/AI

Réalisez-vous un EMG avant l'intervention ?

- Tout le temps
- La plupart du temps
- Rarement (l'examen clinique suffit)
- Jamais

Avez-vous un problème d'accès à l'EMG dans votre région ? : O/N

Quel est le délai d'obtention (en mois d'un rendez-vous d'EMG quand vous le prescrivez ?

Quelles sont vos indications opératoires ?

- Symptomatique sensitif
- Symptomatique sensitif et moteur
- Symptomatique et vitesse de conduction <50m/s
- Symptomatique et vitesse de conduction <40m/s
- A chaque fois qu'il y a des signes moteurs
- Si pas de déficit moteur, uniquement après échec de la prise en charge médicale (infiltration/orthèse)
- Anomalies échographiques typiques du nerf médian au canal carpien

Savez-vous que le CC est un signe extra cardiaque, précoce, prédictif et associé de l'amylose cardiaque ATTR ? : O/N

Avez-vous déjà diagnostiqué une amylose par le biais de signe extra cardiaque comme le CC (biopsie retinaculum) ? : O/N

Si vous êtes médecin, vous êtes :

- Médecin traitant
- Rhumatologue
- Neurologue
- Rééducateur
- Médecin du travail
- Médecin du sport
- Autre

Combien de canaux carpiens voyez-vous par an ? <30 / 30 à 50 / >50 / >100

Quelles sont vos indications pour adresser au chirurgien ?

- Symptomatique sensitif
- Symptomatique sensitif et moteur
- Symptomatique et vitesse de conduction <50m/s
- Symptomatique et vitesse de conduction <40m/s
- A chaque fois qu'il y a des signes moteurs
- Si pas de déficit moteur, uniquement après échec de la prise en charge médicale (infiltration/orthèse)
- Anomalies échographiques typiques du nerf médian au canal carpien

Combien de canaux carpiens en % envoyez-vous au chirurgien ?

Si vous mettez en place un traitement médical selon les recommandations HAS (orthèses, infiltrations corticoïdes), dans quels cas le faites-vous ?

Avant adressage à un chirurgien, réalisez-vous un EMG ?

- Tout le temps
- La plupart du temps
- Rarement (l'examen clinique suffit pour opérer)
- Jamais

Avez-vous un problème d'accès à l'EMG dans votre région ? : O/N

Quel est le délai d'obtention (en mois d'un rendez-vous d'EMG quand vous le prescrivez ?

PRESENTATION DU QUESTIONNAIRE

Questionnaire anonyme

Modalités de passation : lien partagé par email + URPS

Période de réponse : du 22/01/2025 au 21/02/2025

Public cible : **4073 médecins** (données RPPS 2025 [Explore données RPPS - extractio open data soft](#))

Estimation de la taille d'échantillon minimale requise (niveau de confiance de 95% et marge d'erreur de 5%) : 351

	Côte d'Or	Doubs	Haute-Saône	Jura	Nièvre	Saône-et-Loire	Territoire de Belfort	Yonne	TOTAL
Médecine générale	778	721	282	357	223	657	179	342	3539
Chirurgie orthopédique et traumatologie	37 (12) ¹	40 (8) ¹	10 (4) ¹	15 (9) ¹	11 (3) ¹	39 (8) ¹	18 (2) ¹	22 (8) ¹	192 (54) ¹
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	15 (3) ²	10	1	1	/	7 (1) ²	4	3	41 (4) ²
Rhumatologie	26	18	4	8	2	13	8	2	81
Neurologie	43 (15) ³	35 (6) ³	3 (1) ³	6 (3) ³	4 (3) ³	22 (5) ³	8 (6) ³	13 (6) ³	134 (45) ³
Médecine du travail	4	3	1	/	/	1	/	1	10
Médecine physique et réadaptation	25	12	8	9	3	13	3	3	76
TOTAL	928	839	309	396	243	752	220	386	4073

¹ Chirurgiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (selon cartographie réalisée par l'ARS)

² Chirurgiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (selon cartographie réalisée par l'ARS)

³ Neurologues mentionnés comme réalisant des EMG (selon cartographie réalisée par l'ARS)

