

Chirurgie de l'avant-pied indications et nouvelles techniques

Dr Yves Stiglitz

Clinique Victor Hugo, Paris

www.chirurgie-du-pied.fr

INTRODUCTION

- **Diversité des atteintes**

- M1 à M5, orteils déformations
- arthrose
- neuro (Morton...)

- **Chirurgie**

- nombreuses techniques
- évolutions récentes : mini-invasif et percutané

INTRODUCTION

Situations cliniques les plus fréquentes :

- **Hallux valgus**
- **Métatarsalgies**
- **Hallux rigidus**

Hallux valgus

Présentations
Chirurgie
Suites opératoires

HALLUX VALGUS

Deux « réalités »

HALLUX VALGUS

- Deux « réalités »**
 - Clinique**



HALLUX VALGUS

Deux « réalités »

- **Clinique**
- **Radiologique**



HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

Clinique



HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

Clinique

- **Valgus de l'hallux**



HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

Clinique

- **Valgus de l'hallux**
- **Bursite** (latéro-capito-métatarsienne)



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Clinique

- **Valgus de l'hallux**
- **Bursite** (latéro-capito-métatarsienne)
- **Pronation**



HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

Clinique

- **Valgus de l'hallux**
- **Bursite** (latéro-capito-métatarsienne)
- **Pronation**
- **Instabilité C1M1**



HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

Clinique

- **Valgus de l'hallux**
- **Bursite** (latéro-capito-métatarsienne)
- **Pronation**
- **Instabilité C1M1**

Et conséquences sur les
rayons latéraux...



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (M1M2)



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- **Metatarsus varus (M1M2)**
- **Longueur de M1**
- **Metatarsus elevatus**



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1
- Metatarsus elevatus



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de **M1**
- Metatarsus **elevatus**
- DMAA



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1
- Metatarsus elevatus
- DMAA



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1
- Metatarsus elevatus
- DMAA



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de **M1**
- Metatarsus **elevatus**
- DMAA



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1
- Metatarsus elevatus
- DMAA
- Pronation



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1
- Metatarsus elevatus
- DMAA
- Pronation



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

Radiographique

- Metatarsus varus (**M1M2**)
- Longueur de M1
- Metatarsus elevatus
- DMAA
- Pronation

Et conséquences sur les
rayons latéraux...



HALLUX VALGUS – PRESENTATION

HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

Hallux

- **pronation**
- **(crosse latérale)**

HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

Hallux

- **pronation**
- **(crosse latérale)**

C1M1

- **Instabilité**

HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

Hallux

- **pronation**
- **(crosse latérale)**

C1M1

- **Instabilité**

Scarf

Chevron

Lapidus

Akin

HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

Hallux

- pronation
(crosse latérale)

C1M1

- Instabilité

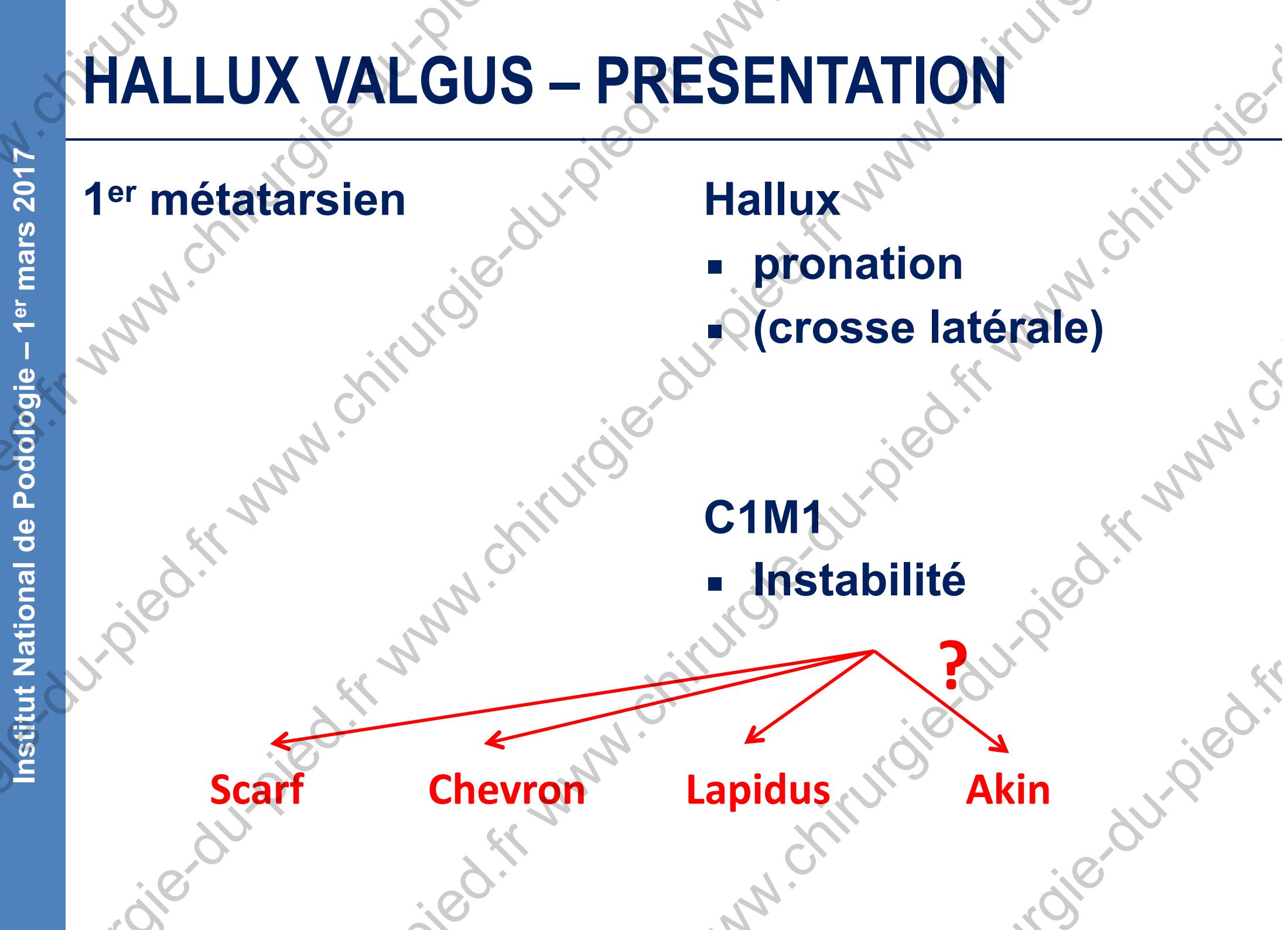
Scarf

Chevron

Lapidus

Akin

?

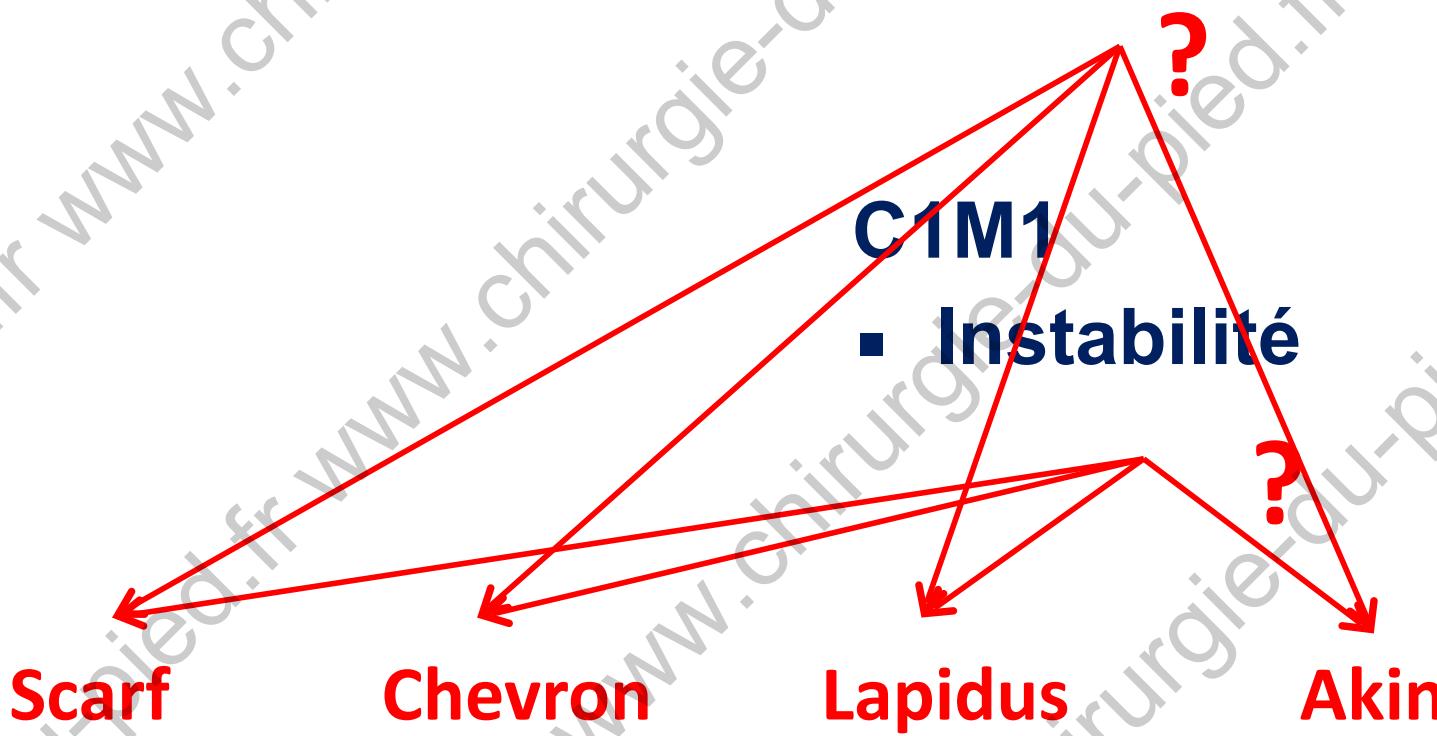


HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

Hallux

- pronation
(crosse latérale)

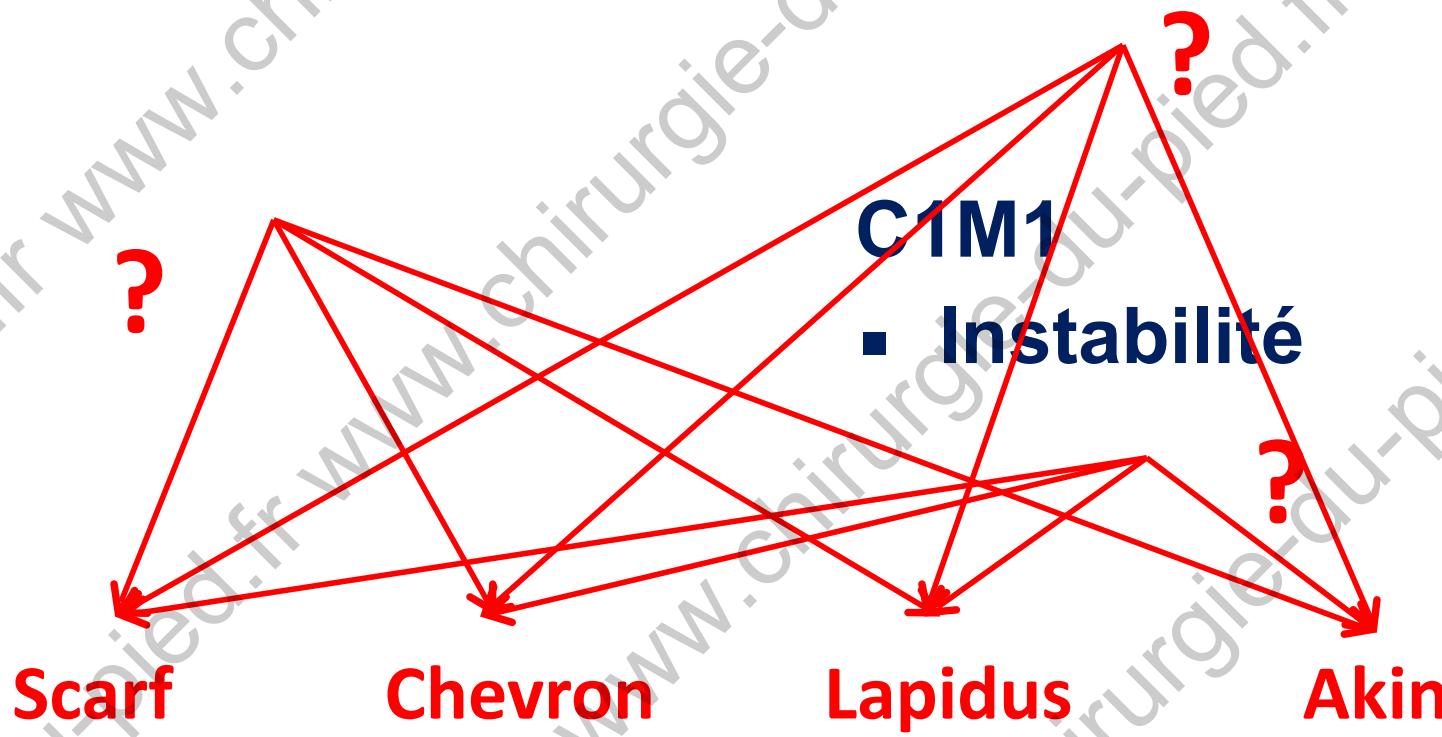


HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

Hallux

- pronation
▪ (crosse latérale)



