



Pathologie du tibial postérieur

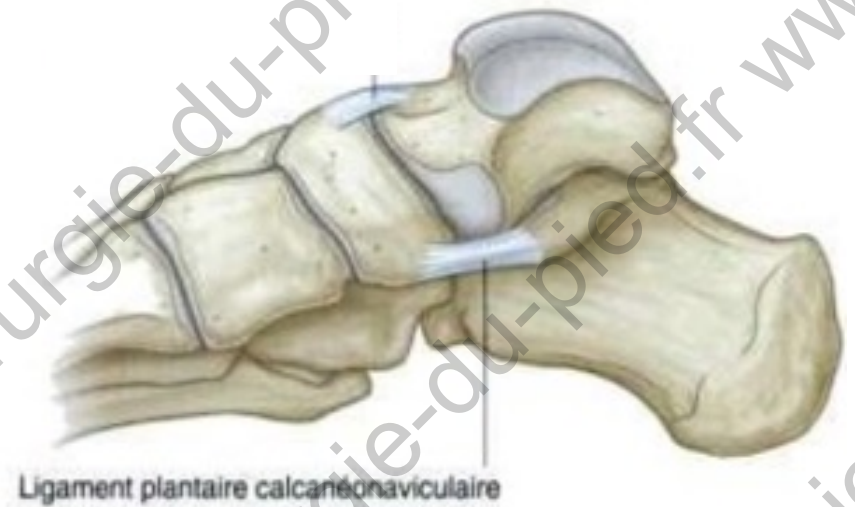
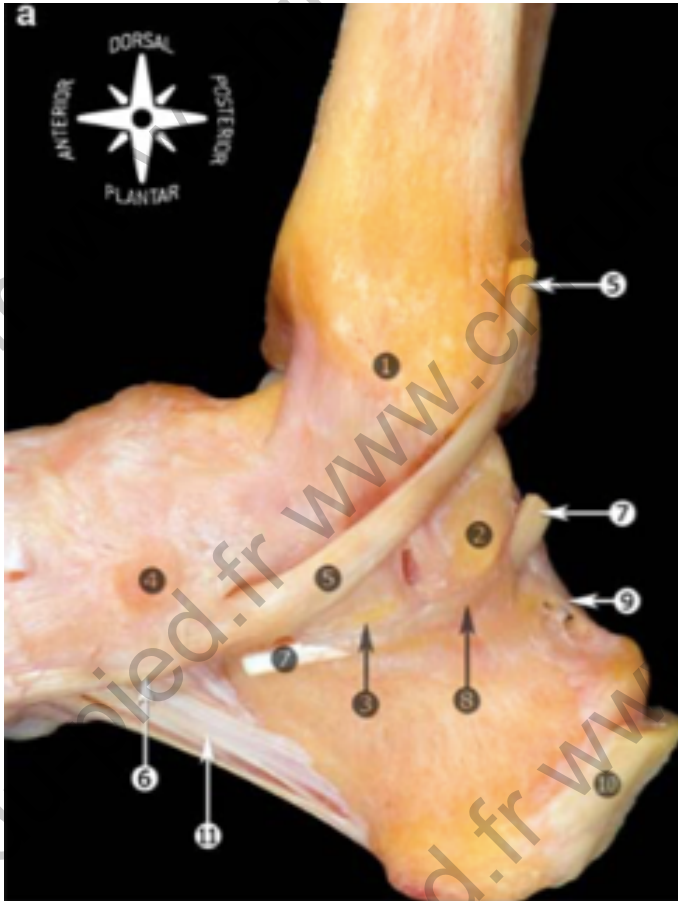
Dr Yves STIGLITZ