PRESENTATION DES RÉSULTATS

Nombre de réponses : **448/4073**

	Côte d'Or	Doubs	Haute-Saône	Jura	Nièvre	Saône-et-Loire	Territoire de Belfort	Yonne	TOTAL
Médecine générale	70/778	53/721	26/282	31/357	20/223	47/657	16/179	47/342	310/3539
Chirurgie orthopédique et traumatologie	8/37 (12) ¹	8/40 (8) ¹	2/10 (4) ¹	2/15 (9) ¹	3/11 (3) ¹	11/39 (8) ¹	3/18 (2) ¹	10/22 (8) ¹	47/192 (54) ¹
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	3/15 (3) ²	0/10 (0) ²	0/1 (0) ²	0/1 (0) ²	/	0/7 (1) ²	0/4 (0) ²	0/3 (0) ²	3/41 (4) ²
Rhumatologie	7/26	4/18	1/4	3/8	0/2	2/13	3/8	0/2	20/81
Neurologie	6/43 (15) ³	8/35 (6) ³	1/3 (1) ³	2/6 (3) ³	0/4 (3) ³	4/22 (5) ³	0/8 (6) ³	3/13 (6) ³	23/134 (45) ³
Médecine du travail	0/4	2/3	0/1	/	/	0/1	/	0/1	2/10
Médecine physique et réadaptation	3/25	3/12	0/8	0/9	1/3	3/13	0/3	1/3	11/76
TOTAL (incluant autres spécialistes)	101/928	81/839	30/309	42/396	25/243	75/752	24/220	70/386	448/4073

¹ Chirurgiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (selon cartographie réalisée par l'ARS)

² Chirurgiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (selon cartographie réalisée par l'ARS)

³ Neurologues mentionnés comme réalisant des EMG (selon cartographie réalisée par l'ARS)

Autres « spécialistes(tés) » ayant répondu au questionnaire : Médecin expert, Médecine polyvalente, Gériatre, Praticien hospitalier, Urgences, Angiologue, SOS médecin, Endocrinologue, Médecin coordinateur, Addictologue

Les différences entre les valeurs observées et attendues sont statistiquement significatives, confirmant que les catégories ne sont pas réparties proportionnellement à la population de référence. Certains départements sont sur-représentés (ex : Yonne), d'autres sont sous-représentés (ex : Doubs et Saône-et-Loire). C'est également le cas de certaines catégories professionnelles (ex : sur-représentation des chirurgiens orthopédistes, des rhumatologues et des neurologues ; sous-représentation des médecins généralistes).

Biais de réponse : intérêt plus/moins marqué de certains professionnels, relance ciblée dans les départements de l'Yonne et de la Nièvre.

Par ailleurs, difficultés d'analyse liées à la formulation de certaines questions et au caractère « non obligatoire » des réponses.

Point d'attention : questionnaire non adapté aux Neurologues -> pas de réponse aux questions