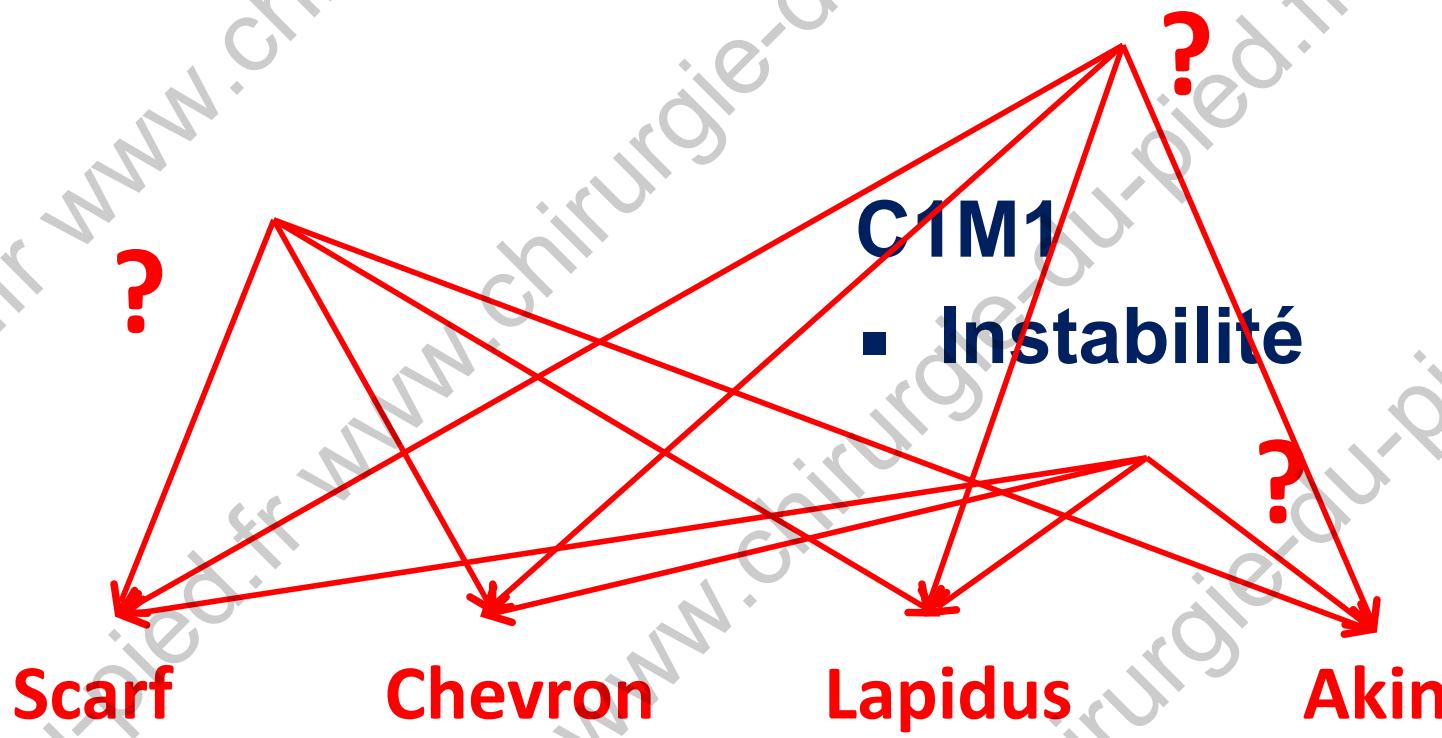
HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

- Metatarsus varus

Hallux

- pronation
- (crosse latérale)



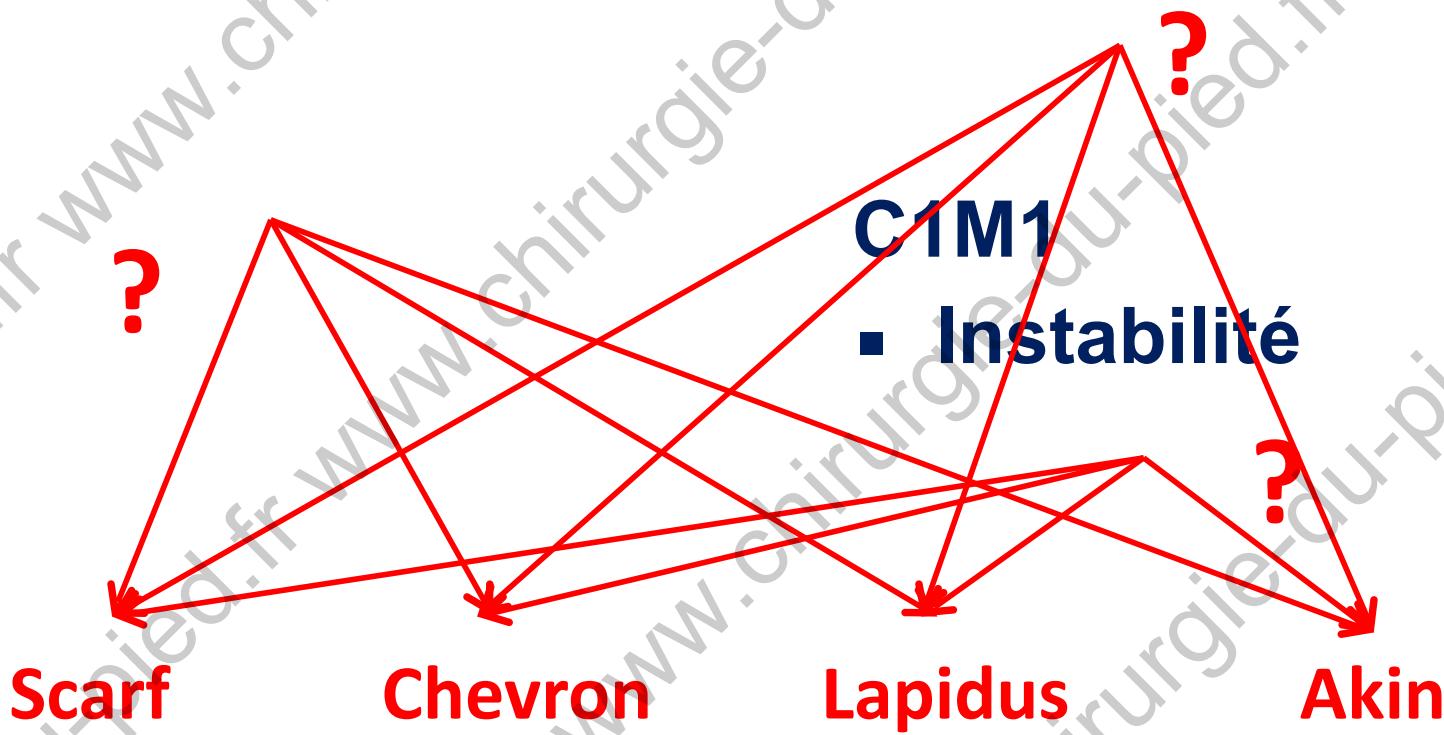
HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

- Metatarsus varus
- Metatarsus elevatus

Hallux

- pronation
- (crosse latérale)



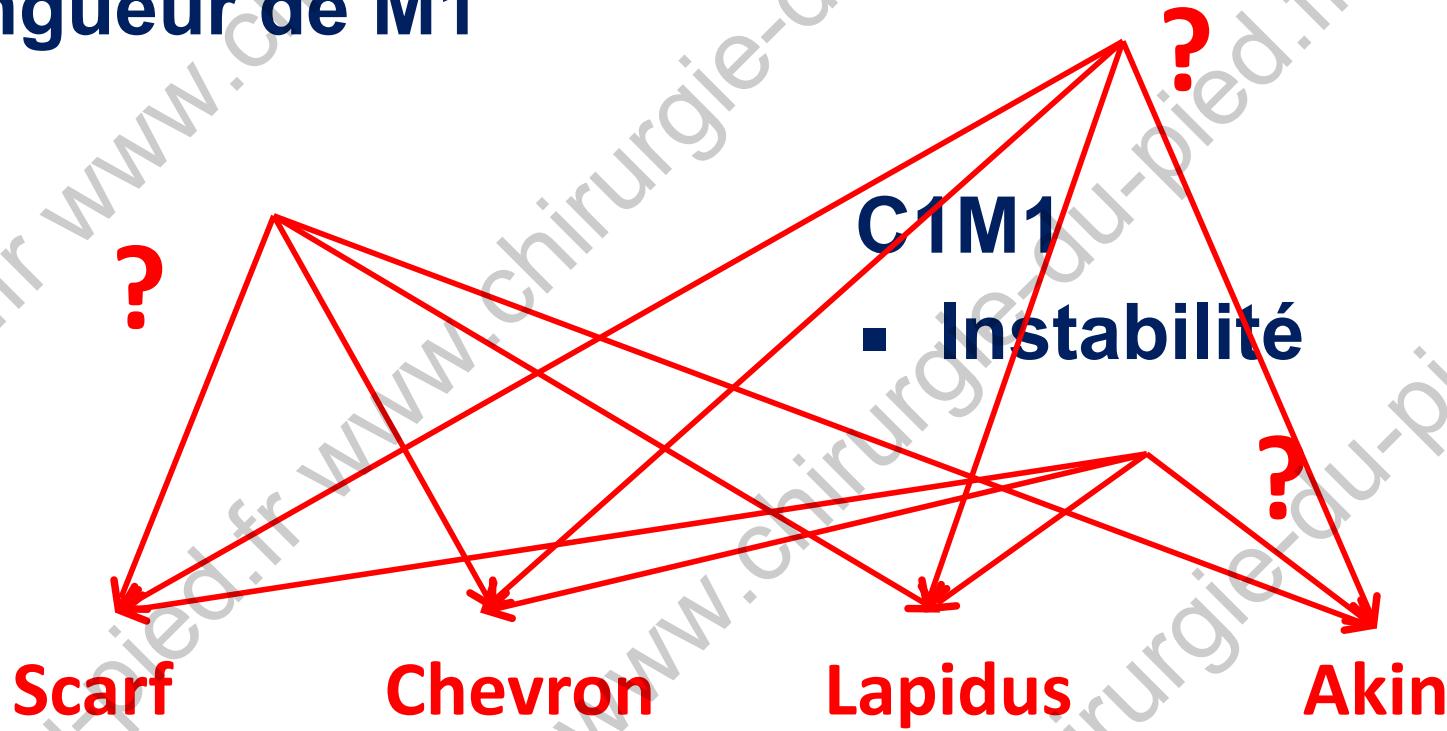
HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

- Metatarsus varus
- Metatarsus elevatus
- Longueur de M1

Hallux

- pronation
- (crosse latérale)



