

# ANNONCE DE SOUTENANCE DE THÈSE

**Tokiko HAMASAKI, M. Sc.**

**Candidate au programme de Ph. D.  
en sciences de la réadaptation**

à l'École de réadaptation de l'Université de Montréal  
soutiendra sa thèse intitulée :



## Ostéoarthrose trapézo-métacarpienne symptomatique : facteurs biopsychosociaux et modalités de gestion

**Date : 17 mars 2022 de 9 h à 12 h - Lieu : 7077, avenue du Parc, local 405-5**

**Lien Zoom :** <https://umontreal.zoom.us/j/85678250496?pwd=UGp0TnY4cm0vbUNzRUUpQZEpaclQ3UT09>

Président-rapporteur	<b>Brigitte Vachon, Ph. D.,</b> Université de Montréal
Directeur de recherche	<b>Manon Choinière, Ph. D.,</b> Université de Montréal
Membre du jury	<b>Sophie Bergeron, Ph. D.,</b> Université de Montréal
Examinateur externe	<b>Clermont Dionne, Ph. D.,</b> Centre de recherche du CHU de Québec
Représentant du doyen	<b>Cyril Duclos, Ph. D.,</b> Université de Montréal

### Résumé

**Introduction.** L'ostéoarthrose trapézo-métacarpienne (OTM) est l'une des ostéoarthroses (OA) de la main la plus prévalente, la plus douloureuse et la plus handicapante. Ce travail doctoral a visé à (1) documenter l'efficacité des interventions non chirurgicales et chirurgicales et (2) investiguer les impacts de l'OTM dans diverses sphères de la vie, examiner les facteurs biopsychosociaux qui influencent la sévérité de la douleur et des incapacités fonctionnelles, et documenter l'utilisation des ressources de santé que font les personnes atteintes d'OTM.

**Méthodologie.** Le premier objectif a eu recours à deux revues systématiques. Pour le deuxième objectif, une étude descriptive a été menée auprès de 228 participants atteints d'OTM. Ils ont répondu à un questionnaire comprenant diverses échelles dûment validées.

**Résultats.** Les résultats des revues systématiques ont montré des preuves scientifiques de qualité faible à modérée qui appuient l'efficacité des interventions suivantes en termes de douleur, d'incapacités fonctionnelles, de satisfaction et/ou d'événements indésirables: (1) injections de solution saline; (2) orthèse thermoplastique du pouce; (3) mobilisation nerveuse; (4) combinaison des exercices/mobilisation nerveuse et articulaire; (5) trapézectomie; (6) trapézectomie et reconstruction ligamentaire avec ½ flexor carpi radialis (FCR) et tunnel métacarpien avec ou sans interposition tendineuse; et (8) arthroplastie par distraction d'hématome. Selon l'étude descriptive, > 80% de participants rapportaient de la douleur d'intensité modérée à sévère ( $\geq 4/10$ ). Leur score moyen au QuickDASH (incapacités fonctionnelles) était modéré (46,1/100). La fréquence de la douleur et le niveau d'incapacités fonctionnelles expliquaient 59,0 % de la variance dans la sévérité de la douleur tandis que le sexe féminin, l'intensité de la douleur, la dépression et l'éducation expliquaient 60,1 % de la variance dans les scores d'incapacités fonctionnelles. Les lacunes dans la gestion de l'OTM ont été constatées.

**Conclusions.** L'OTM peut engendrer une douleur sévère, affectant divers aspects de la vie quotidienne. Les connaissances générées par cette thèse permettront de bonifier les recommandations des guides de pratique pour l'OTM, ainsi que de faciliter la gestion personnalisée de cette pathologie dans une perspective biopsychosociale.