Sur-représentation
 Sous-représentation

RESULTATS QUESTIONNAIRE CHIRURGIENS

Taux de réponse : 50/233 (58)^{1,2}

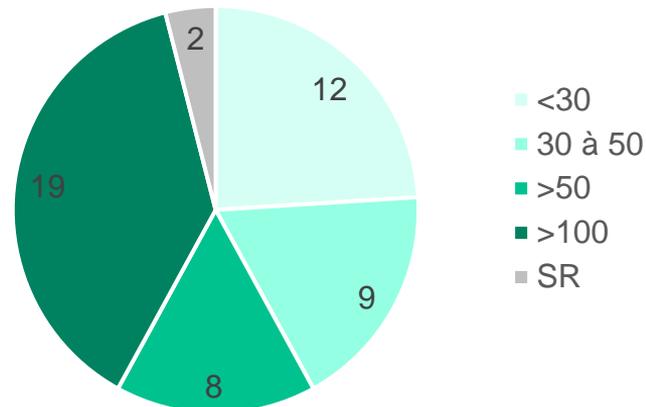
Titre chirurgical de la main

Oui : 26/50

Non : 22/50

SR* : 2/50

Nbr CC / an



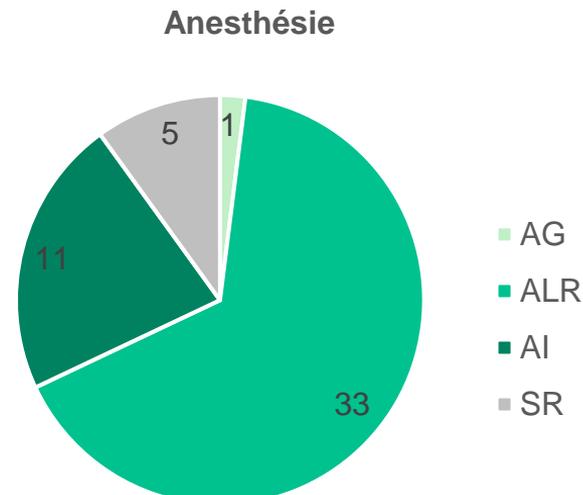
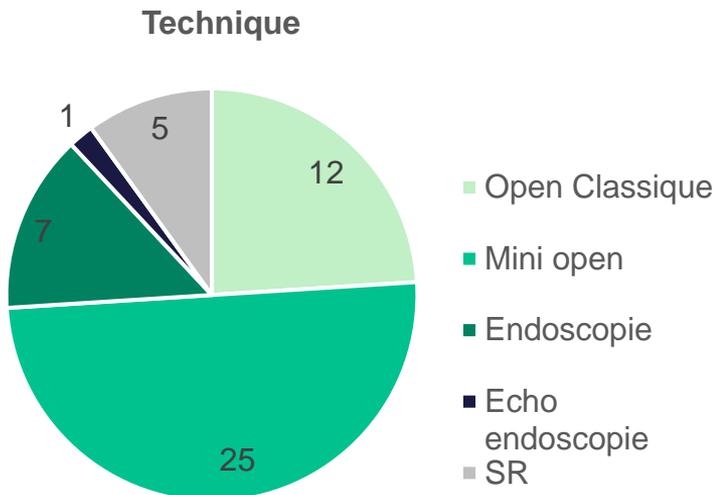
* SR : Sans réponse

¹ Chirurgiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (cf. cartographie)

² Chirurgiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (cf. cartographie)

RESULTATS QUESTIONNAIRE CHIRURGIENS

Taux de réponse : 50/233 (58)^{1,2}



* SR : Sans réponse

¹ Chirurgiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (cf. cartographie)

² Chirurgiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (cf. cartographie)

RESULTATS QUESTIONNAIRE CHIRURGIENS

Taux de réponse : 50/233 (58)^{1,2}

Réalisation d'un EMG avant intervention

Tout le temps : 44/50

La plupart du temps : 2/50

SR : 4/50

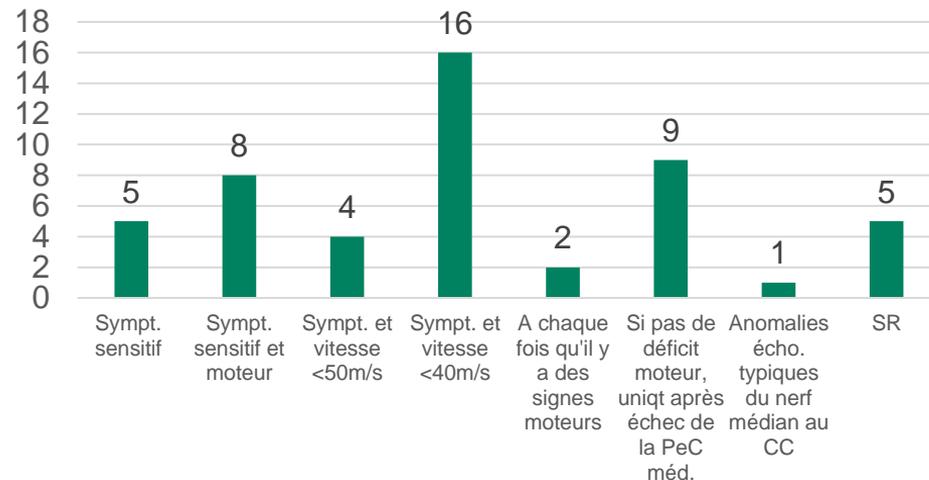
Problème d'accès à l'EMG

Oui : 17/50 -> délais d'obtention moyen : 14 sem.

Non : 29/50 -> délais d'obtention moyen : 7 sem.

