

CHIRURGIE DE LA MAIN

PAR

MARC ISELIN

Chirurgien de la Maison de Nanterre
Chirurgien consultant de l'Hôpital Américain
Membre de l'Académie de Chirurgie

LIVRE DU CHIRURGIEN

DEUXIÈME ÉDITION ENTièrement REMANIÉE

MASSON ET C^{ie}, ÉDITEURS
LIBRAIRES DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE
120, BOULEVARD SAINT-GERMAIN, 120, PARIS, VI^e

1955

TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE	I
-------------------	---

I. — SÉQUELLES DES TRAUMATISMES

<i>Chapitre premier. — Diagnostic anatomo-clinique des lésions des mains.</i>	7
---	---

Examen d'une main (7); — *Diagnostic étiologique* (14): Diagnostic des accidents consécutifs à l'amputation (14); Diagnostic étiologique de la flexion des doigts (15); Diagnostic des causes d'extension des doigts (20); Doigts déformés (20); Lésions complexes (20).

<i>Chapitre II. — Considérations générales sur le traitement des séquelles des lésions de la main.</i>	23
--	----

MÉTHODES CHIRURGICALES (25): Précautions opératoires (25); Instrumentation (28). — MÉTHODES ORTHOPÉDIQUES NON SANGLANTES (30); — *Appareillage* (31): Appareillage fixe (32); L'appareil standard à lames d'aluminium incorporées dans un plâtre (32); Appareils élastiques (36); Choix de l'appareillage (42); Pronostic (45); — *Physiothérapie* (46): Qu'attendre de la physiothérapie (47).

<i>Chapitre III. — Lésions cutanées</i>	49
---	----

ÉTUDE DES CICATRICES (50). — INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS OPÉRATOIRES (51). — MÉTHODES OPÉRATOIRES (53); — *Greffes* (53); — *Autoplasties* (58): Plasties par glissement (59); Plastie pédiculée (63). — CHOIX DES MÉTHODES (66): D'après la nature de la plaie (66); D'après le siège de la surface à couvrir (67). EXCISION (80). — IMMOBILISATION (84). — TEMPS DE COUVERTURE (88); — *Greffes en lames minces ou semi-épaisses* (88); — *Plasties pédiculées* (92): Lambeau abdominal (94); Lambeau brachial interne (100); Lambeaux de voisinage (101); — *Autoplasties par glissement* (106); — *Plastie en Z* (106): Lambeau digital latéral (108); Lambeau en jugulaire (109); Chéiroplastie digitale (110). — COUVERTURE DES PLAIES ACCIDENTELLES (111): Plaies fraîches (111); Plaies infectées (114). — COUVERTURE DES BRÛLURES (115); — *Brûlures par le feu* (115): Cicatrices vicieuses (118); Brûlures infectées (124); — *Brûlures par l'électricité* (128); — *Brûlures par les radiations* (130).

<i>Chapitre IV. — Lésions osseuses</i>	137
--	-----

CALS VICIEUX (137): Indications opératoires (138); Méthodes opératoires (139); Choix des méthodes (139); Appareillage (143). — PSEUDARTHROSES (143): Indications opératoires (144); Méthodes (145); Choix des méthodes (147). — PSEUDARTHROSE DU SCAPHOÏDE (153): Lésions (156); Choix des méthodes (157); Technique (158); Soins post-opératoires (161); Conclusion (162)

Chapitre V. — *Lésions des articulations* 165

ANKYLOSES (164); — *Étiologie* (164); — *Précautions indispensables pour éviter ces raideurs extra-articulaires* (166); — *Lésions* (167); — *Indications opératoires* (169); — *Méthodes non opératoires* (169); — *Méthodes correctrices* (170); — *Méthodes mobilisatrices* (170); — *Choix des méthodes* (172) : Au doigt (172); A la métacarpophalangienne (173); A la métacarpienne du pouce (173); Au poignet (174); Luxations irréductibles (175); Ostéo-arthrite dystrophique (177); — *Technique* (182) : Capsulotomies (182); Résection mobilisatrice (183); Résection ankylosante (185); — *Résultats* (190); — LAXITÉS ET LUXATIONS RÉCIDIVANTES (191); — *Méthodes opératoires* (193); — *Choix des méthodes* (193); — *Technique* (194) : Articulation métacarpo-phalangienne du pouce (194); Articulation carpo-métacarpienne du pouce (195); Articulation radio-cubitale inférieure (195).

