

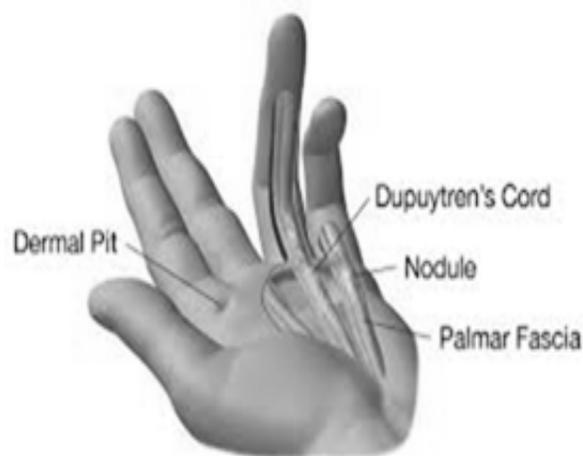
TRAITEMENT PAR MESOTHERAPIE DE LA MALADIE DE DUPUYTREN

Dr. Christophe DANHIEZ

DEFINITION - PHYSIOPATHOLOGIE

Il s'agit d'une fibrose rétractile de l'aponévrose palmaire moyenne de la main qui provoque une rétraction et une flexion irréductible des doigts décrite en 1831 par le baron Dupuytren chirurgien à l'hôtel-Dieu de Paris.

La fibrose entraîne la transformation de l'aponévrose palmaire et aboutit à la formation de brides fibreuses qui s'associent à des nodules sous cutanés et des ombilication cutanées. Les tendons fléchisseurs restent intacts.



CLINIQUEMENT:

il y a une impossibilité progressive d'ouvrir la main et d'étendre les doigts atteints. Les plus fréquemment touchés sont les 4^e et 5^e doigts. La maladie de Dupuytren est indolore.

ETIOLOGIE:

Elle reste inconnue, même si de nombreuses maladies semblent associées; diabète, épilepsie ou hypertriglycéridémie. Il semblerait y avoir un rapport avec une consommation excessive d'alcool ou de tabac, de même que certains facteurs génétiques (plusieurs membres d'une même famille atteints) ou raciaux (homme blanc du nord de l'Europe). Les hommes sont largement plus touchés que les femmes.

HISTOLOGIQUEMENT:

Il existe de nombreux fibroblastes et fibrocytes enclous dans un riche réseau de fibres de collagène avec hypervascularisation locale.

THÉRAPEUTIQUE:

La FDA reconnaît comme possibilité l'injection de collagénase issue de *Clostridium histolyticum*.

A terme, lorsque la rétraction est trop importante le seul traitement reste chirurgical. L'aponévrotomie percutanée à l'aiguille est une technique facile et rapide pour un opérateur expérimenté ayant l'avantage d'être reproductible et dont les inconvénients sont une possible rupture du tendon fléchisseur nécessitant une intervention chirurgicale. La résection chirurgicale reste une autre alternative.

LA MÉSOTHÉRAPIE

Elle intervient dans les stades précoces de la maladie, et nous pourrions utiliser des mélanges:

«défibrosants» avec de la calcitonine, de la vitamine C ou des complexes polyvitaminiques,
«drainants» avec de l'étamsylate.

On utilisera une technique mixte, avec quelques points profonds (action de l'aiguille??) et une technique superficielle en IED.