SR : 4/50

Indications opératoires



* SR : Sans réponse

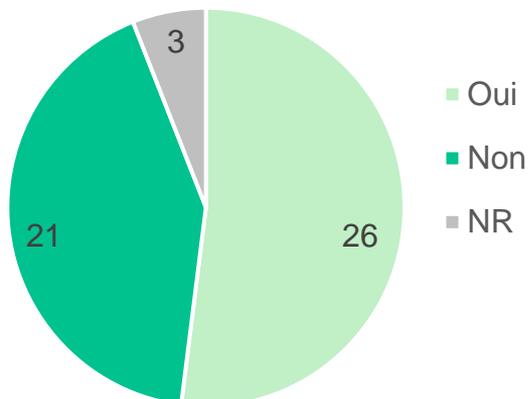
¹ Chirurgiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (cf. cartographie)

² Chirurgiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (cf. cartographie)

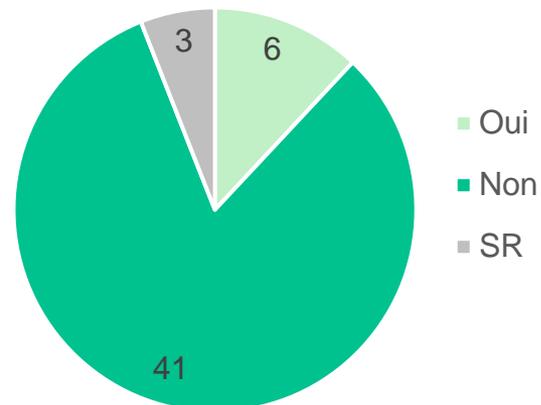
RESULTATS QUESTIONNAIRE CHIRURGIENS

Taux de réponse : 50/233 (58)^{1,2}

Savez-vous que le CC est un signe
extra cardiaque, précoce, prédictif et
associé de l'amylose cardiaque ATTR ?



Avez-vous déjà diagnostiqué une
amylose par le biais de signe extra
cardiaque comme le CC (biopsie
retinaculum) ?



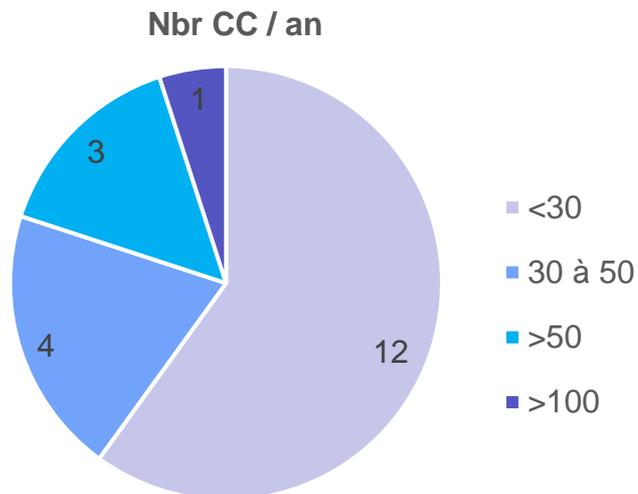
* SR : Sans réponse

¹ Chirugiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (cf. cartographie)

² Chirugiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (cf. cartographie)