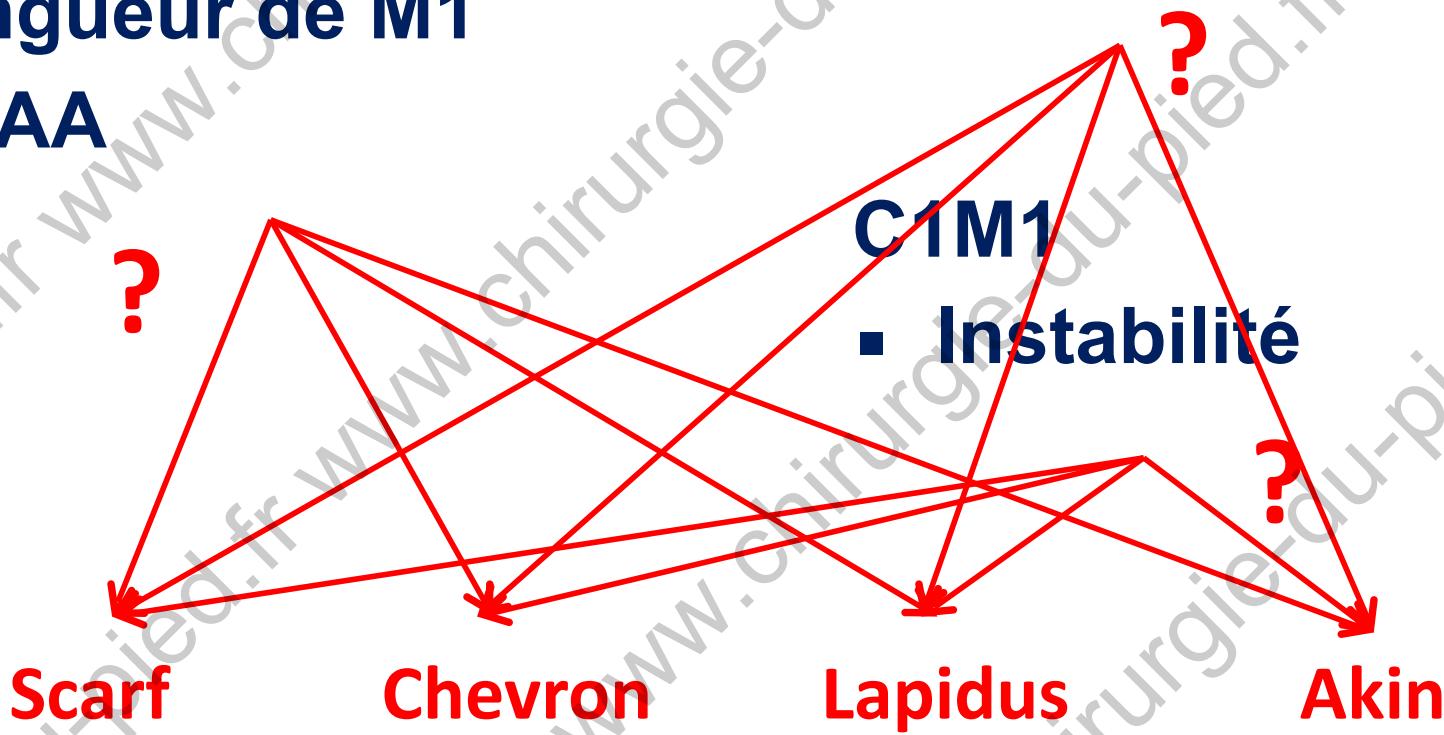
HALLUX VALGUS – PRÉSENTATION

1^{er} métatarsien

- Metatarsus varus
- Metatarsus elevatus
- Longueur de M1
- DMAA

Hallux

- pronation
- (crosse latérale)



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- **Ostéotomie ? Parties molles ?**

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- **Ostéotomie ? Parties molles ?**
- **M1 ? P1 ? C1 ?**

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- Ostéotomie ? Parties molles ?
- M1 ? P1 ? C1 ?
- Proximal ? Distal ?

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- Ostéotomie ? Parties molles ?
- M1 ? P1 ? C1 ?
- Proximal ? Distal ?
- Matériel ou non ? Lequel ?

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- Ostéotomie ? Parties molles ?
- M1 ? P1 ? C1 ?
- Proximal ? Distal ?
- Matériel ou non ? Lequel ?
- Pansement ?

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- Ostéotomie ? Parties molles ?
- M1 ? P1 ? C1 ?
- Proximal ? Distal ?
- Matériel ou non ? Lequel ?
- Pansement ?
- Appui ?

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Faire des choix

- Ostéotomie ? Parties molles ?
- M1 ? P1 ? C1 ?
- Proximal ? Distal ?
- Matériel ou non ? Lequel ?
- Pansement ?
- Appui ?
- Chaussure postopératoire ?

HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1
- Stabilité du montage : +



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

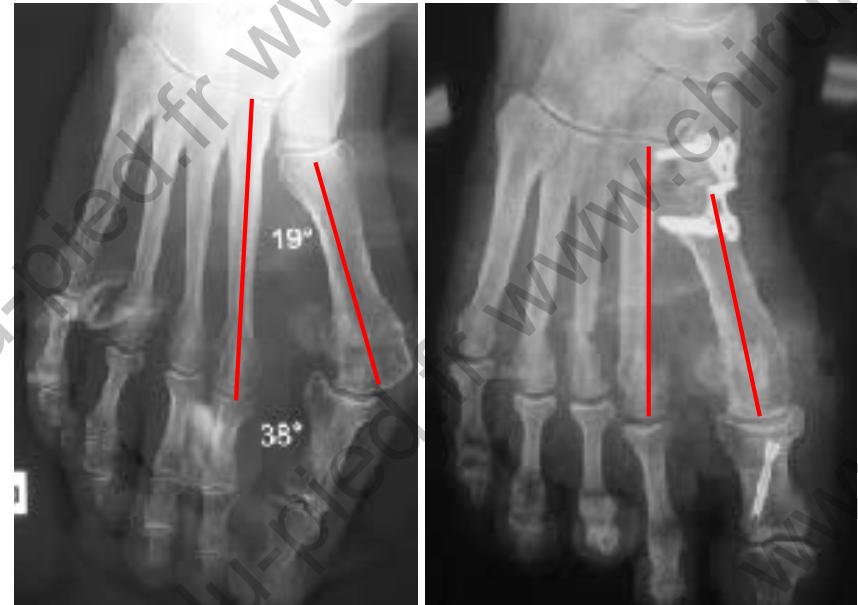
- C1M1
- Stabilité du montage : +
- Corrections
 - Stabilisation 1^{er} rayon : +++
 - MV : +++
 - longueur : ++ (risque d'excès)
 - abaissement : --
 - DMAA : ---



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1
- Stabilité du montage : +
- Corrections
 - Stabilisation 1^{er} rayon : +++
 - MV : +++
 - longueur : ++ (risque d'excès)
 - abaissement : --
 - DMAA : ---
- Cicatrices : --



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Arthrodèse Lapidus

- C1M1
- Stabilité du montage : +
- Corrections
 - Stabilisation 1^{er} rayon : +++
 - MV : +++
 - longueur : ++ (risque d'excès)
 - abaissement : --
 - DMAA : ---
- Cicatrices : --
- Postopératoire : --



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

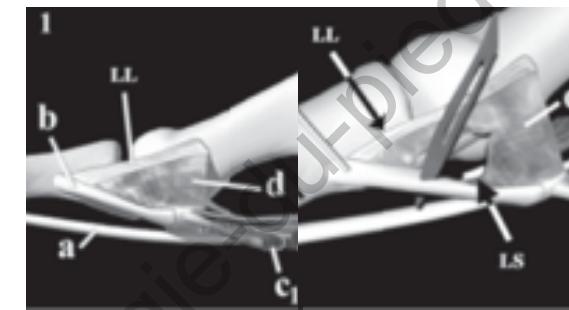
- Diaphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

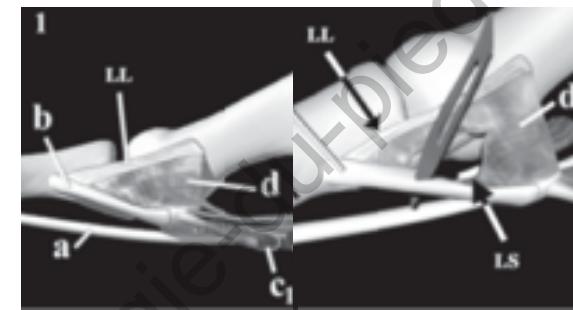
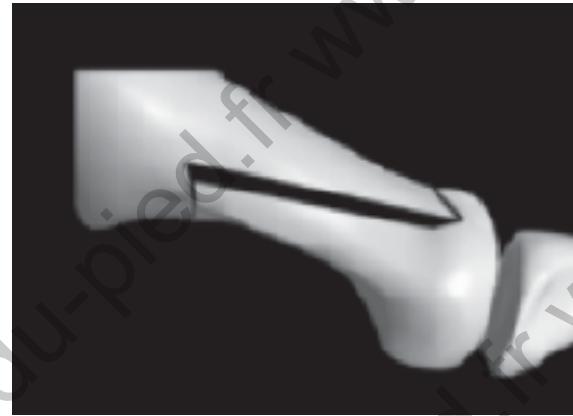
- Diaphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

- Diaphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

- Diaphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

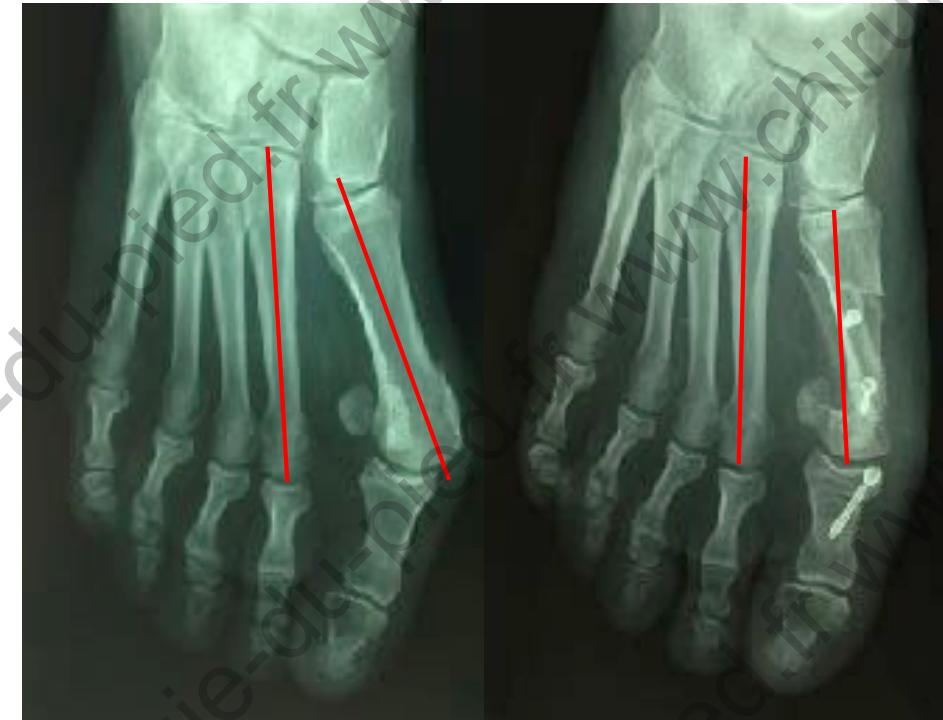
- Diaphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

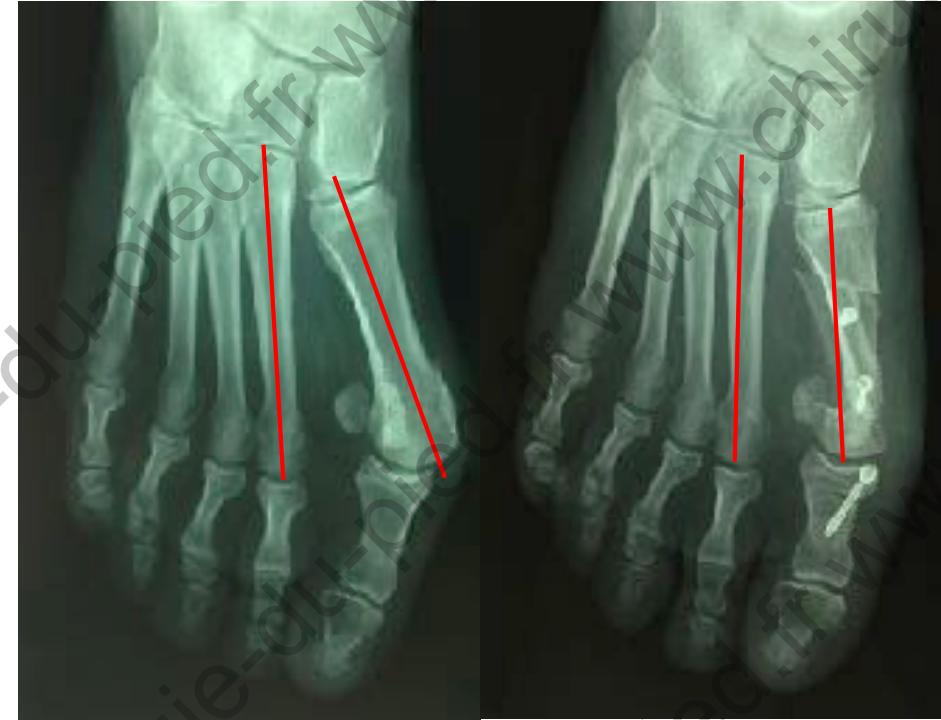
- Diaphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

