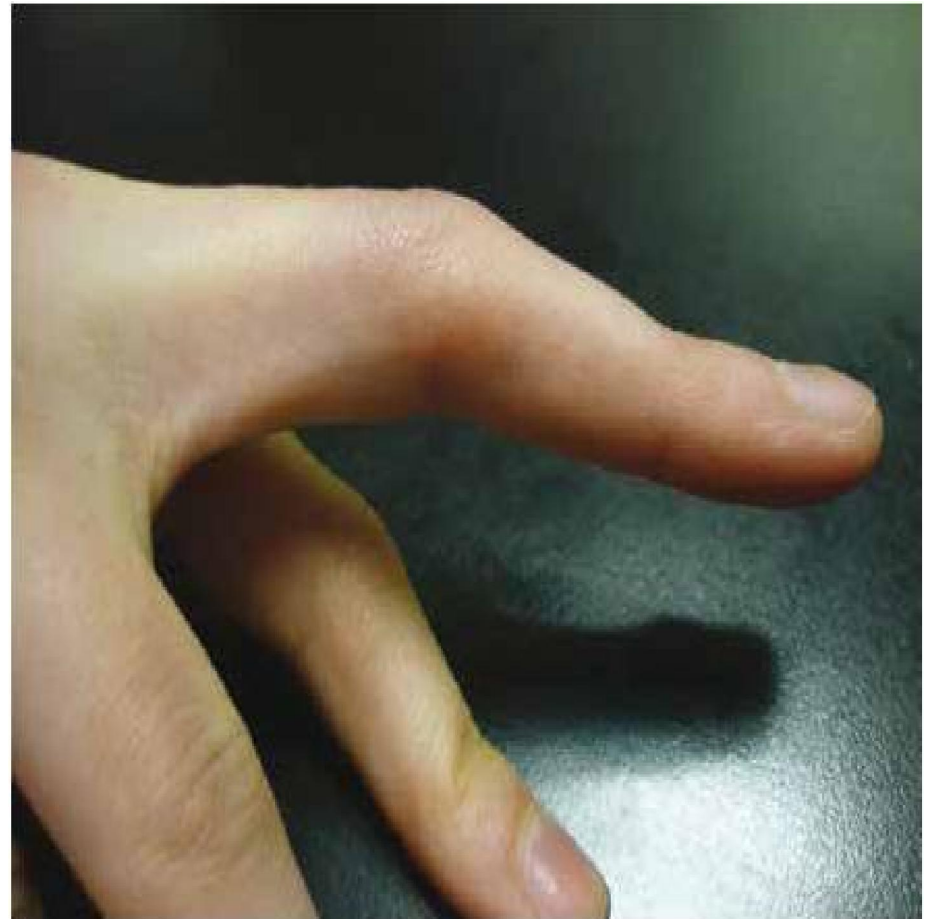


Lésions de l'appareil extenseur et lésions ligamentaire au niveau digital.

1. Boutonnière
2. Mallet finger
3. Entorses IPP
4. Luxations IPP

Boutonnière

- Rupture bandelette médiane
- Luxation bandelettes latérales
- Enraidissement progressif
- Traitement attelle dorsale IPP pour 6 semaines



Boutonnière enraidie

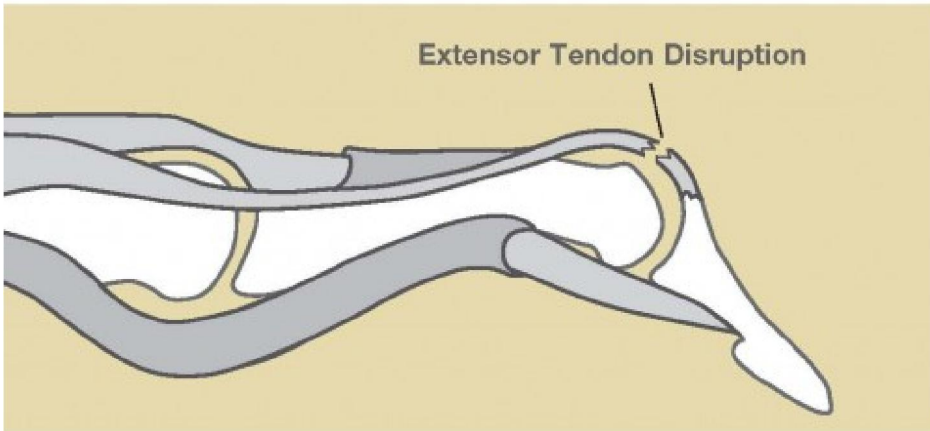
- Kiné
- Attelle d'extension
- Rarement arthrolyse
- Traitement chirurgical
- Reconstruction
anatomique ou
ténotomie distale

