

# SIMBRACHIDATTILIA

## **Cos'è la simbrachidattilia?**

E' una condizione caratterizzata da una mano più piccola rispetto alla norma e con dita unite, talvolta associata ad un ridotto sviluppo o assenza di uno o più raggi digitali.

Solitamente è una malformazione unilaterale, che colpisce 1 nuovo nato su 32000 senza differenze tra maschi e femmine.

## **Come si presenta la mano con simbrachidattilia?**

Sono presenti diversi tipi di simbrachidattilia:

- I. Tipo mano ipoplasica: sono presenti 5 dita, con il pollice solitamente normo conformato mentre le dita lunghe sono più corte, rigide, spesso con sindattilia ed assenza di falangi
- II. Tipo mano monodattilie / bidattilie: sono presenti solo il pollice ed il mignolo, talvolta ipoplasia, mentre le dita centrali sono assenti
- III. Tipo mano adattile o peromelica: tutte le dita sono assenti ed in alcuni casi sono presenti piccoli abbozzi cutanei al posto delle dita

## **Cosa causa la simbrachidattilia?**

Nella maggioranza dei casi la causa rimane ignota; non presenti altre anomalie congenite nel bambino né sono noti tratti di familiarità.

In una percentuale minore di bambini, la simbrachidattilia è un tratto distintivo di una patologia nota come sindrome di Poland, in cui le anomalie della mano sono associate ad assenza della muscolatura pettorale dello stesso lato.

## **Come si pone diagnosi di simbrachidattilia?**

La diagnosi di simbrachidattilia è clinica e viene di solito posta alla nascita.

Un esame radiografico è necessario per studiare quali strutture scheletriche siano presenti.

## **Come si tratta la simbrachidattilia?**

Il trattamento varia in relazione al tipo di simbrachidattilia ed alla sua gravità; alcuni casi non hanno bisogno di trattamento chirurgico o necessitano solo di piccole correzioni sulle parti molli.

In molti casi di mano ipoplasica è necessario separare le dita sindattiliche in modo da aumentarne la motilità e la lunghezza relativa.

Nei casi di mano monodattile o adattile è possibile ricorrere ad interventi di microchirurgia ricostruttiva, eseguendo un trasferimento microvascolare di dita dal piede alla mano in modo da costruire una pinza bidigitale che renda la mano funzionale.

In rari casi di assenza completa della mano, l'unica soluzione è il ricorso ad una protesi.

## **Qual'è il follow up a lungo termine della simbrachidattilia?**

La funzionalità a lungo termine della mano dipende sostanzialmente dal tipo di simbrachidattilia più che dal trattamento eseguito.