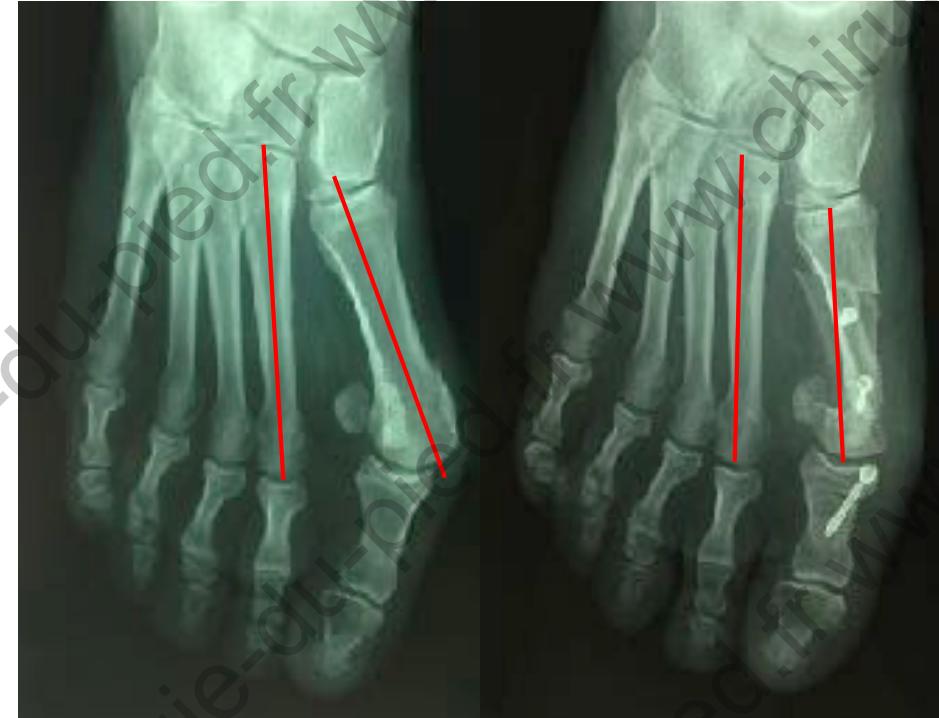
- Diaphysaire
- Stabilité du montage ++



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

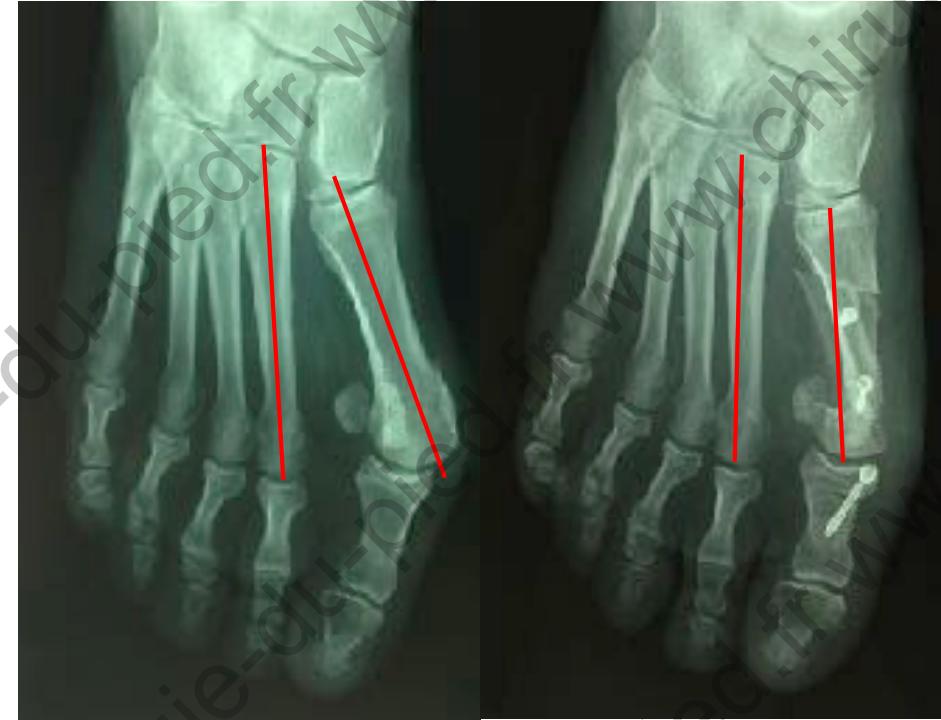
- Diaphysaire
- Stabilité du montage ++
- Corrections
 - MV : +++
 - longueur : +
 - abaissement : ++
 - DMAA : ---



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie Scarf

- Diaphysaire
- Stabilité du montage ++
- Corrections
 - MV : +++
 - longueur : +
 - abaissement : ++
 - DMAA : ---
- Cicatrices : -



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

- **Epiphysaire**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

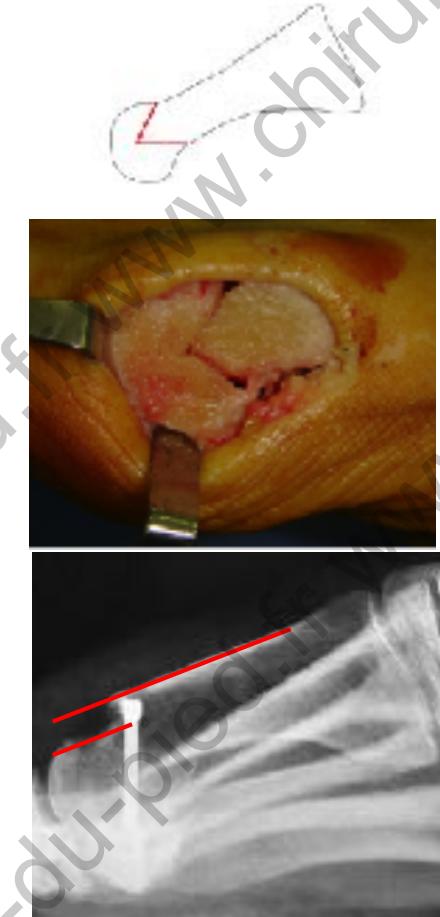
- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

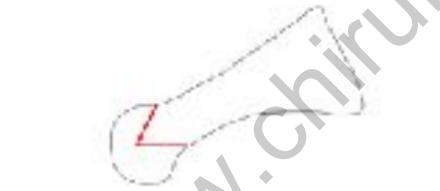
- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

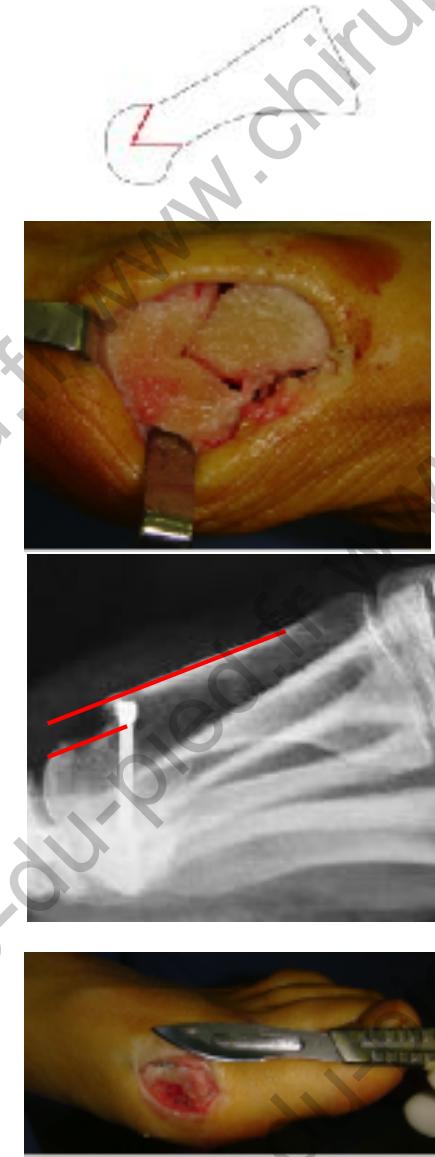
- Epiphysaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

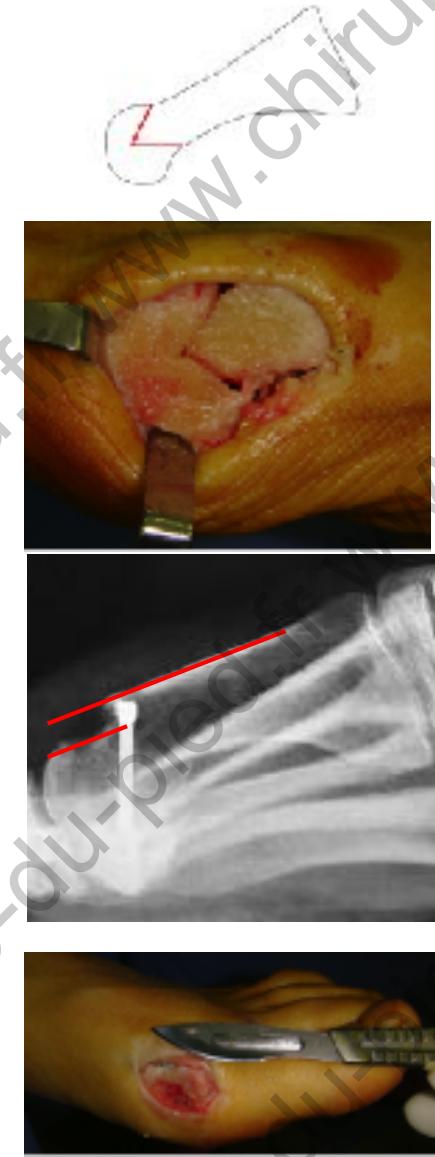
- Epiphysaire
- Stabilité du montage ++



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

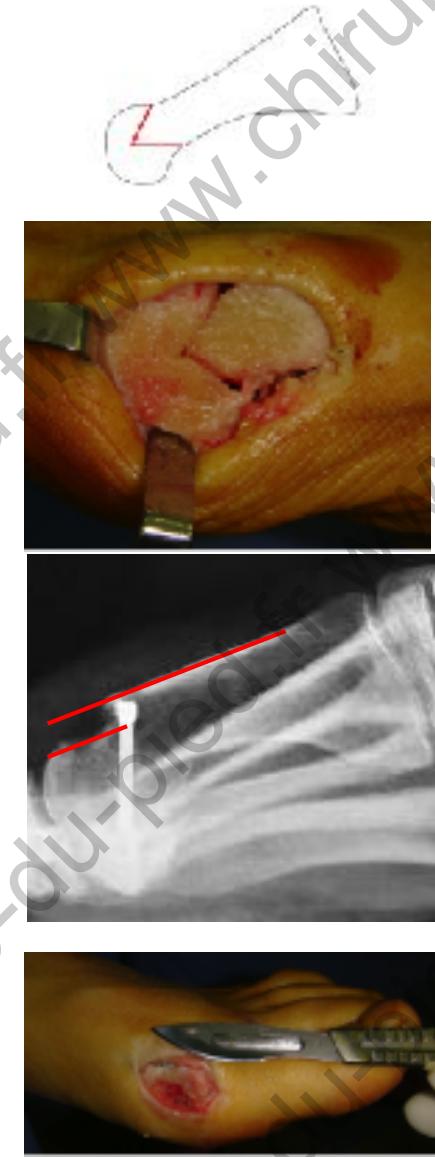
- Epiphysaire
- Stabilité du montage ++
- Corrections
 - MV : ++
 - longueur : +
 - abaissement : ++
 - DMAA : ++



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

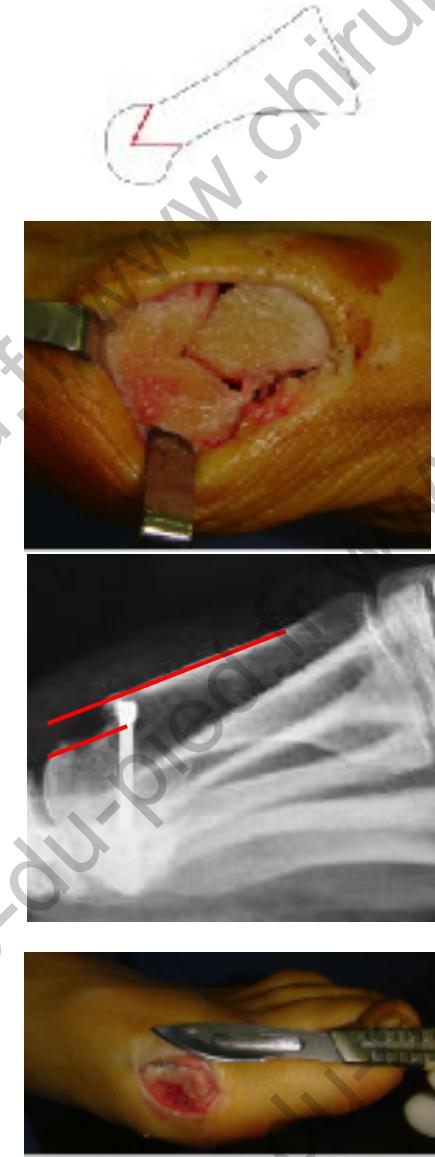
- Epiphysaire
- Stabilité du montage ++
- Corrections
 - MV : ++
 - longueur : +
 - abaissement : ++
 - DMAA : ++
- Cicatrices ++



