



Collège Hospitalier et Universitaire  
de Chirurgie Pédiatrique

DESC de Chirurgie Pédiatrique

*Session de Septembre 2008 - PARIS*

# Polydactylies

M MAILLET

Service d'Orthopédie Pédiatrique

Hôpital Jeanne de Flandres - Lille

# Polydactylies

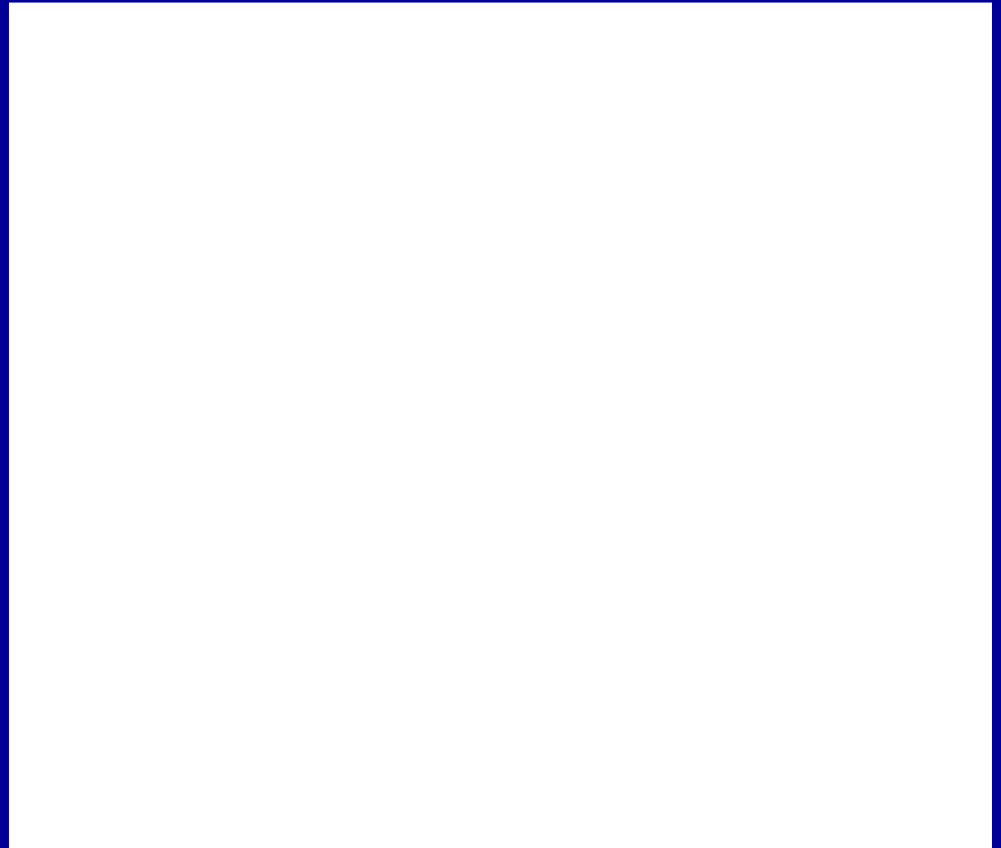
- Pré ou post-axiales
- Duplications des 5èmes doigts les plus fréquentes
- Souvent bilatérales
- Caractère familial
- Souvent race noire
- Attention aux orteils