www.chirurgie-du-pied.fr

Clinique Victor Hugo, Paris
Hôpital Raymond Poincaré, Garches

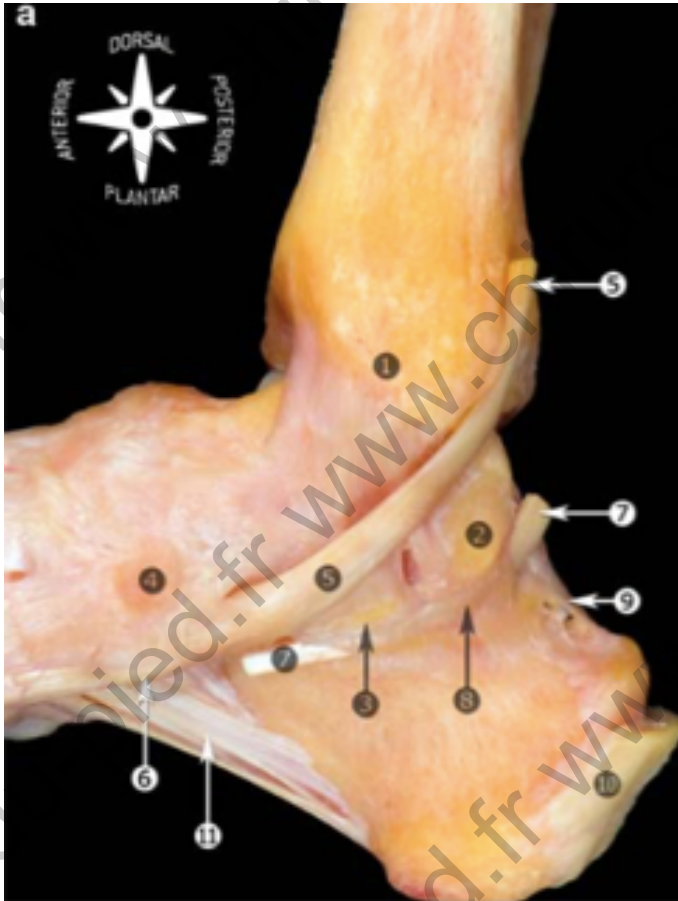
ANATOMIE

- **Couple fonctionnel**
 - Tibial postérieur
 - Spring ligament = calcanééo-naviculaire



ANATOMIE

- **Couple fonctionnel**
 - Lutte contre le valgus
 - Soutien de l'arche médiale



LESIONS EXCEPTIONNELLES

■ **Ténosynovite**

- maladies inflammatoires
- exceptionnel

■ **Luxation tendineuse**

- exceptionnelle
- sportif
- choc violent
- rupture du rétinaculum des fléchisseurs

■ **Rupture traumatique aiguë**

- exceptionnel, tableau très bruyant
- âge jeune, sportif
- confusion avec entorse médiale de cheville

TENDINOPATHIE CHRONIQUE

■ Tableau classique

- sexe féminin
- âge péri/post-ménopausique (>50 ans)
- surcharge pondérale
- pied plat / valgus de l'arrière pied

■ Testing TP

- tendinopathie = douleur
- non perçu = rompu



TENDINOPATHIE CHRONIQUE

- **3 stades d'imagerie**

- 1 : tendinopathie
- 2 : distention
- 3 : rupture

- **3 stades cliniques**

- 1 : tendinopathie
- 2 : décompensation pied plat, sous talienne souple et saine
- 3 : pied plat, sous talienne arthrosique et raide

⇒ ∅ **parallélisme clinique / imagerie**

TENDINOPATHIE CHRONIQUE

- **Traitement**
 - TP non rompu = non chirurgical
 - TP rompu = chirurgie palliative

TENDINOPATHIE CHRONIQUE

- **Traitement non chirurgical**

- Trouble statique de l'arrière pied = correction obligatoire
- Infiltrations sauf contre indications

TENDINOPATHIE CHRONIQUE

■ Traitement chirurgical

- rupture : réparation si rupture récente mais tendon de mauvaise qualité + traitement de la cause
- correction : ostéotomie de réaxation (varisation calcanéenne)
- palliative : arthrodèse sous-talienne

CONCLUSION

- **Tendinopathie chronique du TP**
 - pied plat
 - chirurgie de réparation exceptionnelle
 - chirurgie correctrice : ostéotomie de réaxation
 - chirurgie palliative : arthrodèse

- **Autres atteintes = rarissimes**