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif

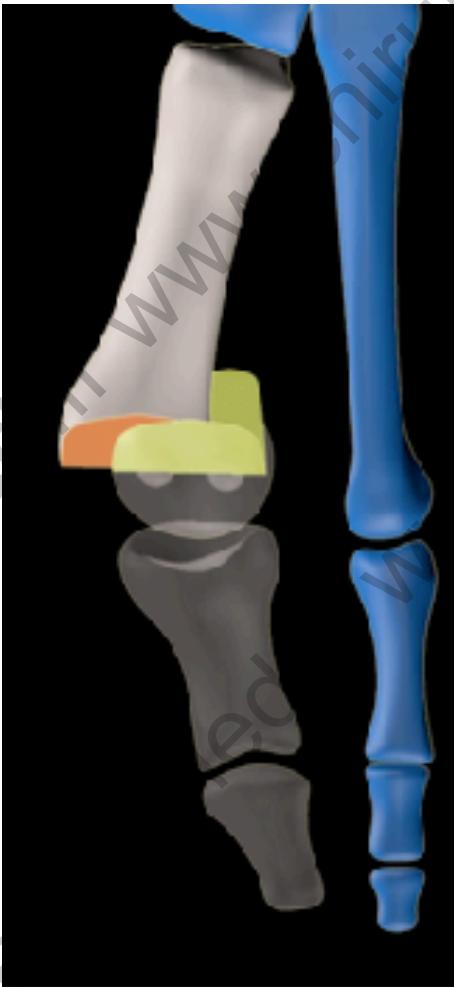
- Epiphysaire
- Stabilité du montage ++
- Corrections
 - MV : ++
 - longueur : +
 - abaissement : ++
 - DMAA : ++
- Cicatrices ++
- Postopératoire ++



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

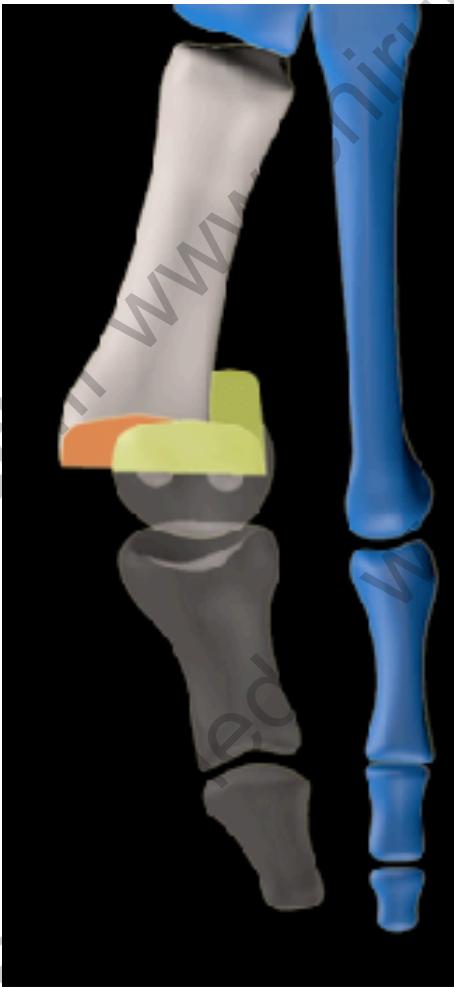
→ MV seul : translation



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

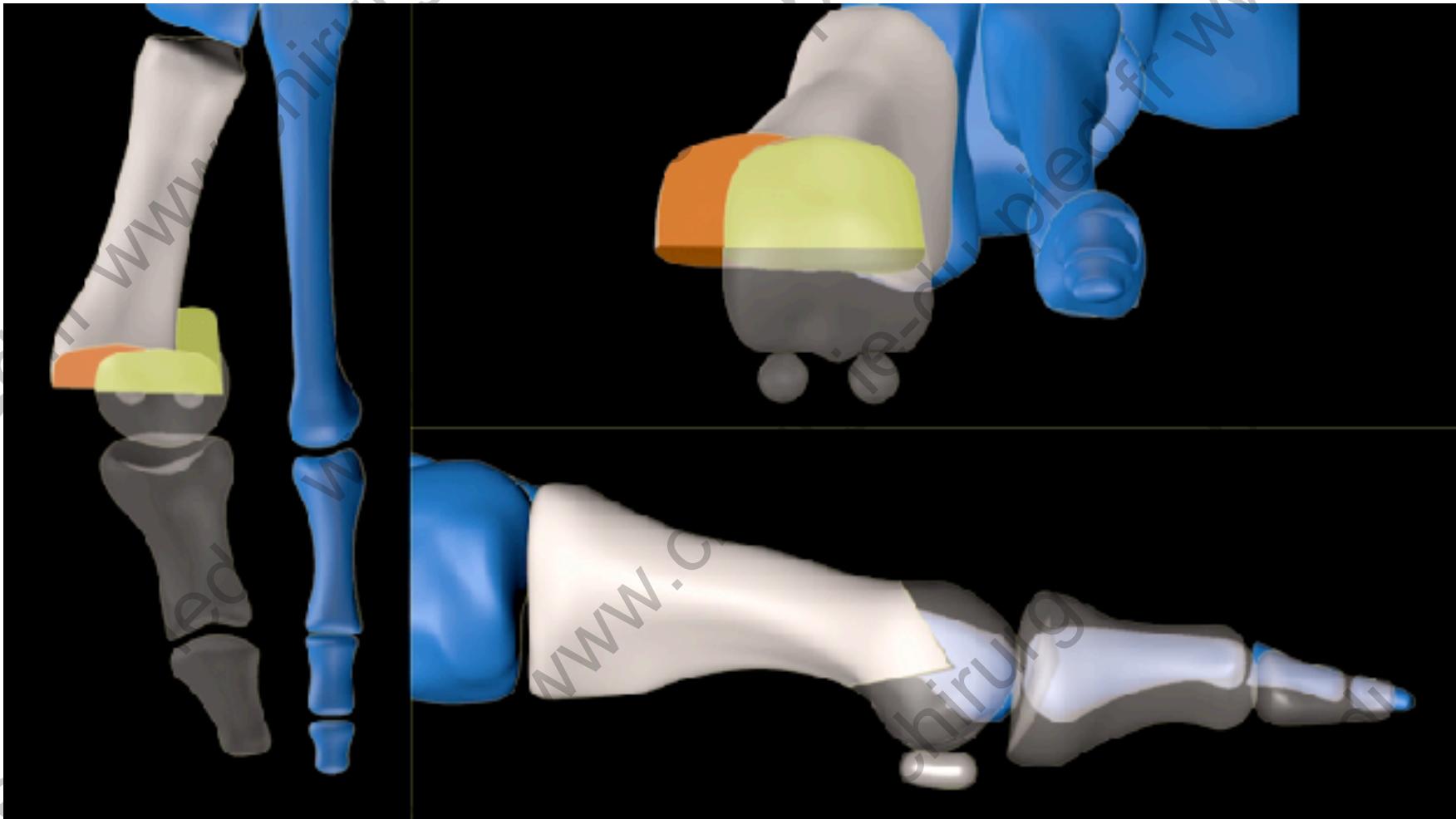
→ MV seul : translation



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

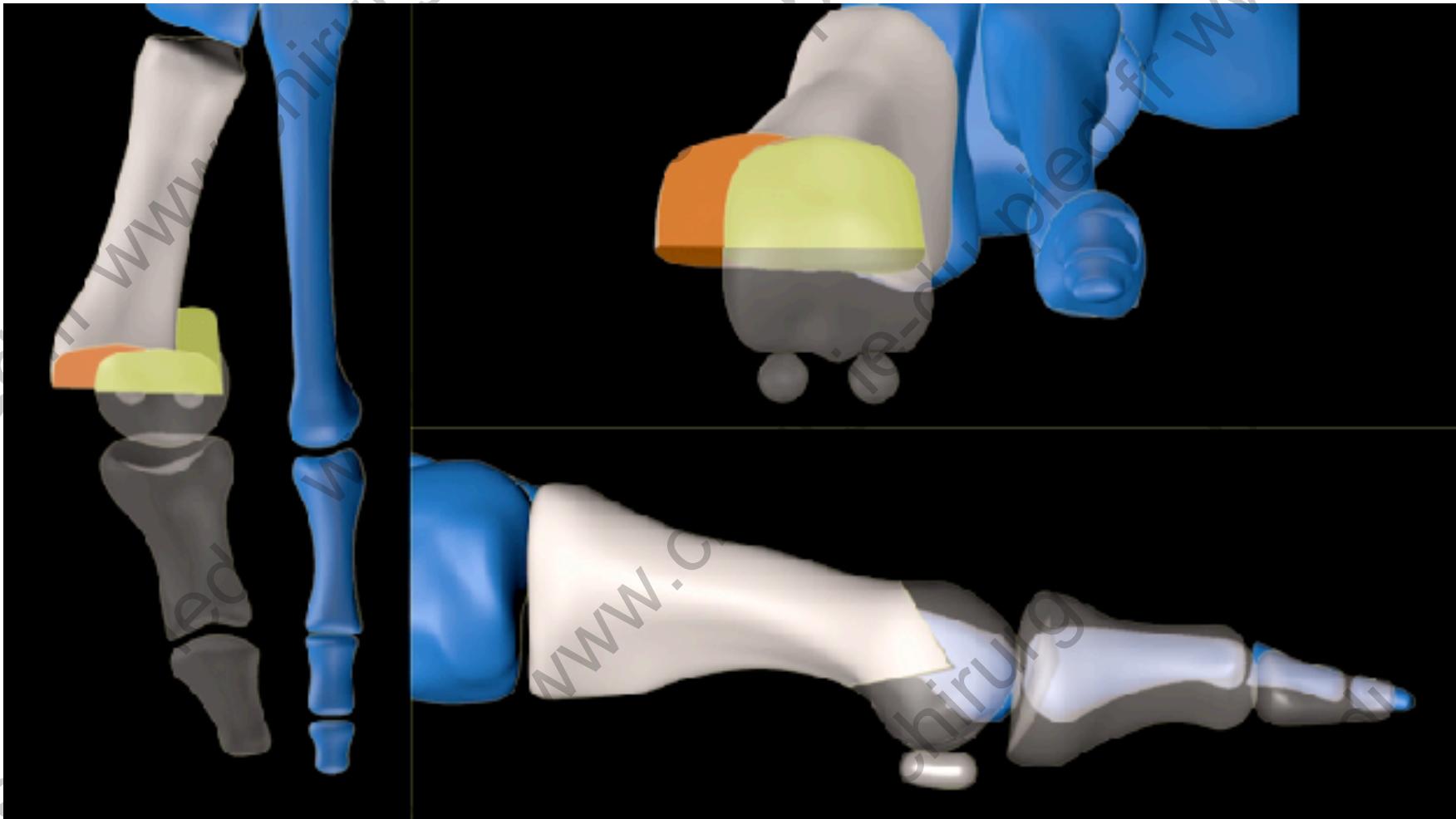
→ MV seul : translation



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

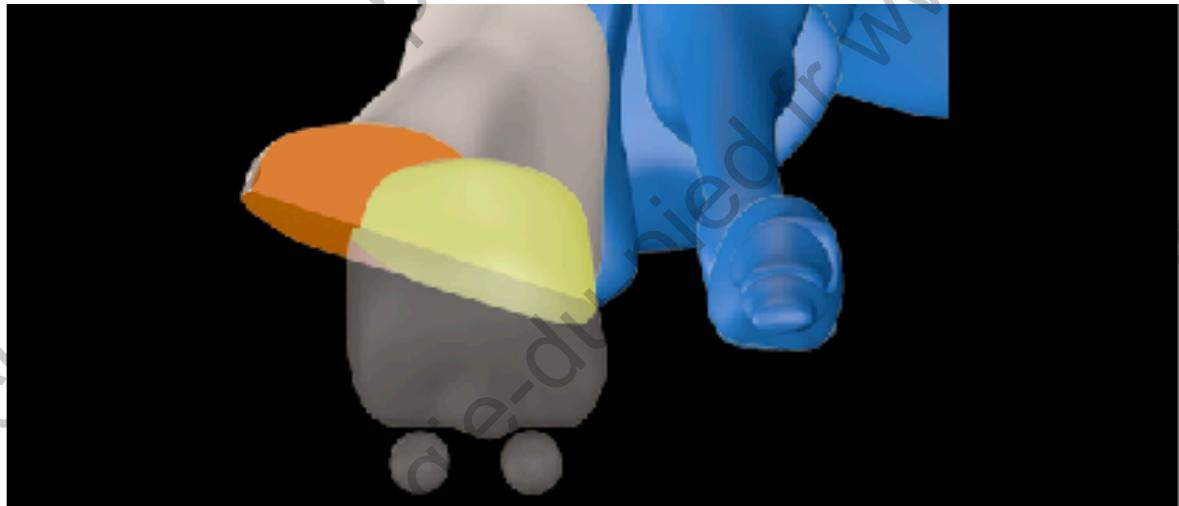
→ MV seul : translation



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

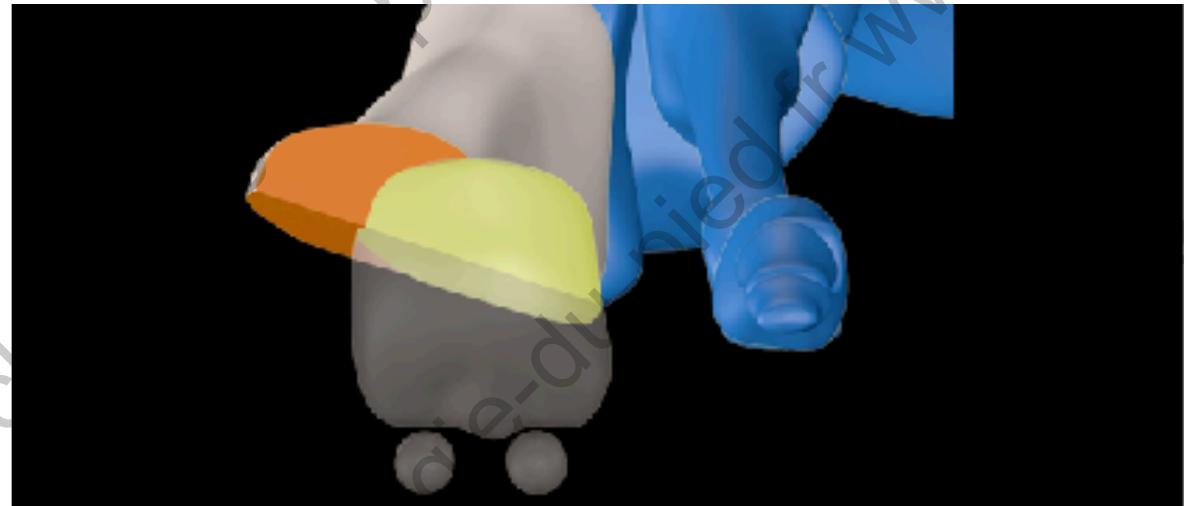
→ MV + Tf de charge : translation + abaissement