Mallet finger

▶ **Figures 1a and 1b.** Example of mallet finger with drooping of tip.



Extensor Tendon Disruption



▶ **Figure 3.** Splint supporting tip in extension



Mallet finger

- Traitement par attelle : 6 à 8 semaines.
- Application stricte : informations au patient.
- Traitement chirurgical : Rarement.
- Résection du cal : broche 6 semaines.
- Parfois ténotomie fowler.

Forme modérée avec ébauche de col de cygne.

Mallet fracture

- Intérêt de la radio : avant et apres application de l'attelle
- Taille du fragment
- Congruence IPD
- Traitement orthopédique ++
- Rarement chirurgical

DUSSEAUX NATHALIE
43A 6M.F.0093398
S11
Desc. examen : Main D
Desc. série : V Main Droite Oblique
ID plaque : SN084428 | DC0846 | JSW61538691B | PN001002040B
<2-1>

G.H.H
DR TRAN
[28/06/2015 ,20:19:04]
SIEMENS SIEMENS FD-X
42kV, 2mAs
89% Pixel



DUSSEAUX NATHALIE
43A 7M.F.0099398
SI 1
N° dem.: WB641368
Desc. examen: Main
Desc. série: V Main Face
ID plaque: SN090951 ID C0910 ISW61536691B IFN00100204JB
<4-1>

QUINTERO DR
[11/08/2015 , 15:02:57]
SIEMENS SIEMENS FD-X
42kV, 2mAs
100% Pixel
Résolution d'origine

