

BULLETIN  
DE LA  
SOCIÉTÉ D'ANTHROPOLOGIE  
DE LYON

Fondée le 10 Février 1881

TOME QUATORZIÈME

1895

LYON  
H. GEORG, LIBRAIRE  
PASSAGE DE L'HOTEL-DIEU, 36-38

PARIS  
G. MASSON, LIBRAIRE  
120, BOULEVARD SAINT-GERMAIN

1896

## PRÉSENTATIONS

**BRACHYDACTYLIE ET SYNDACTYLIE**PAR LE D<sup>r</sup> ETIENNE ROLLET

Professeur agrégé à la Faculté de médecine.

Je vous ai présenté l'année dernière deux cas de vices de conformation des doigts par excès de développement (Polydactylie) aujourd'hui je désire vous montrer le moulage d'une main atteinte de vices de conformation des doigts par arrêt de développement (Brachydactylie et Syndactylie).

Il s'agit d'un malade entré à l'Hôtel-Dieu pour une autre lésion. Voici son observation :

N... François, âgé de 34 ans, né à Rive-de-Gier (Loire).

Rien à relever dans les antécédents héréditaires, au point de vue des malformations.

Main gauche absolument normale.

Main droite petite, paume étroite courte et mince.

Atrophie considérable de tous les muscles de la main, éminence thénar et hypothénar, partie moyenne.

Face palmaire : L'M n'existe qu'en partie un seul des grands jambages est visible. situé à la limite de l'éminence thénar; il est même très accentué, ce qui est en rapport avec la facilité que possède le malade d'opposer son pouce aux autres doigts. Un autre pli se voit encore mais beaucoup moins prononcé que le précédent. En effet le malade ne saisit les objets qu'en rapprochant le pouce des deux doigts soudés entre eux.

Sur la face dorsale presque pas de saillie des tendons des extenseurs. Les lombricaux et interosseux atrophiés. Le métacarpe est à peu près normal. Mais on remarque une saillie considérable de l'extrémité phalangienne du deuxième métacarpien, donnant l'apparence d'une luxation : cela est dû à ce que la main du sujet n'est jamais en extension complète. Les deux doigts

ne possèdent pas de mouvements dans leur articulation phalangienne. Les deux phalanges sont toujours en extension.

Phalanges. Les doigts au nombre de cinq présentent une double anomalie : syndactylie de l'index et du médius — brachydactylie complète d'autre part, due à ce que les cinq doigts ne possèdent chacun que deux phalanges.

La première phalange est légèrement atrophiée.

La face antérieure des doigts présente deux saillies correspondant à chaque segment, et deux dépressions assez prononcées qui les séparent.

Le pouce présente deux phalanges comme normalement, mais il est dans son ensemble court, atrophié et pointu.

L'index et le médius, quoique réunis par les téguments et les masses musculaires, présentent chacun deux phalanges ayant des mouvements non spontanés de la part du sujet, mais provoqués par l'observateur; ces mouvements sont du reste extrêmement limités. La soudure est telle que les tendons antérieurs et postérieurs se combinent sans ligne de démarcation. Au niveau de l'ongle cependant il y a indépendance absolue; enfin les doigts sont pointus à la façon d'une balle conique. Ces deux doigts ont une grande difficulté à se replier sur la paume de la main. On y remarque cependant deux petits plis transversaux.

Enfin l'annulaire et l'auriculaire ne présentent pas d'autre anomalie que celle de ne posséder que deux phalanges. Leur première phalange ne paraît pas bien diminuée, mais la deuxième est assez atrophiée.

Cette main a une éducation presque nulle. La peau est dense et recouverte d'un épiderme assez épais. Les productions épidermiques (poils ongles, etc.) sont normales; coloration pâle et terreuse.

Mais la pulpe des doigts ne présente pas la sensibilité tout à fait spéciale d'une main normale.

Le sujet ne peut avec cette main se rendre compte de la forme des objets. Cette main perçoit difficilement la différence de température entre deux objets inégalement chauds. Bref, la sensibilité tout entière de la main droite est presque nulle. Le sujet est

absolument gaucher. Il ne sait pas écrire : il signe pourtant son nom de la main gauche. Il exerce la profession de verrier à Saint-Chamond : malgré sa difformité il peut saisir des objets de dimensions relativement épaisses, et se servir de ses deux mains pour quelques travaux manuels. C'est ainsi qu'il peut trainer ou pousser une brouette, manœuvrer une pioche et aussi la canne creuse des ouvriers verriers, ce qui demande pourtant une assez grande habileté et une certaine force. Sa force ne réside nullement dans sa main, mais dans son bras, avant-bras et poignet. Ainsi le sujet saisit une pioche entre le pouce et les deux doigts palmés et fait glisser le manche de l'outil jusqu'au-dessus du poignet, ce qui lui vient considérablement en aide.

En somme, atrophie osseuse et musculaire considérable. Pas d'anomalie congénitale du côté des téguments et des terminaisons nerveuses qui ne présentent que des anomalies dues à un manque d'éducation et à l'habitude du malade de se servir de la main gauche.

## DISCUSSION

M. le *Président*, rappelant la relation qui existe entre l'état de gaucher et une malformation de la main droite, pense que l'individu en question est gaucher.

M. *Rollet* estime qu'il en est probablement ainsi ; c'est une gaucherie symptomatique.

M. *Lesbre* rapproche cette main de celle des anthropoïdes toujours assez courte ; il a remarqué une déviation dans cette main.

M. *Rollet* attribue cette déviation en dehors au procédé même du moulage.

## PRÉSENTATIONS

1<sup>o</sup> *Présentation d'une cruche en bois, provenant de Cap-padoce et rappelant certaines formes archaïques.*

2<sup>o</sup> *Présentation d'un crâne rougi de Maori.* par M. Chantre.