# Hexadactylie

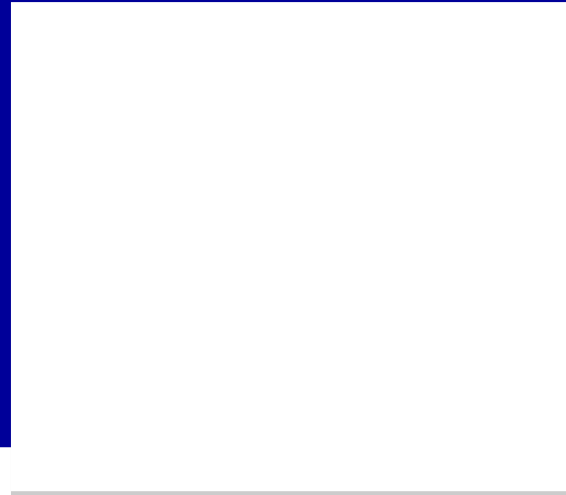
Chirurgie  
⇒ Exérèse simple



Duplications du pouce

# Introduction

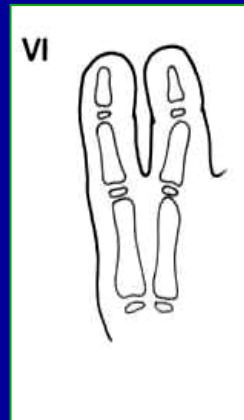
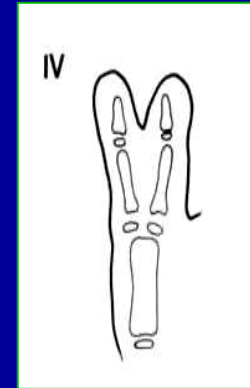
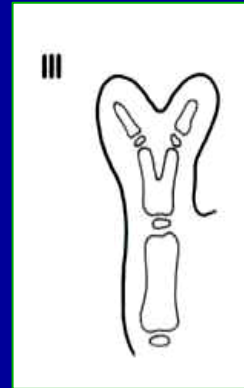
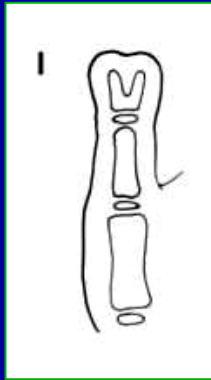
- L' une des plus fréquentes malformations congénitales de la main.
- Le plus souvent isolée.



- Polydactylie pré-axiale.
- Présentation variable.
- Longtemps traitée par résection simple.

# Matériel 2

- Répartition selon la classification de Wassel:





# Méthode 3

- Techniques chirurgicales:
  - Résection simple d'un des deux pouces.
  - Résection associée à un geste de reconstruction.
  - Technique de Bilhaut-Cloquet: résection de la partie centrale des tissus de chaque pouce et réunion des parties laissées en place.

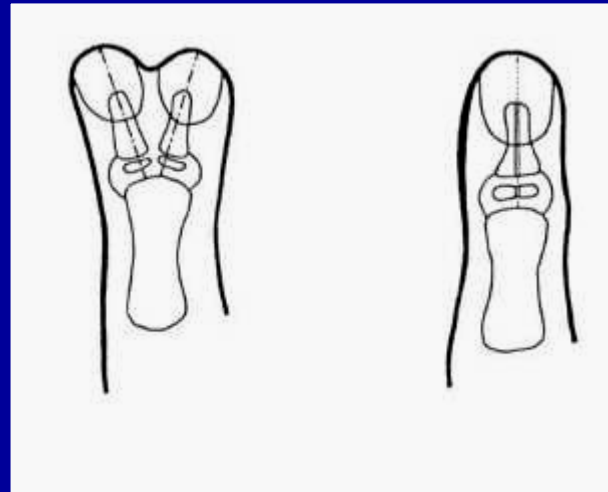






FIG. 1. Monthly mean precipitation anomalies (mm) for the period 1979–2000. The contours are plotted at 2.5 mm intervals. The color scale on the right indicates the magnitude of the anomalies, with darker shades representing higher values and lighter shades representing lower values.

- **Stratégies chirurgicales:**

- Types II avec pouces symétriques et hypoplasiques:  $\Rightarrow$  Bilhaut-Cloquet.
- Types III: résection et réinsertion des structures ligamentaires
- Types IV: idem, sauf si types IV symétriques et de même taille, BC possible
- Autres: résection et reconstruction

# Séquelles et complications

- Laxité articulaire
- Clinodactylie
- Diminution mobilité IP et/ou MP
- Sillon unguéal en cas de Bilhaut-Cloquet

