

Maladie de Dupuytren

La maladie :

- La maladie de Dupuytren est une maladie d'origine inconnue qui touche des tissus (les **aponévroses**). Elle entraîne progressivement une **rétraction** des tissus en boules (nodules) et en cordes (brides) qui empêche de mettre la main à plat sur une table.

La chirurgie :

- L'intervention dont vous avez bénéficié a consisté à retirer le maximum des tissus rétractés pour redonner l'extension au doigt et éviter le risque de récurrence (qui est toujours possible).
- Les traitements sont variés et dépendent de la gravité de la maladie et du patient
- Les incisions mettent environ **3 semaines** à cicatriser en moyenne et restent épaisses plusieurs mois.
- Dans les atteintes les plus sévères ou les récurrences un geste de remplacement de la peau (greffe de peau ou lambeaux) est parfois nécessaires, la cicatrisation est alors plus longue à obtenir.
- Dans certains cas une partie de la cicatrice peut être laissée ouverte pour éviter les hématomes et la souffrance de la peau.
- Une immobilisation par une attelle permettant d'étendre le doigt (orthèse) est nécessaire pendant au moins 3 semaines après l'intervention et peut être prolongée en cas d'attente articulaire importante.
- Récidive 75% à 10 ans, raideur non négligeable.

Consignes post-opératoires

Délais	1er RdV à J15	2 à 3 mois
Cicatrices	Pansement 1/2j par IDE à conserver propre et sec. Ablation des crins au premier pansement	Masser, pétrir à l'aide de la crème prescrite 2 à 3 fois par jour
Immobilisation	Attelle métallique (Levame) mise par le chirurgien dans le pansement	Orthèse dynamique d'extension (attelle sur mesure) faite le jour de la consultation de contrôle. A porter la nuit et 2 fois deux heures dans la journée SI INDIQUEE
Kiné	Mobilisation douce immédiate	Physiothérapie antalgique, drainage Mobilisation en flexion/extension