

Luxation invétérée d'une articulation interphalangienne

Inveterate dislocation of interphalangeal joint

C. Ogereau · Y. Yordanov · J. Sobotka · J.-L. Pourriat

Reçu le 20 décembre 2011 ; accepté le 10 février 2012
© SFMU et Springer-Verlag France 2012

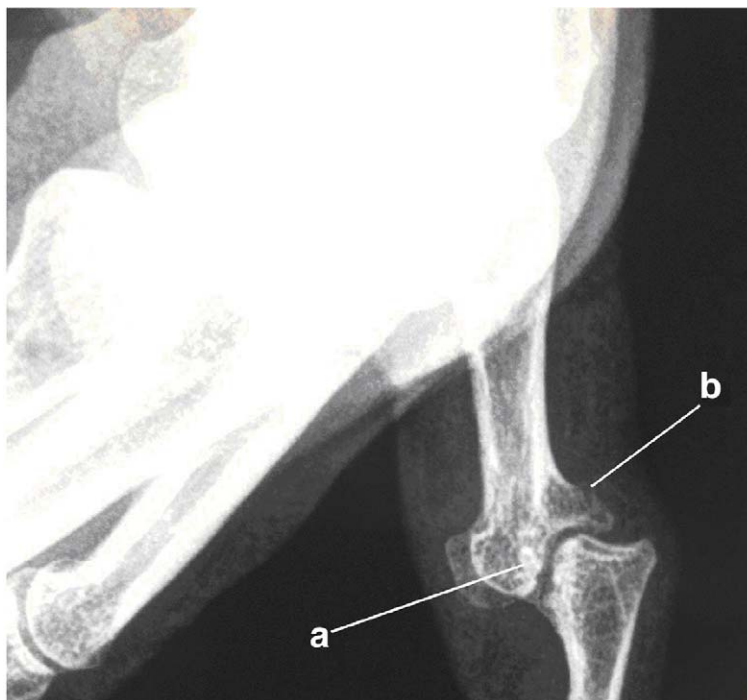


Fig. 1 Radiographie de l'auriculaire gauche, de profil. a : neo-articulation ; b : trait de fracture

Une femme de 42 ans est adressée aux urgences avec une radiographie par un médecin pour luxation interphalangienne après un traumatisme récent. L'interrogatoire retrouve un traumatisme du même doigt un an auparavant, sans consultation. À l'examen : discret œdème de l'interphalangienne proximale de l'auriculaire gauche avec impotence fonction-

nelle (flexion limitée à 10 degrés) et douleur modérée. La radio met en évidence une luxation interphalangienne proximale invétérée avec formation d'une néoarticulation (Fig. 1) peu ou pas fonctionnelle. La fracture initiale de l'extrémité discale de P1, ayant consolidé, représente la partie proximale de la néoarticulation. On note que cette partie consolidée de P1 présente un trait de fracture récent (Fig. 1), ayant d'ailleurs conduit la patiente à consulter. L'indication chirurgicale des fractures luxations interphalangiennes est discutée, la fonctionnalité postopératoire restant imprévisible.

C. Ogereau (✉) · Y. Yordanov · J. Sobotka · J.-L. Pourriat
Urgences médicochirurgicales,
Hôtel-Dieu, 1, place du Parvis Notre-Dame,
F-75181 Paris cedex 4, France
e-mail : Carl.ogereau@htd.aphp.fr

Y. Yordanov · J.-L. Pourriat
Université Paris-Descartes,
15, rue de l'École de médecine,
F-75270 Paris cedex 6, France