

Images in clinical medicine



Première métacarpe flottante : fracture de Bennett associée à une fracture de la base de la première phalange

Mouad Guenbdar, Mourad Bennani

Corresponding author: Mouad Guenbdar, Service de Traumatologie et d'Orthopédie, Hôpital Militaire Moulay Ismail, BP 50000 Meknes, Morocco. guenbdarmouad@gmail.com

Received: 16 Nov 2020 - **Accepted:** 23 Dec 2020 - **Published:** 01 Feb 2021

Keywords: Première métacarpe, flottante, embrochage percutané

Copyright: Mouad Guenbdar et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Mouad Guenbdar et al. Première métacarpe flottante : fracture de Bennett associée à une fracture de la base de la première phalange. PAMJ Clinical Medicine. 2021;5(42). 10.11604/pamj-cm.2021.5.42.27008

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/5/42/full>

Première métacarpe flottante : fracture de Bennett associée à une fracture de la base de la première phalange

First floating metacarpal: Bennet's fracture associated with a fracture of the first phalanx base

Mouad Guenbdar^{1,&}, Mourad Bennani¹

¹Service de Traumatologie et d'Orthopédie, Hôpital Militaire Moulay Ismail, BP 50000 Meknes, Morocco

[&]Auteur correspondant

Mouad Guenbdar, Service de Traumatologie et d'Orthopédie, Hôpital Militaire Moulay Ismail, BP 50000 Meknes, Morocco

English abstract

We report the case of a 30-year-old patient who had a football injury. The patient presented with pain and functional right thumb disability following direct longitudinal injury to the thumb axis with total flexion of the trapeziometacarpal joint and the metacarpophalangeal joint caused by football balloon. X-ray of the right hand and wrist showed Bennet's fracture of the first metacarpal base associated with a fracture of the first phalanx base (A). Direct percutaneous reduction and plug insertion were performed under general anesthesia (B). In the postoperative period, immobilization splint was used for 6 weeks. After 6 weeks, plugs were removed and rehabilitation of the first right ray was prescribed. Three months after injury, functional (no range of motion limitation or pain) and radiological results were satisfactory. This type of first floating metacarpal has been very rarely reported in the literature. Several techniques have been described in the literature. Percutaneous plug insertion after closed reduction is a therapeutic option that ensures satisfactory clinical and radiological results.

Key words: First metacarpal, floating, percutaneous plug insertion

Image in medicine

Nous rapportons le cas d'un jeune âgé de 30 ans victime d'un accident de sport lors d'un match de football. Il a souffert d'une douleur et une impotence fonctionnelle au niveau de son pouce droit suite à un choc direct longitudinal par le ballon le long de l'axe du pouce avec une flexion totale de l'articulation trapézo-métacarpienne et l'articulation métacarpophalangienne. Une radiographie de la main et du poignet droits réalisée a révélé une fracture de la base de première métacarpe de Bennett associée à une fracture de la base de la première phalange (A). Sous anesthésie générale, une réduction et un embrochage directs percutanés ont été réalisés (B). En post-opératoire, le pouce a été immobilisé pendant 6 semaines par une attelle. Après 6 semaines, l'ablation des broches a été réalisée et une rééducation du premier rayon droit a été prescrite. Après trois mois de son accident, les résultats fonctionnels (pas de limitation des amplitudes articulaires ni de douleurs) et radiologiques ont été satisfaisantes. Ce type de première métacarpe flottante est très rarement rapporté dans la littérature. Plusieurs techniques ont été décrites dans la littérature. Un embrochage percutané après une réduction à foyer fermé est une option thérapeutique qui garantit des résultats cliniques et radiologiques satisfaisants.



Figure 1: A) radiographie de la main droite montrant première métacarpe flottante : fracture de Bennett associée à une fracture de la base de la première phalange ; B) radiographie per opératoire montrant un embrochage direct des deux fractures après réduction à foyer fermé