

# LA MALADIE DE DUPUYTREN

## Qu'est ce que c'est ?

La maladie de DUPUYTREN est une maladie d'origine inconnue qui touche des tissus (les aponévroses) situés entre la peau et les tendons, dont le rôle est de protéger les muscles, les nerfs et les vaisseaux. Ces tissus deviennent épais et forment des boules (les nodules), ce qui entraîne des plis dans la paume de la main ou au niveau des doigts. Au fur et à mesure que la maladie évolue, ces tissus se rétractent entraînant la formation de « cordes » dans la main (les brides). Ces brides entraînent une fermeture progressive des doigts. Ainsi on peut plier normalement le doigt mais il ne peut plus s'étendre. Au maximum, les doigts sont complètement pliés dans la main



Cette maladie touche essentiellement le quatrième et le cinquième doigt, mais elle peut atteindre la main et tous les doigts.

Elle est, au moins en partie d'origine génétique, et peut donc être retrouvée chez plusieurs membres d'une même famille.

Lorsque la maladie est sévère, les patients sont parfois porteur d'atteintes proches à la plante des pieds (maladie de Ledderhose), sur le sexe pour les hommes (maladie de Lapeyronie) ou sur le dos des doigts. La maladie apparaît le plus souvent aux environs de la cinquantaine chez l'homme, un peu plus tard chez la femme. Plus la maladie apparaît jeune, plus elle est sévère avec risque de récurrence même après chirurgie.

D'autres pathologies sont préférentiellement associées à la maladie de Dupuytren : épilepsie, diabète, alcool-tabagisme. On retrouve aussi une nette prédominance de travailleurs manuels.

## Le traitement

Aucun traitement médical ne permet d'éviter l'apparition de la maladie ou de limiter sa progression.

Le seul traitement possible est chirurgical, il consiste à sectionner les brides ou à

enlever le tissu malade.

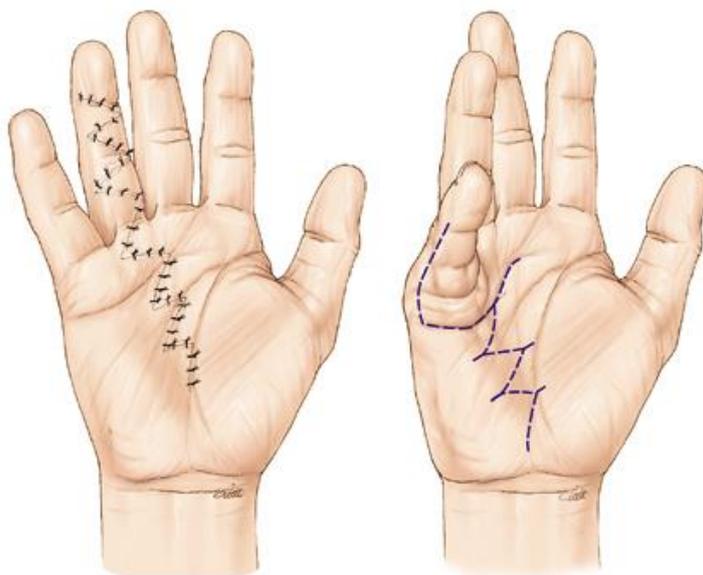
L'origine étant inconnue, la chirurgie ne permet pas d'éviter l'extension de la maladie à d'autres doigts, voire la récurrence sur les doigts opérés. Il ne faut pas trop attendre, plus la chirurgie est précoce, plus elle est facile à réaliser, plus les résultats sont bons et le risque de récurrence moindre.

**On conseille une prise en charge chirurgicale dès que l'on ne peut plus poser sa main à plat sur la table.**

Ce dernier est le plus souvent réalisé en ambulatoire (hospitalisation de journée) sous anesthésie loco régionale (seuls la main ou le bras sont anesthésiés). Après l'intervention un appareillage est mis en place afin de maintenir le doigt atteint étendu le temps de la cicatrisation. Une rééducation est souvent nécessaire dans les formes sévères.

Certaines formes sont accessibles à un traitement « per cutané » (sans incisions) sous anesthésie locale .

Incisions pour la chirurgie de la maladie de Dupuytren



## Les complications

Les complications qui existent dans toute chirurgie :

Les problèmes de cicatrisation (desunions, hématomes, nécrose...)

L'infection postopératoire

L'algodystrophie

Les complications propres à la technique chirurgicale utilisée pour vous soigner :

Des blessures des nerfs et des vaisseaux des doigts sont possibles car les brides sont

enroulées autour d'eux.

Dans les formes sévères vues tardivement, il est parfois impossible de récupérer une extension complète du doigt.

La récurrence n'est pas à proprement parlé une complication puisqu'elle survient dans environ 25% des cas à plus ou moins long terme.

**Votre chirurgien de la main vous conseillera sur le meilleur traitement adapté à votre cas.**