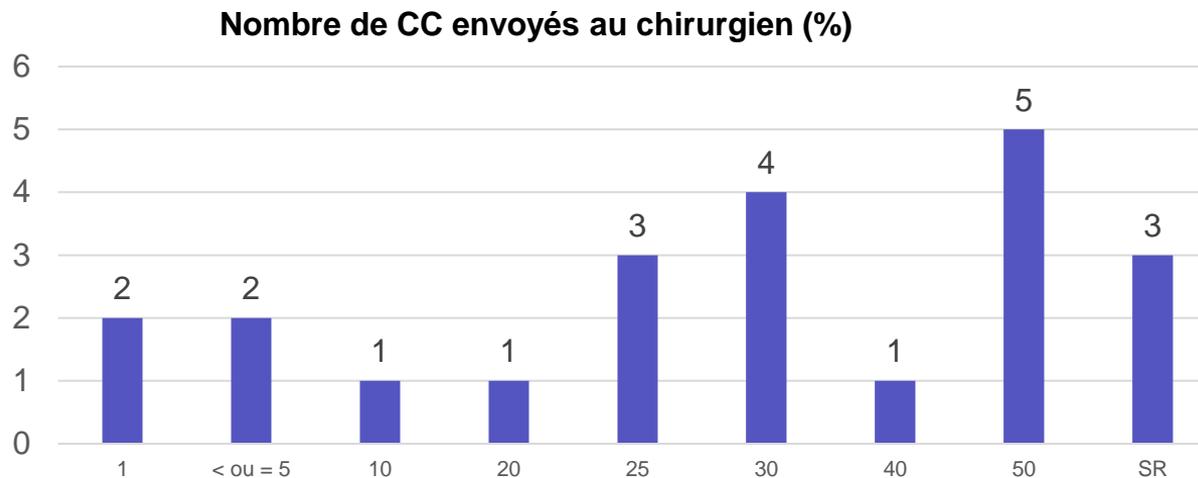
RESULTATS QUESTIONNAIRE RHUMATOLOGUES

Taux de réponse : 20/81



RESULTATS QUESTIONNAIRE RHUMATOLOGUES

Taux de réponse : 20/81



RESULTATS QUESTIONNAIRE RHUMATOLOGUES

Taux de réponse : 20/81

Si vous mettez-vous en place un traitement médical selon les recommandations HAS (orthèse, infiltration corticoïdes) dans quels cas le faites-vous ?

Critères pris en compte pour la mise en place du traitement	% de réponses
Traitement systématique ou quasi systématique (ex : « Dans tous les cas »)	40 %
Traitement selon la gêne et les symptômes du patient (ex : « Selon gêne du patient »)	20 %
Traitement en fonction des critères cliniques et électromyographiques (EMG) (ex : « CC avec atteinte sensitive »)	35 %
SR	5 %

RESULTATS QUESTIONNAIRE RHUMATOLOGUES

Taux de réponse : 20/81

Réalisation d'un EMG avant adressage à un chirurgical

Tout le temps : 16/20

La plupart du temps : 3/20

Rarement (l'examen clinique suffit pour opérer) : 1/20

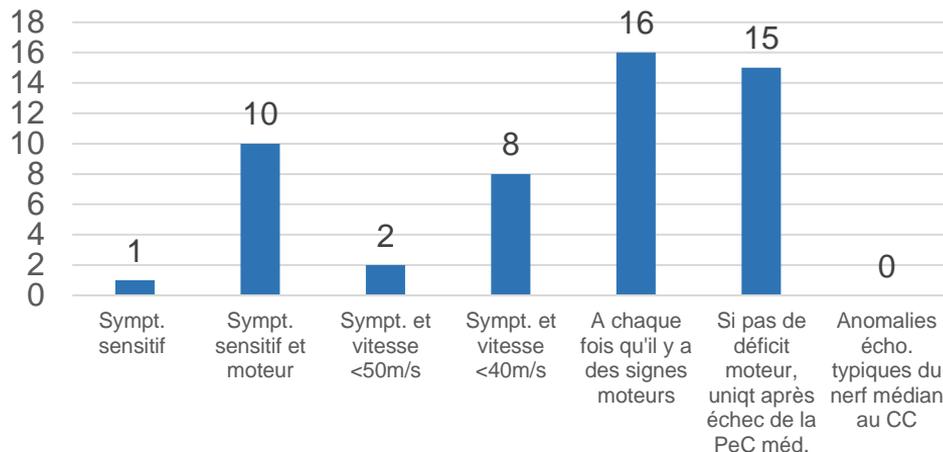
Problème d'accès à l'EMG

Oui : 10/20 -> délais d'obtention moyen : 19 sem.

Non : 9/20 -> délais d'obtention moyen : 7 sem.

SR : 1/20

Indications adressage chirurgical



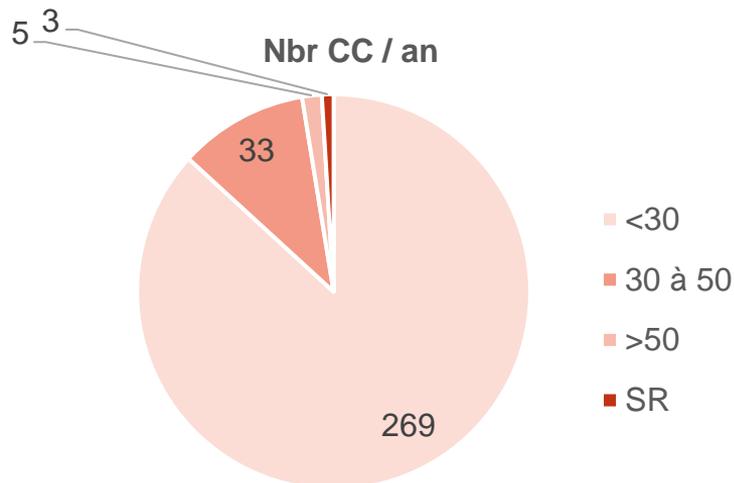
* SR : Sans réponse

¹ Chirugiens orthopédiques mentionnés comme réalisant des SCC (cf. cartographie)