D

5 cm



Entorses et luxations de l'inter-phalangienne proximale

Anatomie

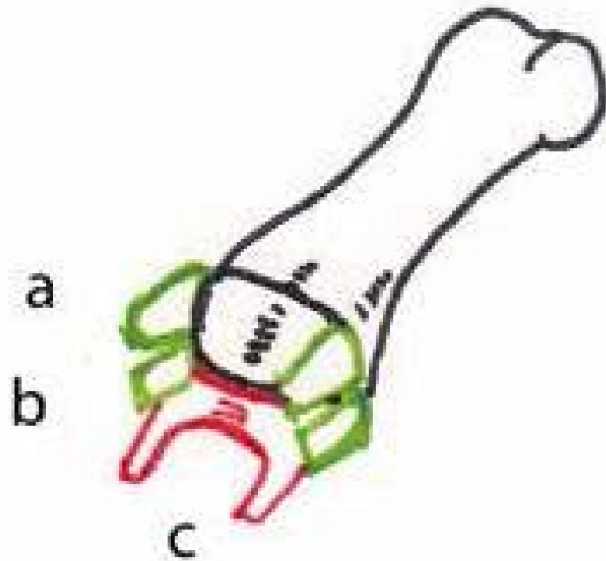
Stabilité

Entorses

Luxations

Cas cliniques

Anatomie



a : ligament collatéral principal

b : ligament collatéral accessoire

c : plaque palmaire

Stabilité

Osseuse : base de p2

Ligamentaire: PP et ligaments collatéraux

Dynamique : fléchisseurs/extenseur BM

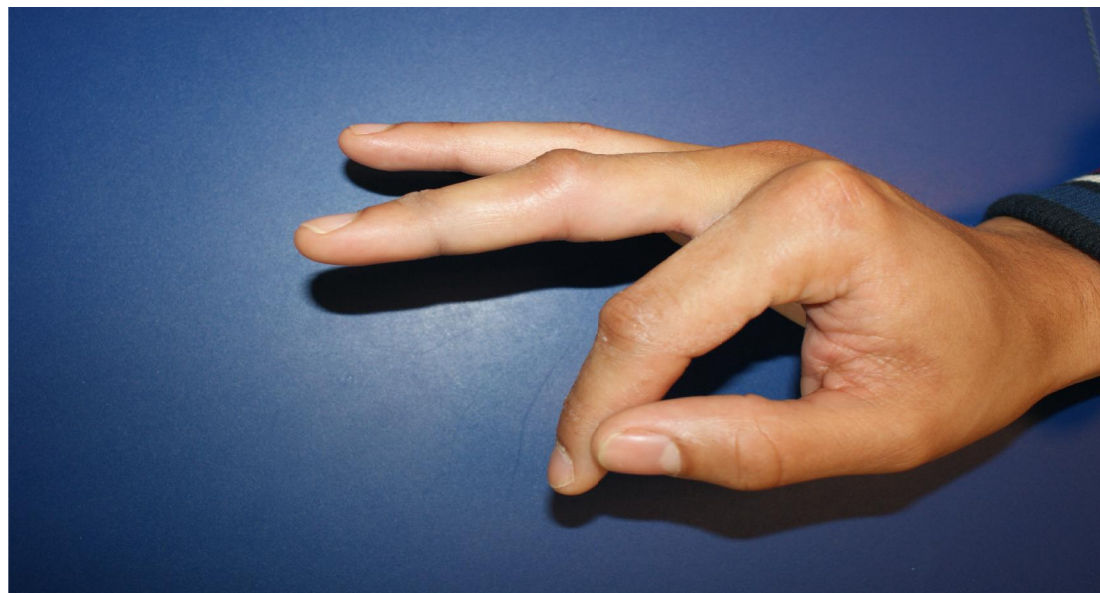
Instabilité : lésion osseuse/lésions ligamentaires