Chapitre VI. — *Lésion des tendons* 200

TENDONS FLÉCHISSEURS (201); — *Anatomie* (201); — *Histologie* (206); — *Physiologie* (208); — *Physiopathologie* (209) : Dégénérescence du tendon (211); Dégénérescence de la synoviale (213); Réparation par suture (214); Greffes tendineuses (220); Réparation par prothèse (222); La mobilité (223); Conclusions (227); — *Étiologie des lésions tendineuses* (228); — *Anatomie pathologique* (229) : Plaies des tendons (229); Séquelle d'infection (232); — *Indications opératoires* (233); — *Instrumentation* (234); — *Méthodes opératoires* (235); — Sutures amovibles (235); Sutures perdues (236); Sutures dans la continuité (236); Sutures terminales (238); Greffes tendineuses (240); Prothèse (242); Allongement tendineux (243); — *Choix des méthodes* (244) : Section au canal digital des deux tendons (244); Section isolée du fléchisseur profond (251); Section du fléchisseur propre du pouce (252); Section à la main (252); Section au poignet (254); — *Soins post-opératoires* (255); — *Réinterventions* (257) : Blocage après l'opération (257); Blocage après phlegmons (261); — *Résultats des réparations tendineuses* (261); — TENDONS EXTENSEURS (266); — *Anatomie* (266); — *Physiologie* (267); — *Physiopathologie* (268); — *Considérations générales* (268); — *Cas particuliers* (269) : Troisième articulation (269); Deuxième articulation (273); Articulation métacarpo-phalangienne (278); Section à la main et au poignet (278); Rupture spontanée du long extenseur du pouce (280); — *Résultats* (282).

Chapitre VII. — *Lésions nerveuses* 283

LÉSIONS ANATOMIQUES (285); — EXAMEN DE LA MAIN BLESSÉE (286); — LA RÉPARATION NERVEUSE (288); — *Indications opératoires* (288); — *Conduite de l'opération* (289) : Plaie fraîche (289); Plaie ancienne (290); Suture (292); Greffes (292); — *Résultats des sutures et greffes nerveuses* (297); — TRAITEMENT PALLIATIF DE LA PARALYSIE (298); — *Paralysie radiale* (301) : Soins post-opératoires (305); Rééducation (305); — *Paralysie du médian* (306) : Clinique (306); Physiologie de l'opposition (307); Indications des opérations palliatives (310); Précautions préalables à ces interventions (311); Traitement des paralysies basses (312); Traitement des paralysies hautes (319); — *Paralysies cubitales* (320) : Clinique (320); Indications opératoires (321); Méthodes opératoires dans les plaies basses (323); Méthodes opératoires dans les paralysies hautes (328); — *Paralysies communes du médian et du cubital* (329) : Clinique (329); Indications opératoires (330); Soins préventifs (330); Technique (331); — *Griffes du doigt d'origine nerveuse* (337) : Griffes d'origine réflexes (337); Griffes par contracture musculaire (340); — *Griffes par contracture ischémique*. *Syndrome de Volkmann* (347); Étude clinique (347); Étiologie (351); Mécanisme (351); Expérimentation (352); Discussion des théories (354); Traitement (355).

Chapitre VIII. — Séquelles d'amputation 360

MOIGNONS GÉNANTS (360) : La prothèse plastique (365); — *Prévention de ces accidents* (368) : Erreur dans le niveau d'amputation des doigts (368); Choix du niveau de l'amputation (368); Imperfections techniques : leurs préventions (370); MOIGNONS DOULOUREUX (370); — *Faits constatés* (371) : Faits anatomiques (371); Faits cliniques (373); — *Hypothèses* (377); — *Examen clinique* (383) : Traitement (383).

Chapitre IX. — Reconstitution du pouce et des doigts. 392

Historique (396) : Technique de reconstruction d'un néo-pouce (399); — *Indications opératoires* (401); — *Contre-indications opératoires* (402); — *Méthodes opératoires* (403) : Réfection du pouce (403); Reconstitution des doigts (406); — *Choix des méthodes* (407); — *Technique* (414) : Pollicisation de l'index (415); Pollicisation du médius (Hingenfeldt) (418); Pollicisation de l'annulaire par tunnellisation (Le Tac) (422); Allongement du métacarpien (427); Les phalangisations (431); Habillage par prothèse plastique (434); — *Opérations complémentaires* (435); — *Reconstitution prothétique de la pince* (437).