² Chirugiens plasticiens mentionnés comme spécialistes de la main (cf. cartographie)

RESULTATS QUESTIONNAIRE MEDECINS GENERALISTES

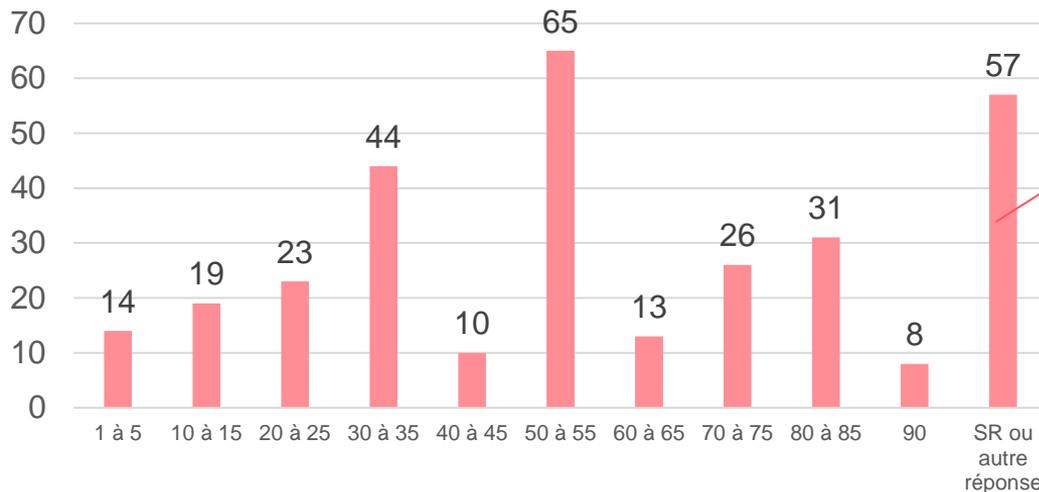
Taux de réponse : 310/3539



RESULTATS QUESTIONNAIRE MEDECINS GENERALISTES

Taux de réponse : 310/3539

Nombre de CC envoyés au chirurgien (%)



« A PRIORI PAS PLUS DE 10% JE FAIS 3 INFILTRATIONS AU MOINS AVANT D'ENVOYER AU CHIRUGIEN SI SYMPTOMATOLOGIE SENSITIVE PURE »

« Impossible de le savoir : j'adresse au chir qd les symptômes résistent au traitement medico-orthétique, en échec d'infiltration, si l'EMG requiert une intervention »

« uniquement en cas d'atteinte a l'EMG »

« APRES EMG + : 100% »

RESULTATS QUESTIONNAIRE MEDECINS GENERALISTES

Taux de réponse : 310/3539

Si vous mettez-vous en place un traitement médical selon les recommandations HAS (orthèse, infiltration corticoïdes) dans quels cas le faites-vous ?

Critères pris en compte pour la mise en place du traitement	% de réponses
Traitement systématique ou quasi systématique (ex : « Dans tous les cas »)	17 %
Traitement systématique ou quasi systématique <u>et</u> combiné (ex : « Attelle dès la 1ère consultation, infiltration en second »)	8 %
Traitement systématique ou quasi systématique sauf déficit moteur (ex : « Tous sauf déficit moteur »)	5 %
Traitement en fonction des symptômes et de leur intensité (ex : « Symptômes modérés »)	17 %
Traitement en fonction des critères cliniques et électromyographiques (EMG) (ex : « CC avec vitesse de conduction peu altérée »)	16 %
Traitement en fonction de la gêne et des douleurs du patient (ex : « Si gêne importante décrite par le patient »)	11 %
Traitement en fonction de l'évolution de la pathologie (ex : « Avant les troubles moteurs »)	12 %
Traitement en cas de refus ou de contre-indication à la chirurgie (ex : « Quand les patients ne veulent pas de chirurgie »)	8 %
Traitements alternatifs et spécifiques (ex : « Traitement homéopathique en 1° intention »)	4 %
SR	2 %