Entorses

- Entorse latérale
- Entorse de la plaque palmaire



Plaque palmaire

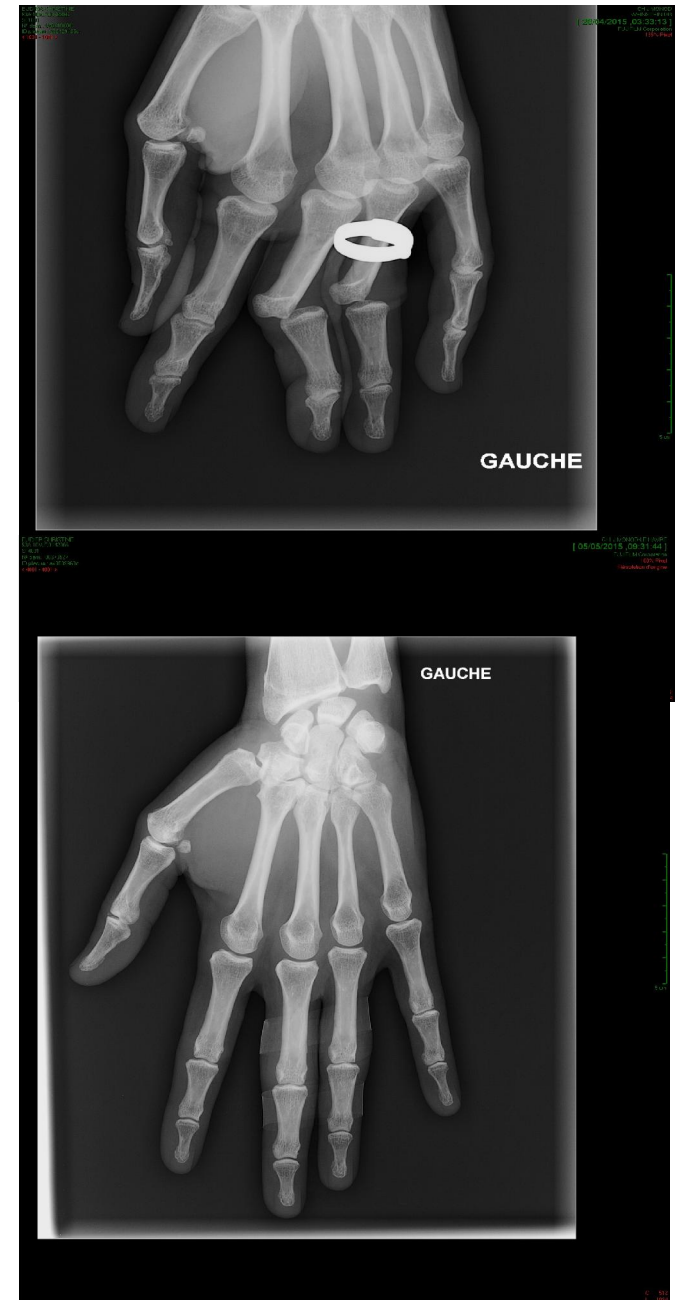


Traitements de la plaque palmaire

- Attelle dorsale : 15 jours en extension
- Syndactylie : 15 jours
- Évolution longue : 3 à 6 mois
- Risques : flexum ++
- Attelle d'extension
- Rééducation