Chapitre X. — Remplacement de la main amputée 441

APPAREILLAGE PROTHÉTIQUE (441); — *La main articulée* (444); — *Le moteur* (447) : Moteurs naturels (447); Cinématisation (448); — DIGITISATION DES MOIGNONS (457); — *Technique* (458); — *Exercices* (461); — *Appareillage* (462); — *Résultats* (462); — *Conclusion* (463).

II. — AFFECTIONS ACQUISES**Chapitre XI. — Rétraction de l'Aponévrose palmaire (maladie de Dupuy-tren). 469**

Définition (469); — *Étiologie* (470); — *Anatomie pathologique* (472); — *Début* (479); — *Traitements non chirurgicaux* (483); — *Indications et contre-indications opératoires* (484); — *Méthodes opératoires* (486); — *Choix des méthodes* (489); — *Technique de la plastie en Z totale* (490) : un doigt est atteint (491); Deux doigts sont atteints (493); Plus de deux doigts (494); Région du pouce (495); — *Accidents opératoires* (495); — *Suites opératoires* (498) : Pansement (498); Accidents secondaires (499); Soins après cicatrisation (500); Les accidents tardifs (502); — *Résultats* (504); — *Conclusion* (506).

Chapitre XII. — Ténosynovites (synovites des gaines de la main) (avec M. VASSITCH) 508

SYNOVITES SÈCHES (508); — *Synovite crépitante* (508); — *Synovite sténosante* (509); — *Doigt et pouce à ressort* (512); — *SYNOVITE SÉREUSE* (517); — *TÉNO-SYNOVITES TUBERCULEUSES DE LA MAIN* (519); — *Étiologie* (519); — *Anatomie-pathologie* (521); — *Bactériologie* (525); — *Clinique* (525); *Méthodes thérapeutiques* (527); — *Indications opératoires* (528); — *Traitement chirurgical par la synovectomie* (528); — *Résultats* (532).

Chapitre XIII. — Arthrites déformantes (avec M. VASSITCH). 537

LA POLYARTHRITE CHRONIQUE ÉVOLUTIVE (538); — LES ARTHROSES (542); — TOPHI GOUTTEUX (548).

Chapitre XIV. — Tumeurs de la main (avec M. VASSITCH). 553

TUMEURS DES TÉGUMENTS ET DES TISSUS CONJONCTIFS SUPERFICIELS (553); — *Tumeurs bénignes* (554) : Les verrues de la main (554); Le botryomycome ou granulome rélangiectasique (554); Kyste épidermoïde ou épidermique ou par inclusion traumatique (555); Kystes cutanés gélatineux des doigts ou kystes mucoïdes (556); Les kystes synoviaux (558); — *Tumeurs malignes* (561) : Cancer primitif (561); Cancer développé sur une lésion préexistante (562); Les sarcomes fibroblastiques, fibroblastomes (563); Les tumeurs sous-unguéales (564); — TUMEURS DES VAISSEAUX ET DES NERFS (566); — *Tumeurs vasculaires* (566) : Anévrysmes artériels (566); L'anévryisme artério-veineux (567); — *Tumeurs des nerfs* (571); — *Tumeurs vasculo-nerveuses* (572) : Tumeur glomique (572); — TUMEURS DES GAINES TENDINEUSES (576); — TUMEURS DES OS (578).

III. — MALFORMATIONS CONGÉNITALES

Chapitre XV. — Généralités sur les malformations congénitales. . . . 585*Chapitre XVI. — Traitement chirurgical des malformations congénitales.*
. 588

LES ANOMALIES SIMPLES (588); — *Syndactylie* (588); — *Les sillons de strictions* (594); — *Clinodactylie* (595); — *Camptodactylies* (599); — *Symphalangisme* (601); — *Doigts géants* (603); — *Brachydactylie* (605); — *Agénésies* (606); — *Polydactylies* (608); — LES ANOMALIES COMPLEXES (609); — *Traitement* (612); — *Résultats* (615).

Index alphabétique des matières 617