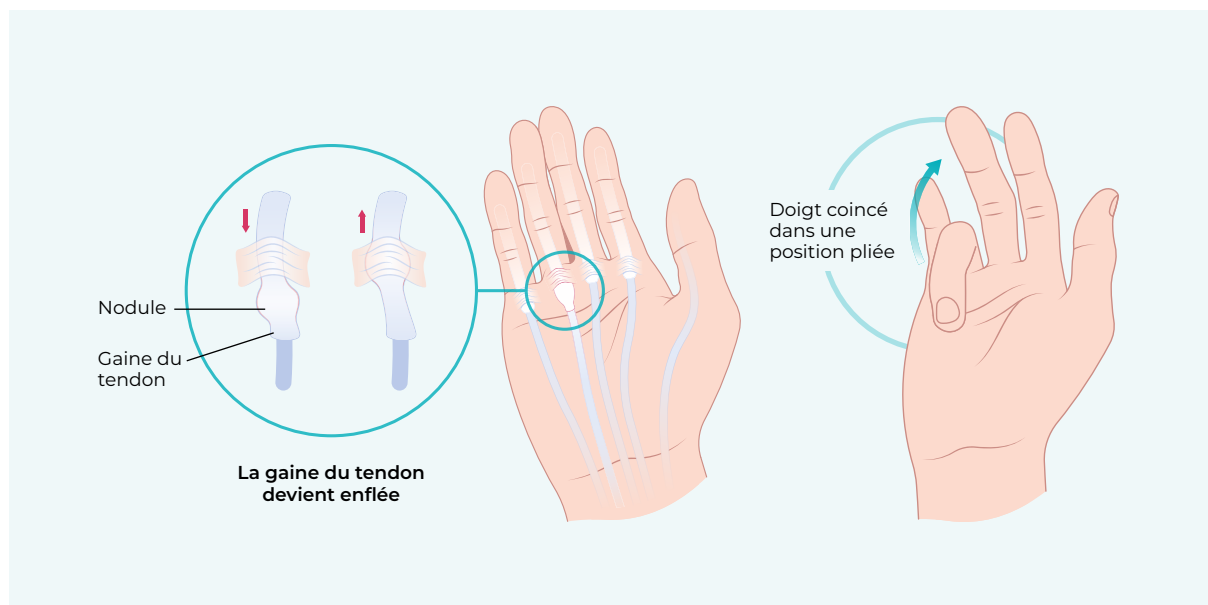


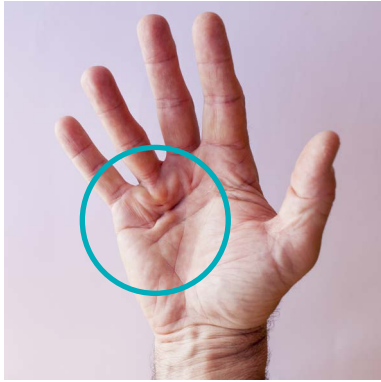
La maladie de Dupuytren

La **maladie de Dupuytren** est un épaissement anormal avec rétraction des aponévroses palmaires et digitales au niveau de la main. La prolifération anormale entraîne la formation de **nodules** et de **cordes (brides) rétractiles**.

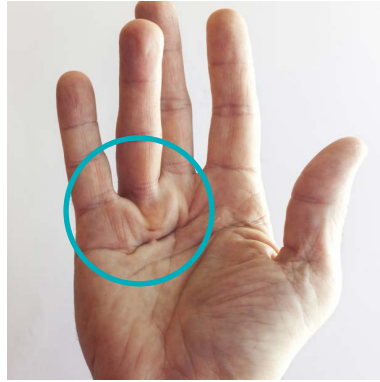
Il s'agit d'une maladie bénigne, dont l'étiologie est inconnue et l'évolution imprévisible. Elle se manifeste par l'apparition de **nodules**, **brides** et **ombilications** cutanées dans la main et les doigts. Ils peuvent aboutir à une **rétraction** des doigts en flexion, entraînant un handicap fonctionnel. Cette maladie n'est pas douloureuse, mais les cordes peuvent devenir sensibles, essentiellement à la préhension, au fil de leur évolution.

Lorsqu'un traitement chirurgical est indiqué, il consiste en la résection du tissu cicatriciel (aponévrectomie partielle) et à corriger le déficit d'extension du doigt. On procède bien souvent par une incision en zig-zag dans la paume de la main ou au niveau du doigt.

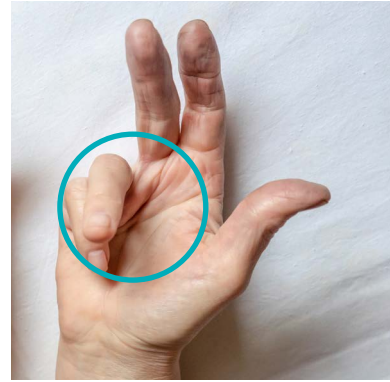




Nodule



Bride



Ombilication

Plus les rétractions sont importantes, plus il est difficile de restaurer l'extension complète d'un doigt. Malgré la chirurgie, il s'agit d'une maladie récidivante et extensive. Les réinterventions ne sont pas rares, surtout chez les patients jeunes.

Immobilisation

Après l'intervention, une **immobilisation plâtrée** ou par **attelle de Zimmer** peut être requise, suivie du port d'une **orthèse**, en fonction du choix du chirurgien.

Arrêt de travail

Un arrêt de travail **entre 2 et 6 semaines** est demandé, en fonction de l'évolution cicatricielle et de votre activité professionnelle (travail manuel ou non).

Rééducation

Une rééducation est très souvent **nécessaire**.