Luxations de l'IPP

- Latérale
- Dorsale
- Palmaire



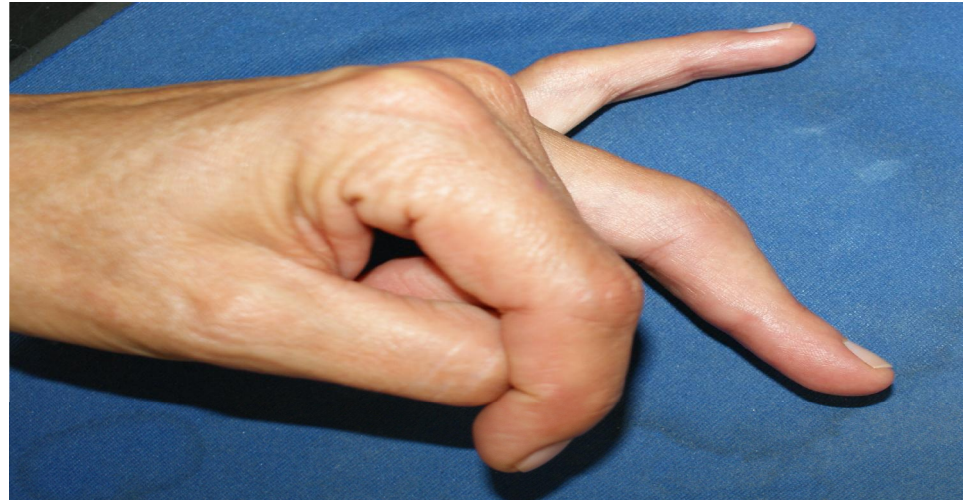
Luxations IPP



Luxation latérale



Luxation palmaire : rupture bandelette médiane



Luxation instable



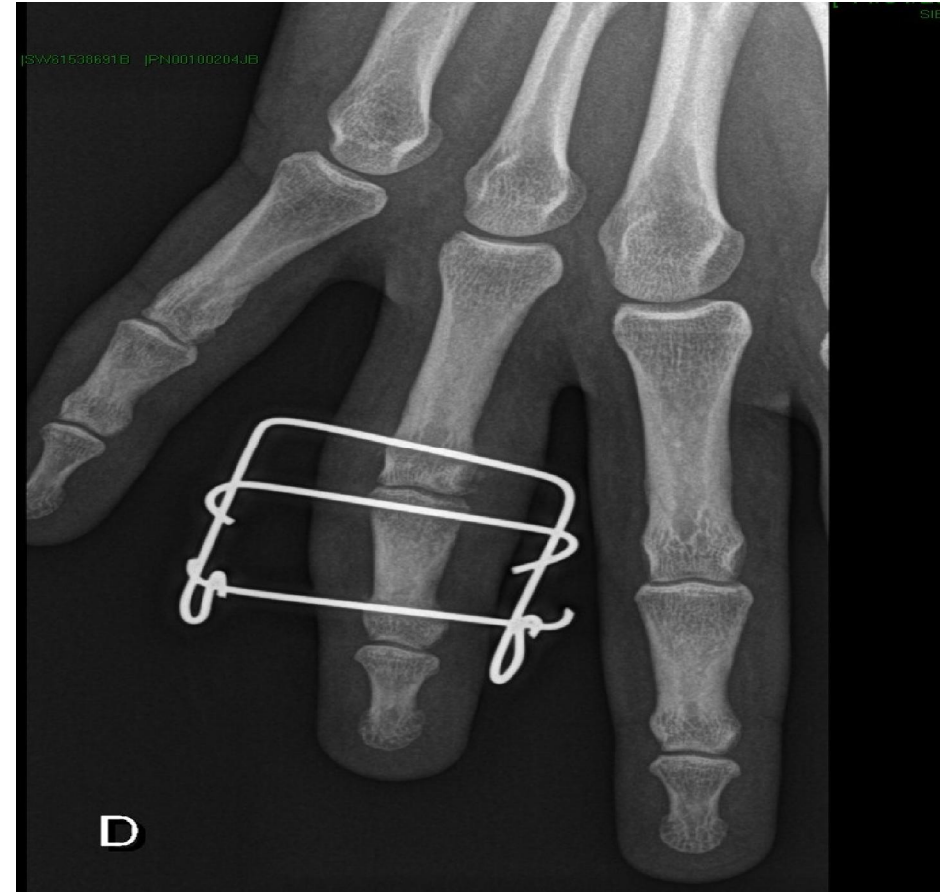
Luxation instable



Luxation instable



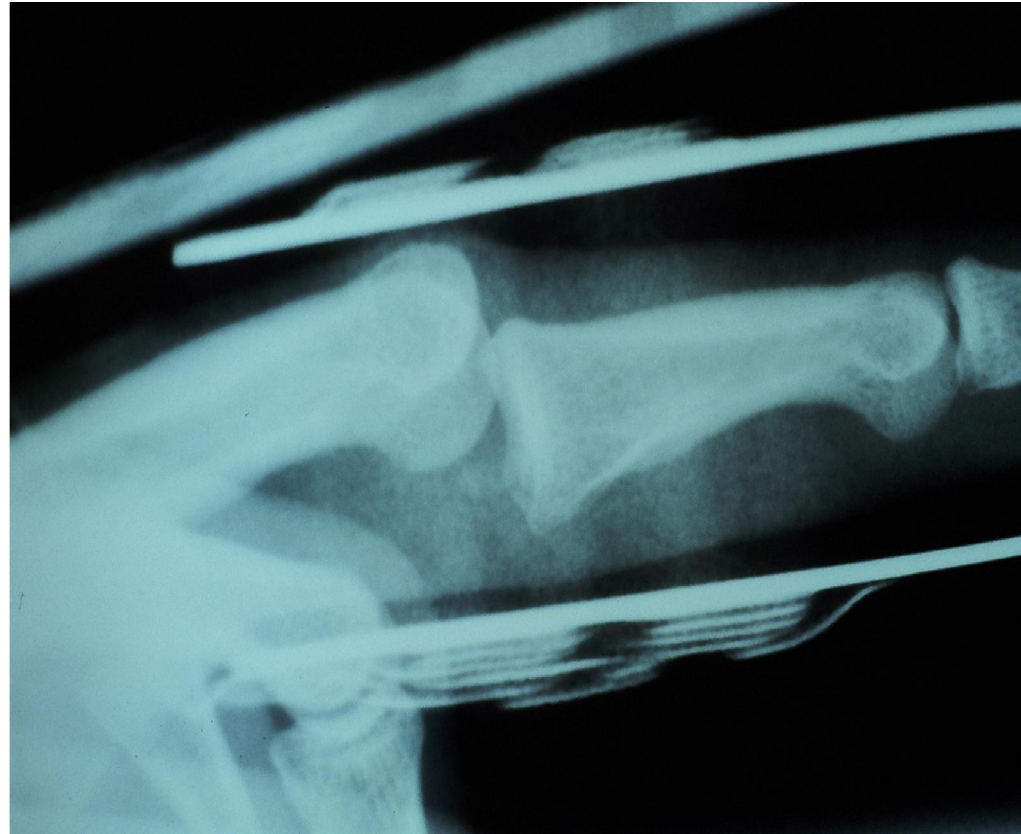