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

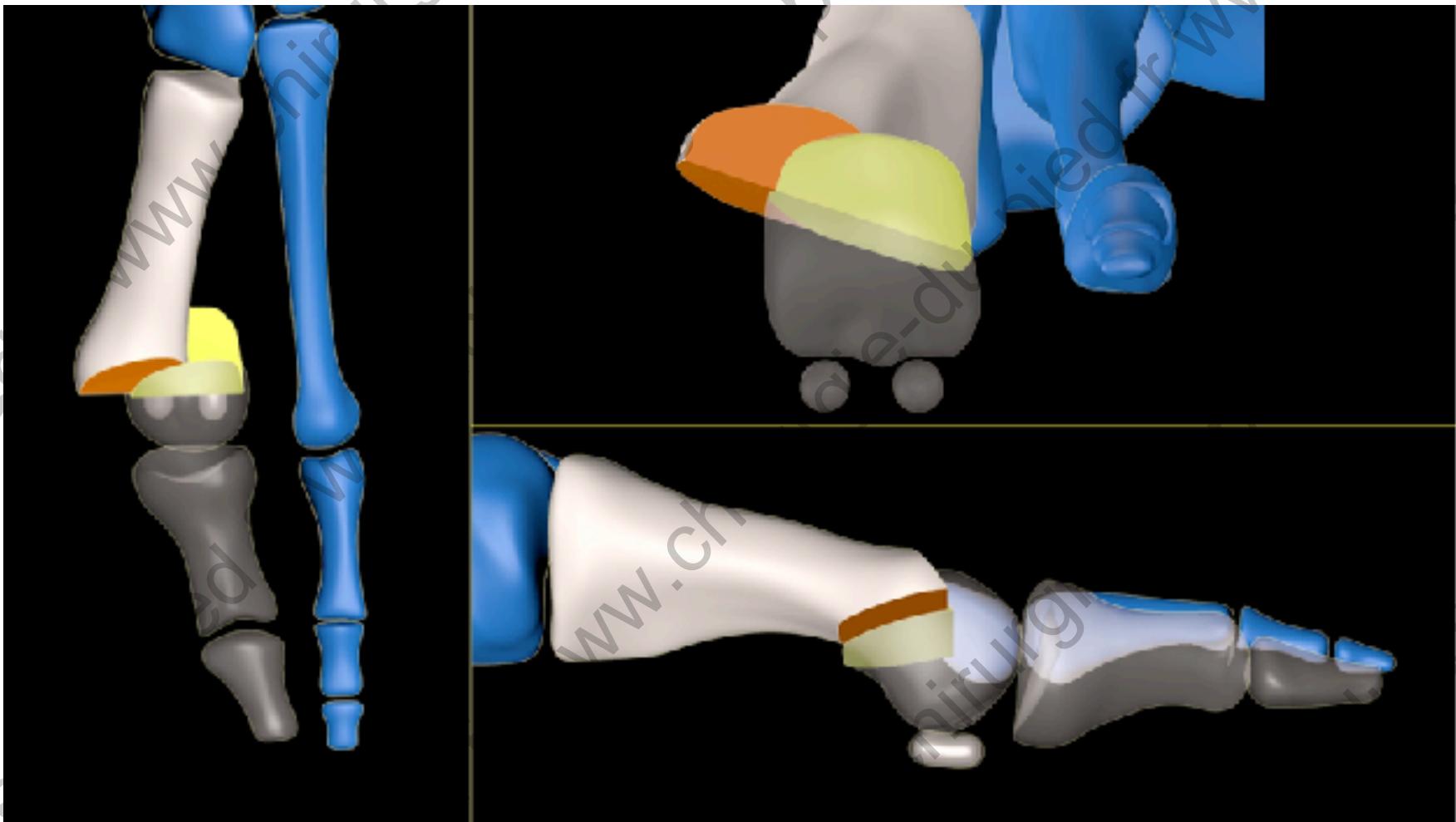
→ MV + Tf de charge : translation + abaissement



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

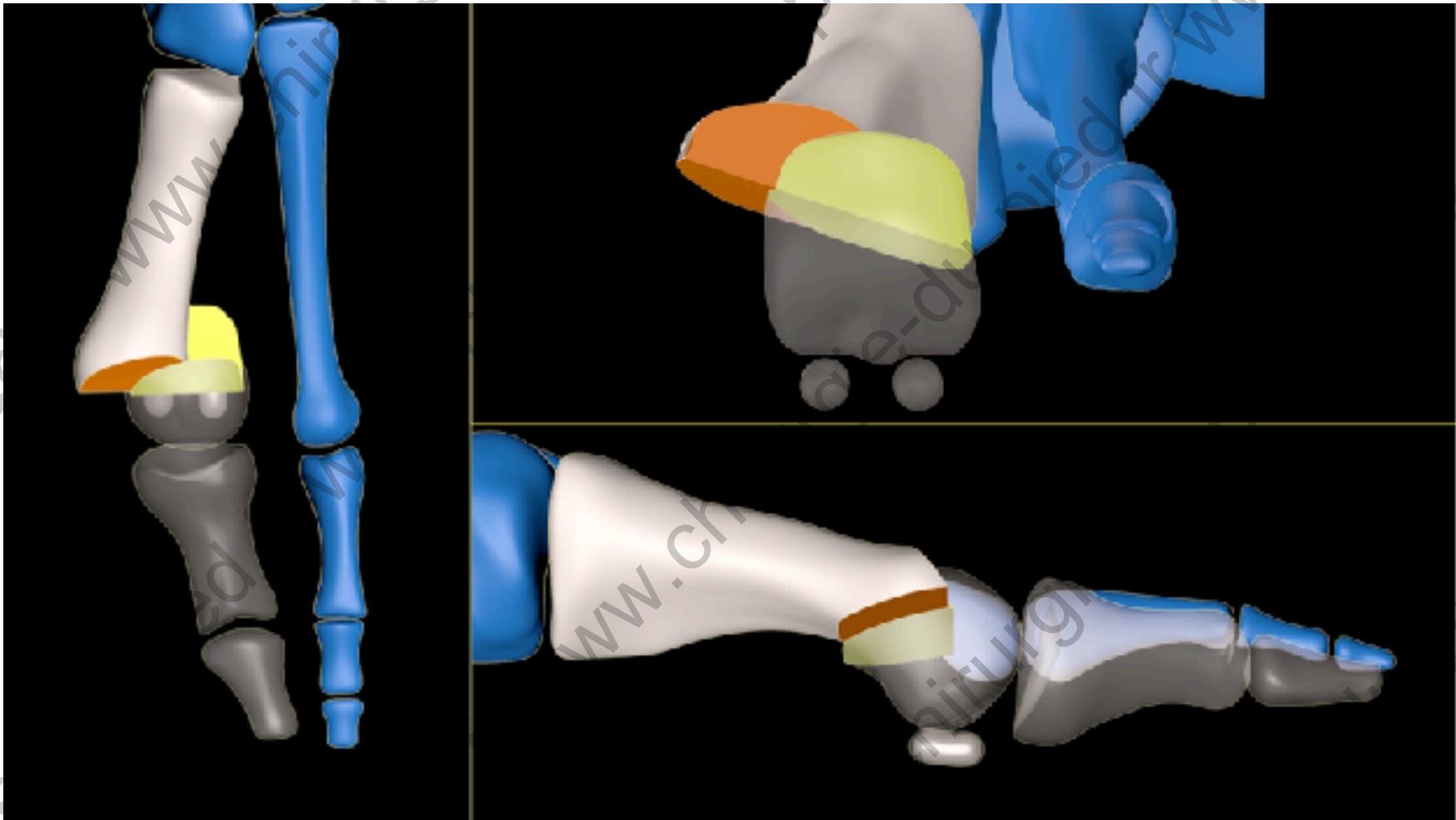
→ MV + Tf de charge : translation + abaissement



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

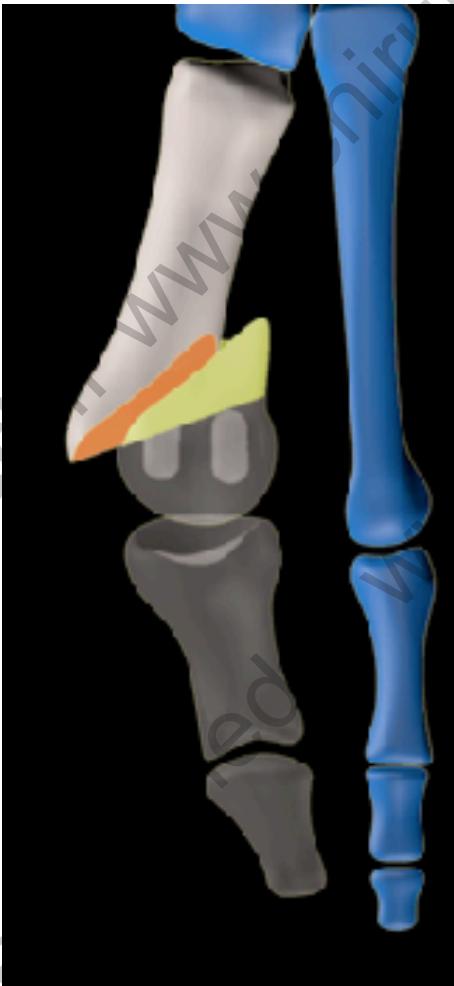
→ MV + Tf de charge : translation + abaissement



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

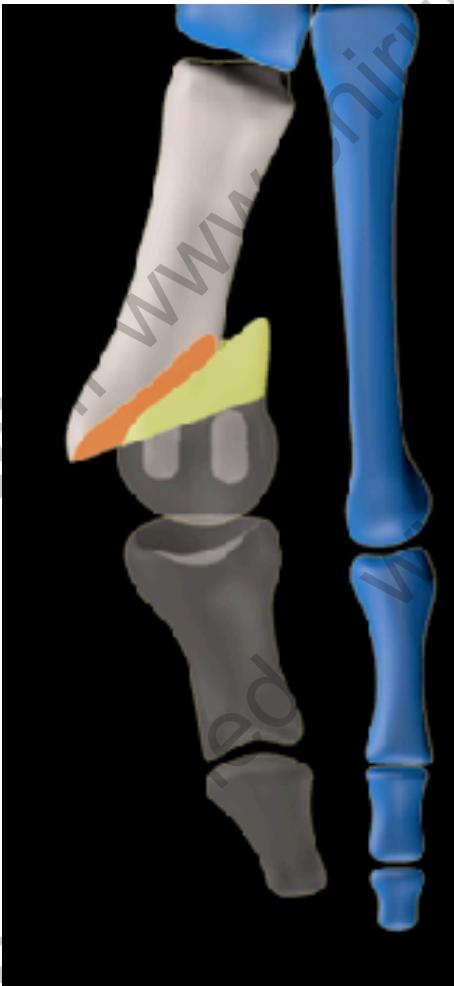
→ **MV + Tf ch. + M1 long : transl + abaiss + recul**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

