

Instabilité scapho-lunaire

Mesures clés · face neutre et profil strict

MESURES DE RÉFÉRENCE

MESURE	INCIDENCE	NORMALE	SEUIL PATHOLOGIQUE
Intervalle scapho-lunaire (SL gap)	Face, poing fermé si possible	< 2–3 mm	> 3 mm (signe de Terry-Thomas)
Angle scapho-lunaire (SL angle)	Profil strict	30–60°	> 70–80° (DISI) · < 30° (VISI)
Angle capito-lunaire (CL angle)	Profil strict	< 15–20°	> 20° (instabilité associée)
Angle radio-lunaire (RL angle)	Profil strict	< 15°	> 15° (bascule lunaire)

SIGNES INDIRECTS (INCIDENCE DE FACE)

SIGNE	DESCRIPTION
Signe de l'anneau (ring sign)	Bascule/subluxation en flexion palmaire du scaphoïde → aspect en anneau (cortex distal vu en enfilade)
Raccourcissement apparent du scaphoïde	Bascule horizontale du scaphoïde en flexion, projection raccourcie sur le cliché de face
Signe de David Letterman	Espace scapho-lunaire élargi et asymétrique, comparatif utile au côté controlatéral

Piège technique : le SL gap et les angles varient selon la position du poignet (neutre, poing fermé, inclinaisons). Toujours préciser l'incidence et comparer au côté controlatéral en cas de doute, surtout chez le sujet jeune où un espace de 2–4 mm peut être physiologique.

REPÈRES ANGULAIRES (PROFIL)



Angle scapho-lunaire (SL) mesuré entre l'axe du scaphoïde (grand axe) et l'axe du lunatum (perpendiculaire à la ligne bipolaire reliant les deux cornes du lunatum). Ici, angle aigu ≈ 38°, dans la fourchette normale (30–60°).

DISI VS VISI (MÉMO)

PATTERN	BASCULE LUNAIRE	SL ANGLE
DISI	Dorsale	> 70°
VISI	Palmaire (volaire)	< 30°

CLASSIFICATION SLAC

- Stade I** — arthrose styloïde radiale (pointe)
- Stade II** — extension à l'ensemble de l'articulation scapho-radiale
- Stade III** — atteinte capito-lunaire
- Stade IV** — pancarpite (SLAC évolué)