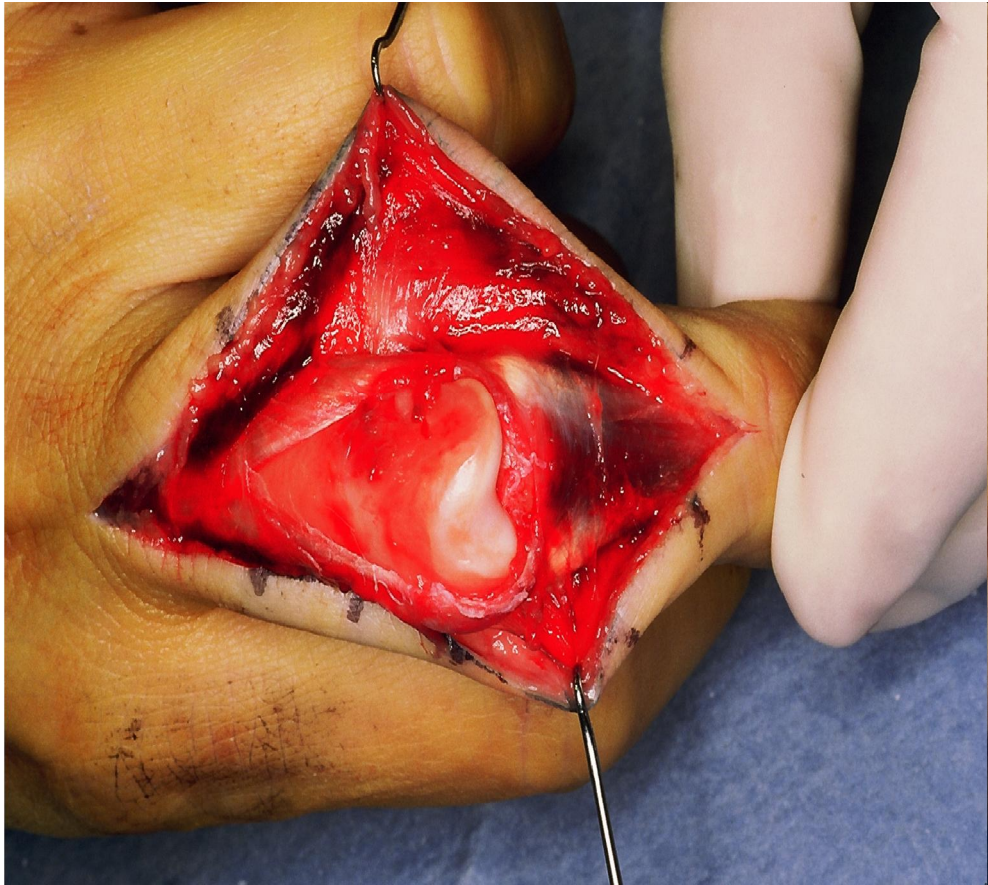
Luxation instable



Luxation instable



Luxation irréductible



Conclusion

- Traitement orthopédique
- Importance du suivi
- J15 J30 J45
- Rééducation et orthèse
- Immobilisation en extension
- Auto-rééducation
- Informations : évolution longue 3 à 6 mois
- Risques : raideurs en flexion