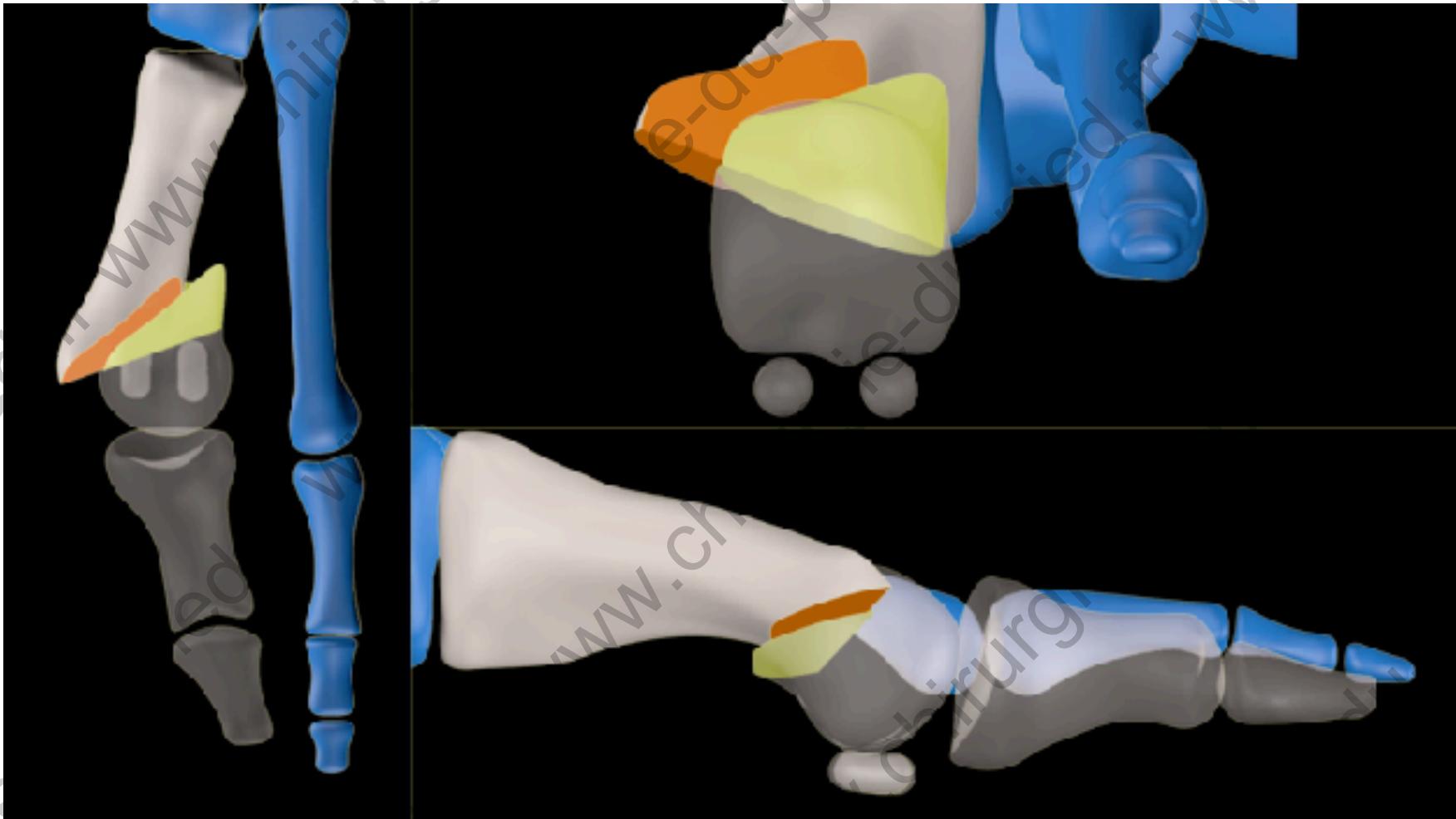
→ **MV + Tf ch. + M1 long : transl + abaiss + recul**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

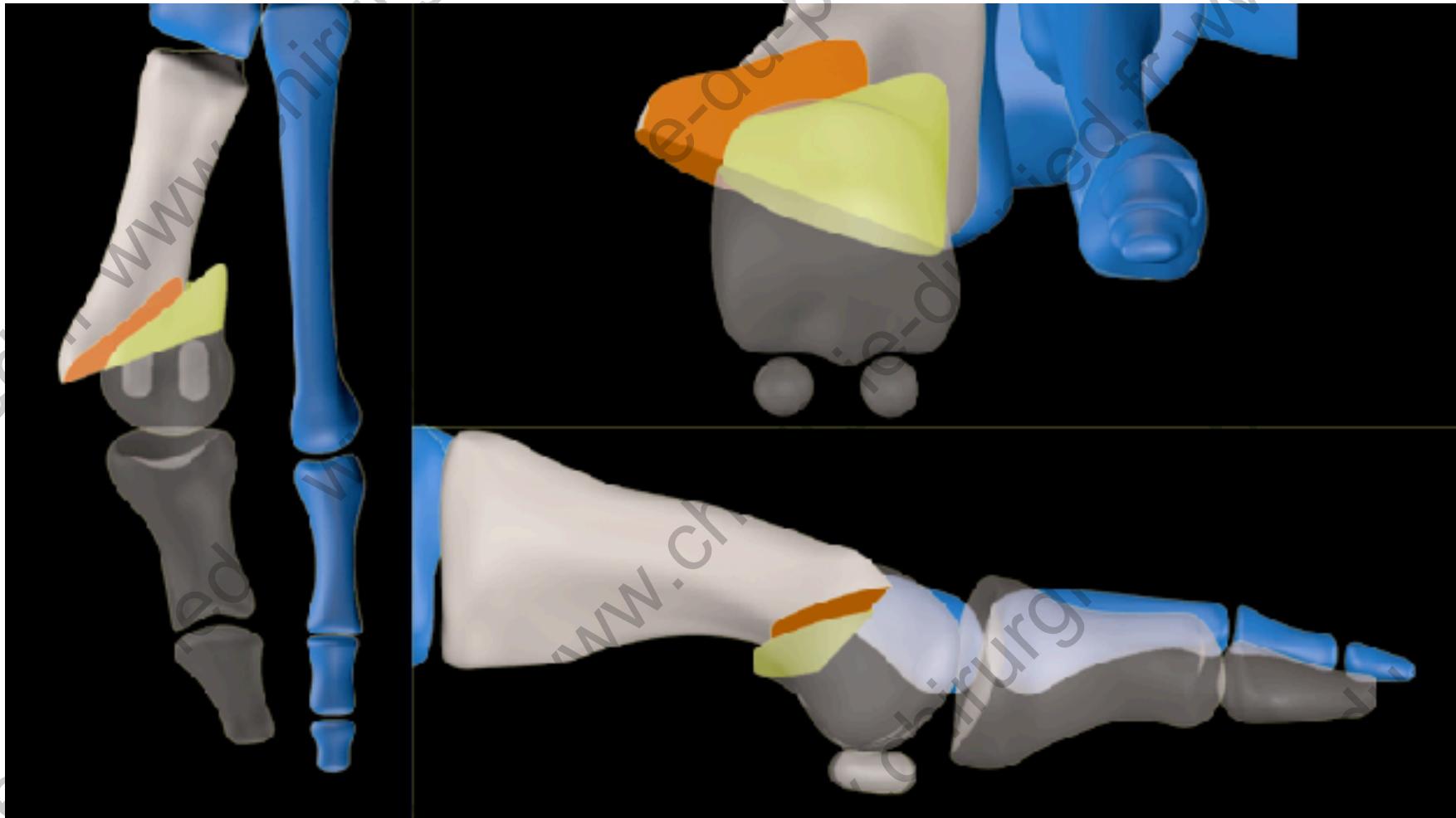
→ MV + Tf ch. + M1 long : transl + abaiss + recul



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

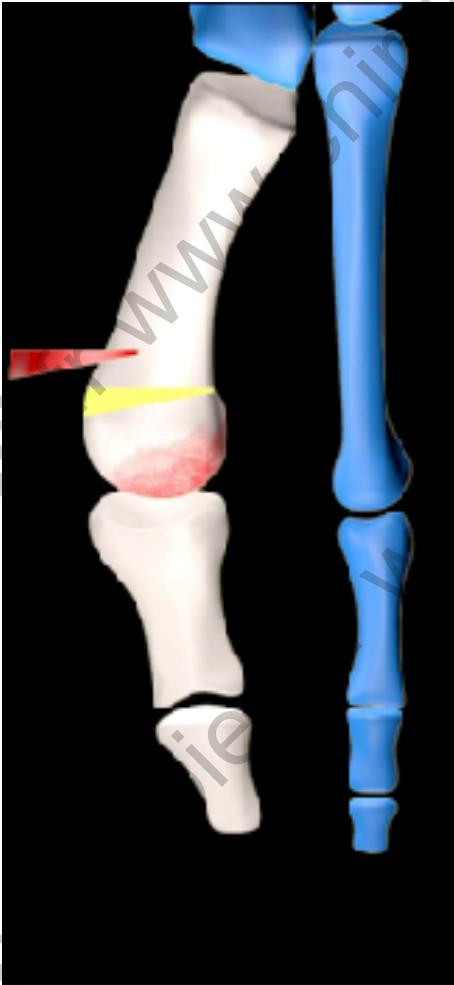
→ MV + Tf ch. + M1 long : transl + abaiss + recul



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

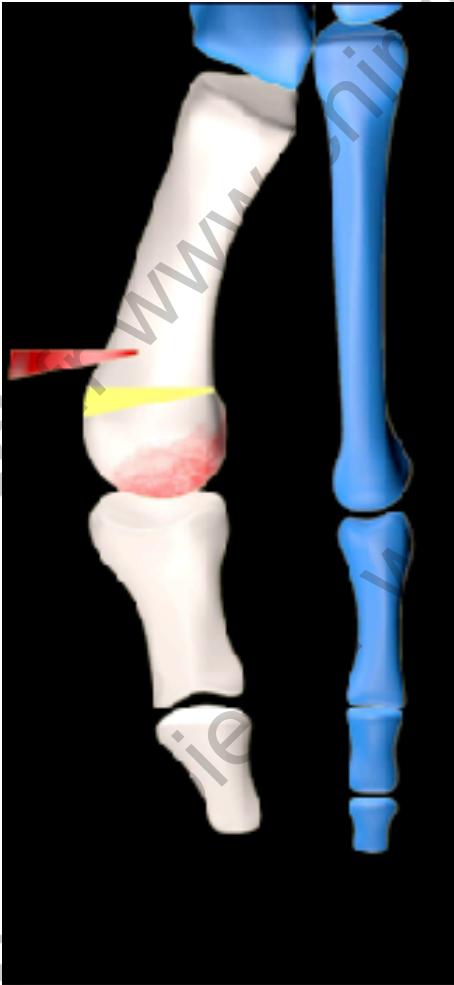
→ **DMAA : dérotation par soustraction médiale**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

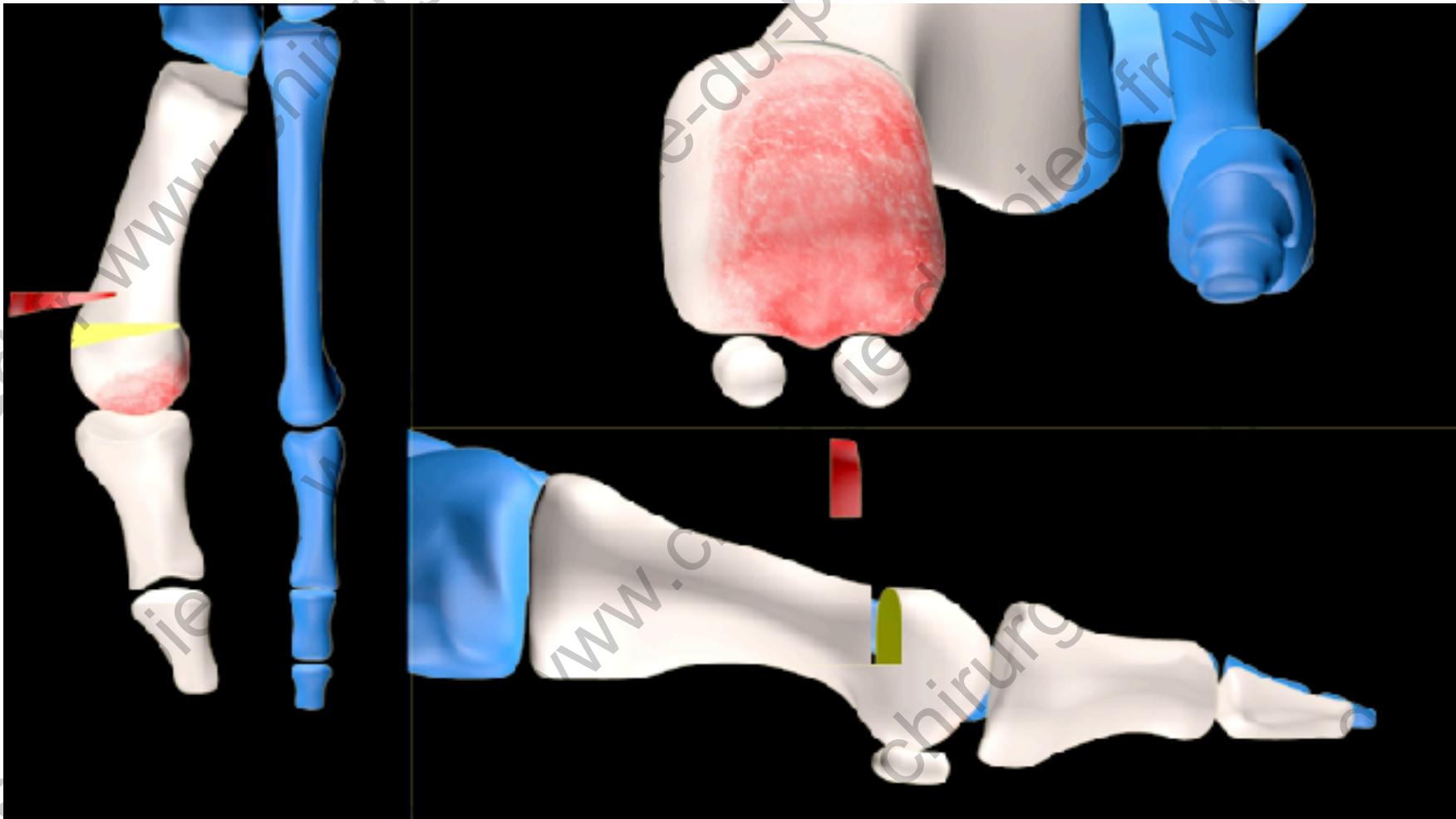
→ **DMAA : dérotation par soustraction médiale**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses

