

LA MALADIE DE DUPUYTREN

« Rétraction surprenante » des doigts

GENERALITES

Quelques repères

La maladie de Dupuytren est une rétraction de l'aponévrose de la paume de la main qui est située sous la peau et les tissus sous-cutanés.

La maladie touche 4 à 10% des la population générale, essentiellement l'homme de 40 à 50 ans. Il s'agit d'une maladie toujours mystérieuse.

La cause est inconnue mais l'origine familiale est la plus souvent retrouvée. Néanmoins, une cause métabolique ou traumatique peut être retrouvée. Certaines prises médicamenteuses (anti-épileptiques), et/ou certaines activités manuelles peuvent être retrouvées.

Pour comprendre

Cette rétraction entraîne un déficit d'extension des doigts. Les tendons sont par ailleurs parfaitement sains. L'aponévrose, en se rétractant, forme un nodule palpable dans la paume. Au stade évolué, il existe une bride palmaire qui empêche les doigts de s'étendre normalement.

DESCRIPTION

L'atteinte, souvent bilatérale, intéresse essentiellement le 4^{ème} et le 5^{ème} doigt. Les nodules palmaires apparaissent souvent en premier, puis surviennent les rétractions digitales, avec une bride sous-cutanée qui va de la paume jusqu'à la phalange intermédiaire. Il existe alors un déficit d'extension des doigts atteints. Il n'existe pas de douleurs particulières, sauf chez certains travailleurs manuels qui peuvent irriter ces nodules.

EXAMEN

L'examen clinique note les nodules et quantifie (en degrés) le déficit d'extension de chaque doigt. Aucun examen complémentaire n'est habituellement nécessaire.

On recherche également des signes accompagnateurs ou associés. Il peut exister des coussinets dorsaux (boule « graisseuse ») au niveau du dos des petites articulations des doigts. Une atteinte de la voûte plantaire (maladie de Leddherose) ou une atteinte de la verge en érection (maladie de Lapeyronie) peuvent être associées.

TRAITEMENT

A ce jour, aucun traitement médical n'a été validé et seul un traitement chirurgical peut être proposé. Ce traitement doit être proposé si le patient ne peut plus poser la main à plat sur une table.

Dans certains cas particuliers, si la bride est superficielle, elle peut être sectionnée à l'aiguille, pour certains sous anesthésie locale, en consultation (aponévrotomie à l'aiguille).

Dans tous les autres cas, l'intervention chirurgicale consistera à retirer l'aponévrose malade et rétractée (aponévrectomie). Conséquence de la rétraction, il peut exister lorsque l'on ré-étend les doigts, un manque de peau. On peut alors laisser la « paume ouverte » ou faire une petite greffe de peau.

Après tout geste, le port intermittent d'une orthèse (attelle) d'extension maintenant le(s) doigt(s) en extension doit être conseillée. La récurrence est toujours possible.

EVOLUTION

Après l'opération, dans les cas simples, la cicatrisation est obtenue en une quinzaine de jours. En cas de paume laissée « ouverte », la cicatrisation mettra 4 à 6 semaines.

L'évolution lente, souvent sur plusieurs années, se fait en règle par poussées. La récurrence sur un site déjà opéré ou l'extension sur d'autres segments digitaux est toujours possible.

Glossaire

Aponévrose

Une aponévrose, ou fascia, est une enveloppe fibreuse. Elle recouvre le plus souvent les muscles (aponévrose musculaire), mais elle peut aussi renforcer une paroi (paroi abdominale ou paume de la main).

