

MEDECINE TROPICALE

Diplôme de Médecine Tropicale des Pays de l'Océan Indien

Aïnhum. Cas clinique chez un adulte béninois

Observation

Un homme de 45 ans, cultivateur, consulte à l'hôpital de Porto-Novo (Bénin) pour un sillon de striction au niveau du 5^{ème} orteil du pied droit. Ce sillon est apparu il y a environ 3 mois, il va en s'étendant en profondeur et le malade craint la chute de son orteil. La lésion est indolore, mais entraîne une gêne à la marche et aux travaux des champs.

A l'examen, on constate, en effet, une striction très importante du dernier orteil du pied droit, indolore, l'orteil étant presque détaché du pied (figure 1). Le pied gauche est normal.

Le reste de l'examen est sans anomalie.

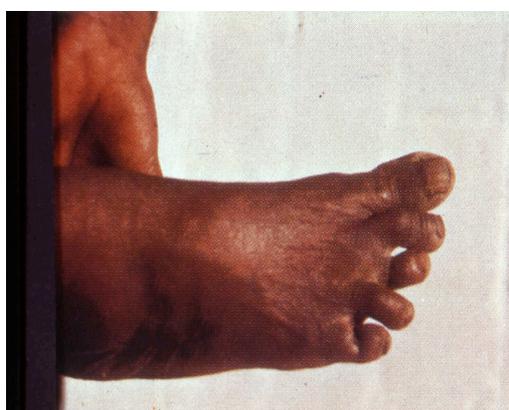


Figure 1. Striction du 5^{ème} orteil du pied droit

Questions

- 1- Quel diagnostic doit-on évoquer ?
- 2- Comment expliquer cette pathologie ?
- 3- Quel traitement peut-on appliquer ?
- 4- Y a-t-il un diagnostic différentiel ?

Discussion

1- Cet aspect est typique de l'aïnhum ou dactyolyse spontanée. Cette affection se traduit par une constriction fibreuse progressive du pli digito-palmaire avec lyse osseuse, plus ou moins douloureuse, siégeant bilatéralement au cinquième orteil, parfois au quatrième orteil, et aboutissant à l'amputation spontanée.

C'est une maladie de la race noire. Elle se rencontre principalement en Afrique noire, mais aussi aux Antilles, au Brésil, où elle a été décrite, et dans le sous-continent indien.

2- Son étiopathogénie est inconnue. Il n'y a donc pas de traitement étiologique, et l'évolution aboutit à une amputation spontanée du ou des orteils (essentiellement le 5^{ème} orteil). Il faut noter que l'examen de la pièce anatomique montre souvent des débris végétaux centrés des granulomes, sans qu'une relation entre leur présence et l'affection soit clairement démontrée...

3- L'ablation chirurgicale de l'orteil ne se fait qu'en cas de risque de surinfection ou de gêne importante à la marche. C'est ce qui a été fait dans le cas présenté.

4- L'aïnhum doit être distingué du pseudo aïnhum, affection exceptionnelle caractérisée par une ulcération circconférentielle d'un ou plusieurs orteils et/ou des doigts, le plus souvent indolore, pouvant aboutir à leur amputation. Il survient à tout âge, sans distinction raciale, au cours de pathologies comportant une neuropathie périphérique évoluée et/ou un trouble de vascularisation des extrémités. L'alcoolisme, le diabète apparaissent être les étiologies principales dans les pays tempérés. Plusieurs hypothèses étiopathogéniques ont été émises : infectieuse, traumatique, neurologique, génétique.

Références

- Basset D. Une amputation spontanée. Med. Trop., 1998, 59, 19.
- Morand J.J., Lightburn E. Ainhum et pseudo-Ainhum : panorama clinique et hypothèses étiopathogéniques. Méd. Trop., 2002, 62,166-170.
- Akallal N., Belgnaou F.Z., Benameur H. et coll. Pseudo-aihum et neuropathie axonale. Annales de Dermatologie et de Vénérologie, 2006, 133, 791-794.

Professeur Pierre Aubry. Texte revu le 18/12/2013