

Fracture luxation ouverte MP des quatre doigts longs de la main: A propos d'un cas.

Lahmam Hassan, Pr Elhaoury H, Pr Madhar M, Pr Chafik R, Pr Najeb Y

Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Hopital Ibn Tofail, CHU Mohamed VI Marrakech

Introduction

- Rares, les fractures luxations métacarpo-phalangiennes sont pratiquement toujours dorsales, résultant d'un traumatisme en hyper-extension. Le caractère ouvert du traumatisme expose non seulement au risque infectieux mais aussi au risque de raideur des MCP.
- Si ces lésions sont prises en charge précocement et de façon adaptée, le pronostic est en général assez bon.
- L'évolution possible vers des séquelles fonctionnelles majeures à type de main douloureuse, instable ou raide, avec comme conséquence leur lourd retentissement socioéconomique, doit être une préoccupation constante dès la prise en charge initiale de tout traumatisme de la main et des doigts.

Materials & Methods

- Etudes rétrospective
- Portant sur un cas de lambeau interosseux bien évolué, colligés au service de chirurgie orthopédique hopital Ibn Tofail, CHU Med VI de Marrakech, Maroc

Results & Discussion

- Nous rapportons l'observation d'un patient âgé de 35 ans, soudeur de profession qui a présenté au cours de son travail, en postprandial un traumatisme ouvert de la main gauche au cours de la manipulation des objets sciant une plaque en fer avec douleur et impotence fonctionnelle
- A l'inspection, on notait une plaie linéaire de 10 cm a bords déchiquetés, en regard de face dorsale des MCP des quatre doigts longs, très souillée, avec mise à nu de l'os

- .
- A l'examen clinique:
 - Déficit d'extension des quatre doigts longs,
 - Temps de recoloration des quatres doigts est inférieur à 3 secondes.
- La radiographie standard a montré une fracture luxation métacarpo-phalangienne du 2ème, 3ème, 4ème et 5ème rayons avec présence de multiples corps étrangers.
- Le patient a bénéficié au bloc opératoire d'un parage associé à une arthrodèse provisoire des 2ème, 4ème et 5ème métacarpophangiennes par des broches de Kirschner pendant 3 semaines avec une arthrodèse définitive de la troisième métacarpo-phalangienne et sutures des tendons extenseurs des quatre doigts
- A la quatrième semaine post opératoire : plaie propre, sans issue de pus avec raideur des métacarpo-phalangiennes : l'ablation des broches a été effectuée avec initiation aux séances de rééducation.
- Au recul de 8 mois, le patient a gardé une raideur des métacarpo-phalangiennes



- Les luxations multiples des métacarpo-phalangiennes ont été rapportées dans la littérature. Fermées ou ouvertes, le principal but thérapeutique est de traiter tout en même temps, afin de restituer la fonction de la main surtout en matière de préhension. La prévention jouera un rôle important afin de diminuer l'incidence de cette affection caractérisée par son pronostic fonctionnel grave (supprimer les travaux a haut risque en post prandial immédiat).
- Rares, elles sont pratiquement toujours dorsales, exposant particulièrement l'index et l'auriculaire, résultant d'un traumatisme en hyperextension, elles se caractérisent par une rupture de la plaque palmaire, classiquement à son insertion proximale, la plus fragile. Plusieurs degrés existent entre la subluxation le doigt étant en hyperextension de la MP et en flexion de l'IPP (la rupture de la plaque palmaire expliquant l'instabilité sagittale au testing) et de la luxation complète avec interposition de la plaque palmaire avulsée. Une déformation en baïonnette est liée à la luxation de P1 à la face dorsale du métacarpien. La tête métacarpienne fait alors issue entre les fléchisseurs d'un coté et le lombrical d'un autre coté. Les ligaments collatéraux peuvent être respectés ou rompus notamment ceux situé du coté opposé à la déviation digitale.
- Selon l'intensité du traumatisme, la luxation peut être ouverte avec lésion des parties molles, comme l'atteinte des paquets collatéraux; le bilan radiographique fait le diagnostic « perte de la congruence articulaire » , surtout sur le profil , on doit rechercher l'existence des fractures parcellaires notamment au dépends soit de la tête des métacarpiens ou bien les bases des premières phalanges « P1 »

Conclusions

- Les fractures luxations metacarpophalangiennes ouvertes sont non exceptionnelles, doivent être reconnues dans notre contexte vu la prévalence élevée des Accidents de voie publique aussi accidents de travail
- Il y a un risque d'évolution vers une arthrose post-traumatique surtout en cas de lésions ostéo-cartilagineuses associées. Une arthrodèse secondaire (voire d'emblée en cas de destruction articulaire importante) est parfois nécessaire.