



Ne pas jeter sur la voie publique - Février 2020.



## Contact

Centre de la main

Site de Baudour  
078 / 150 170

**EpiCURA**  
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl  
Siège social :  
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

T. : 078 / 150 170  
[www.epicura.be](http://www.epicura.be)



Editeur responsable : François Burhin - Rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

# La maladie de Dupuytren : causes et traitements

**EpiCURA**  
mon hôpital

# Qu'est-ce que la maladie de Dupuytren ?

La maladie de Dupuytren se caractérise par un épaissement et une rétractation progressive de l'aponévrose palmaire (feuillet fibreux entre la peau et les tendons fléchisseurs).

## Comment se manifeste la maladie?

Au départ, la maladie se présente sous la forme d'une petite induration sous la peau, plus ou moins sensible. Progressivement, l'induration s'allonge pour former une « corde » et provoque une flexion permanente des doigts. Les doigts les plus fréquemment atteints sont l'annulaire et l'auriculaire.



## Quelles sont les causes de la maladie de Dupuytren ?

La cause exacte de cette maladie n'est pas connue mais il existe des facteurs favorisant son apparition comme le tabac, l'alcool, les traumatismes répétés et les origines familiales.

## Quels examens permettent de détecter la maladie ?

Le diagnostic se base essentiellement sur l'examen clinique de la main du patient et, la plupart du temps, ne nécessite pas d'examen complémentaire.

## Quels sont les traitements possibles ?

Il n'existe à l'heure actuelle pas de traitement curatif pour la maladie de Dupuytren. L'objectif du traitement est dès lors de rendre une mobilité des doigts la plus complète possible, tout en minimisant les complications. C'est pour cela que l'indication opératoire n'est posée que lorsque la maladie devient un réel handicap pour le patient.

En fonction du stade de la maladie, différentes interventions sont réalisables.

- **La fasciotomie** : intervention chirurgicale qui consiste à couper la « corde » pour permettre aux doigts de s'étendre. La fasciotomie peut être réalisée à l'aiguille ou par injection d'un produit à base de collagénases. C'est la solution la plus simple mais elle présente un haut taux de récurrence.
- **La fasciectomie** : intervention qui consiste à retirer les parties de l'aponévrose atteintes par la maladie. Il s'agit d'une solution intermédiaire, appliquée aux cas modérés à sévères.
- **La dermofasciectomie** : intervention qui associe une fasciectomie à l'excision de la peau en regard des « cordes ». La dermofasciectomie induit une greffe de peau. Plus importante, cette solution est réservée aux cas sévères et aux patients présentant des récurrences.