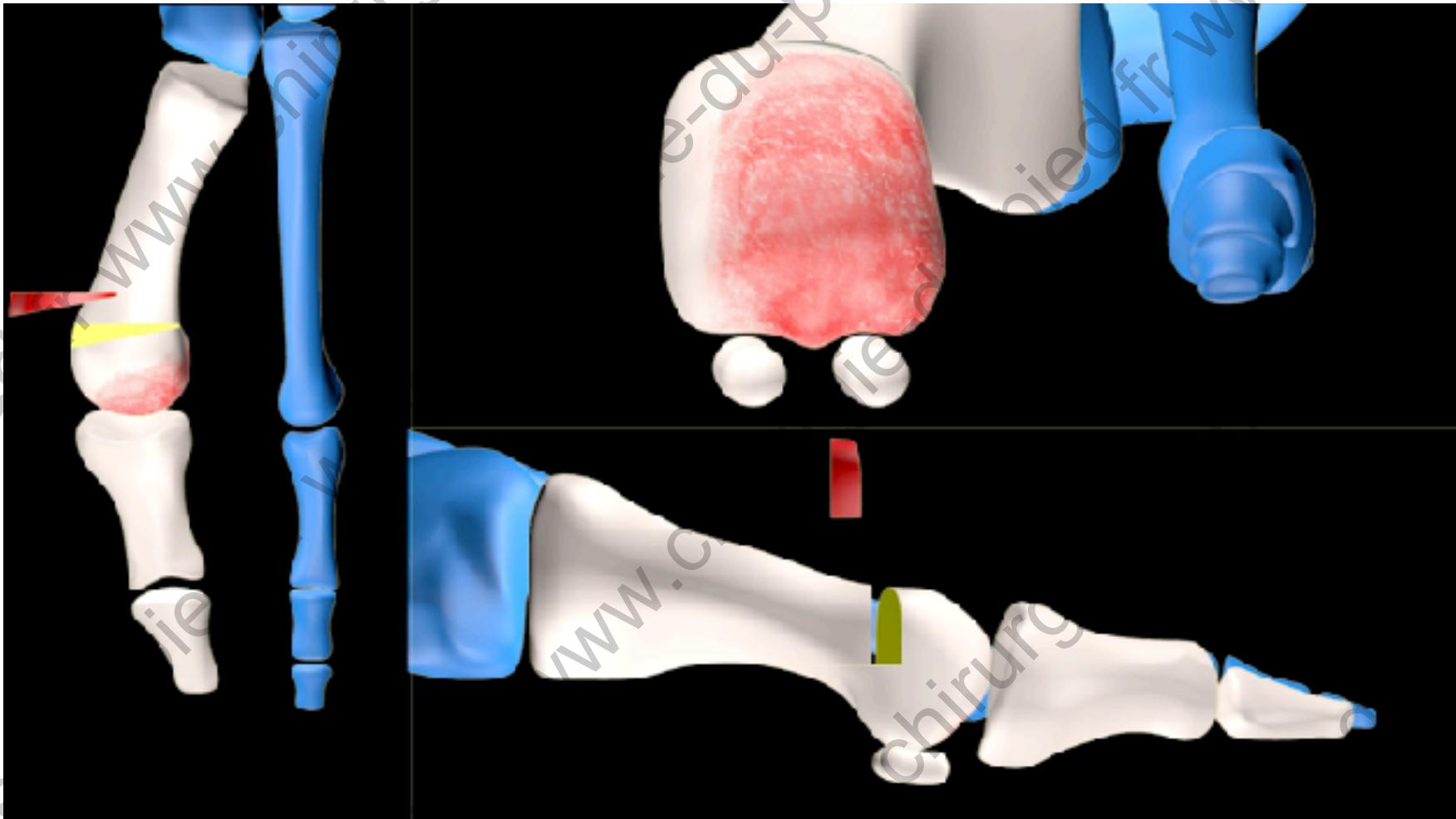
→ **DMAA : dérotation par soustraction médiale**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

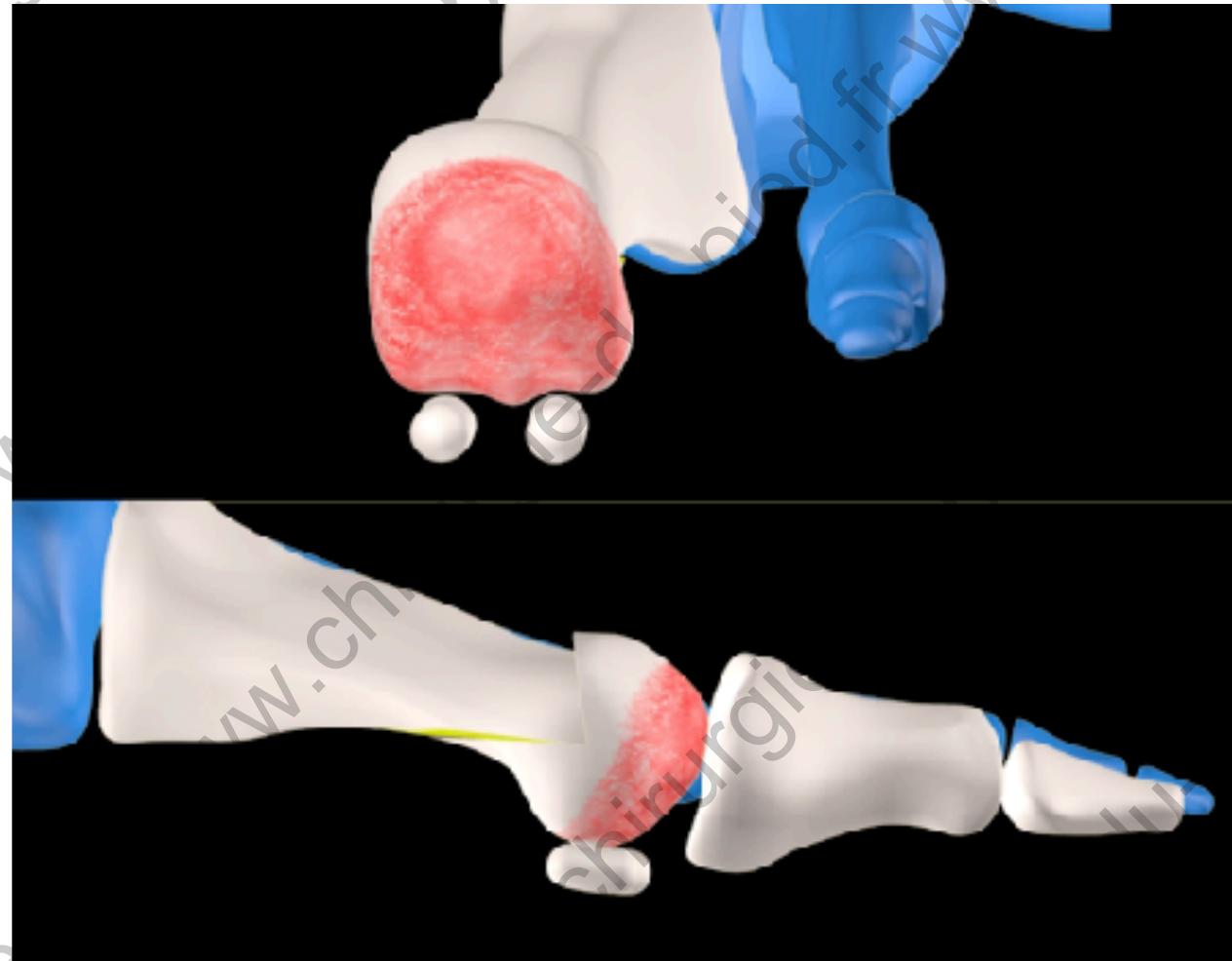
Chevron mini-invasif et corrections osseuses

→ **DMAA : dérotation par soustraction médiale**



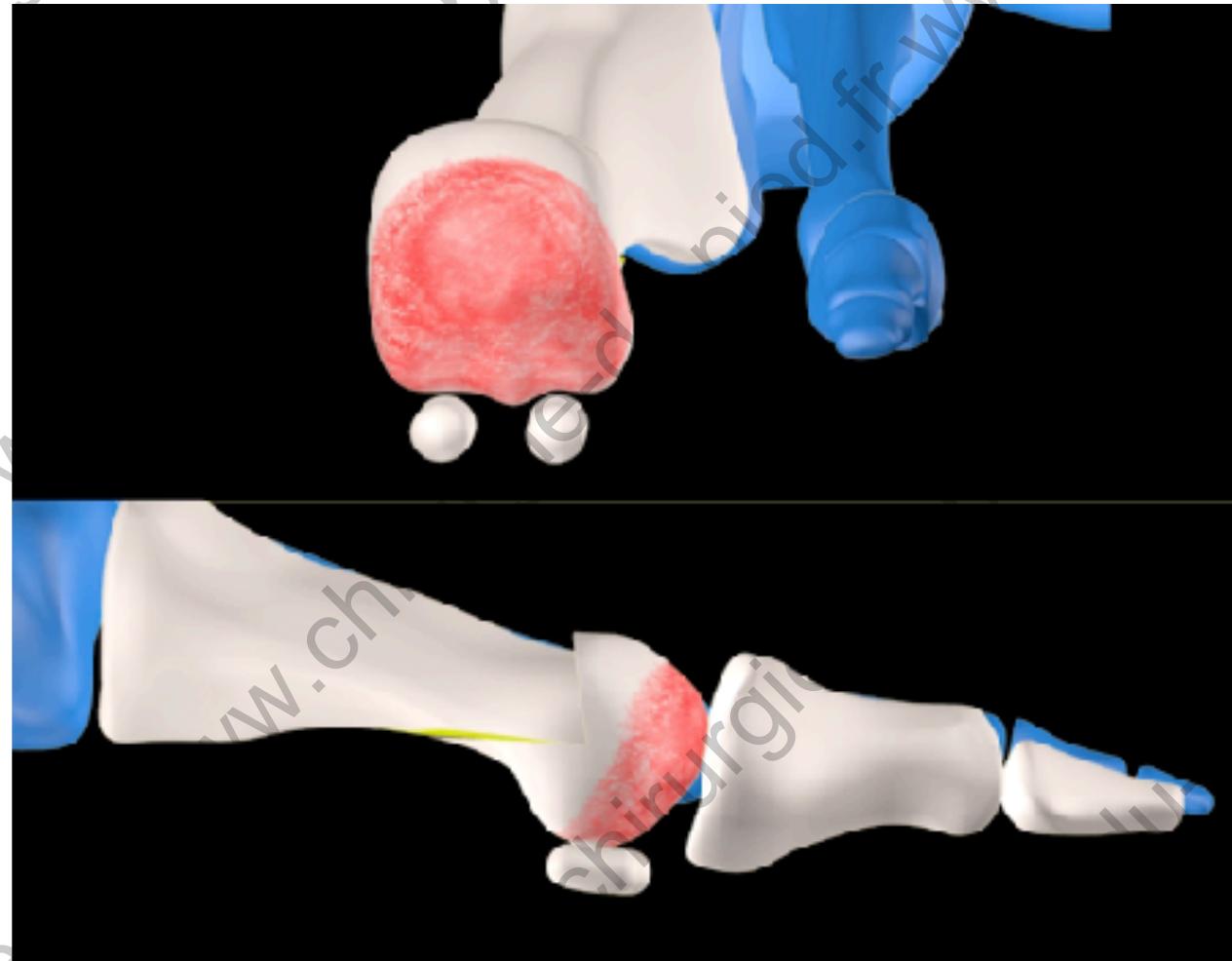
HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses
→ supination : soustraction plantaire



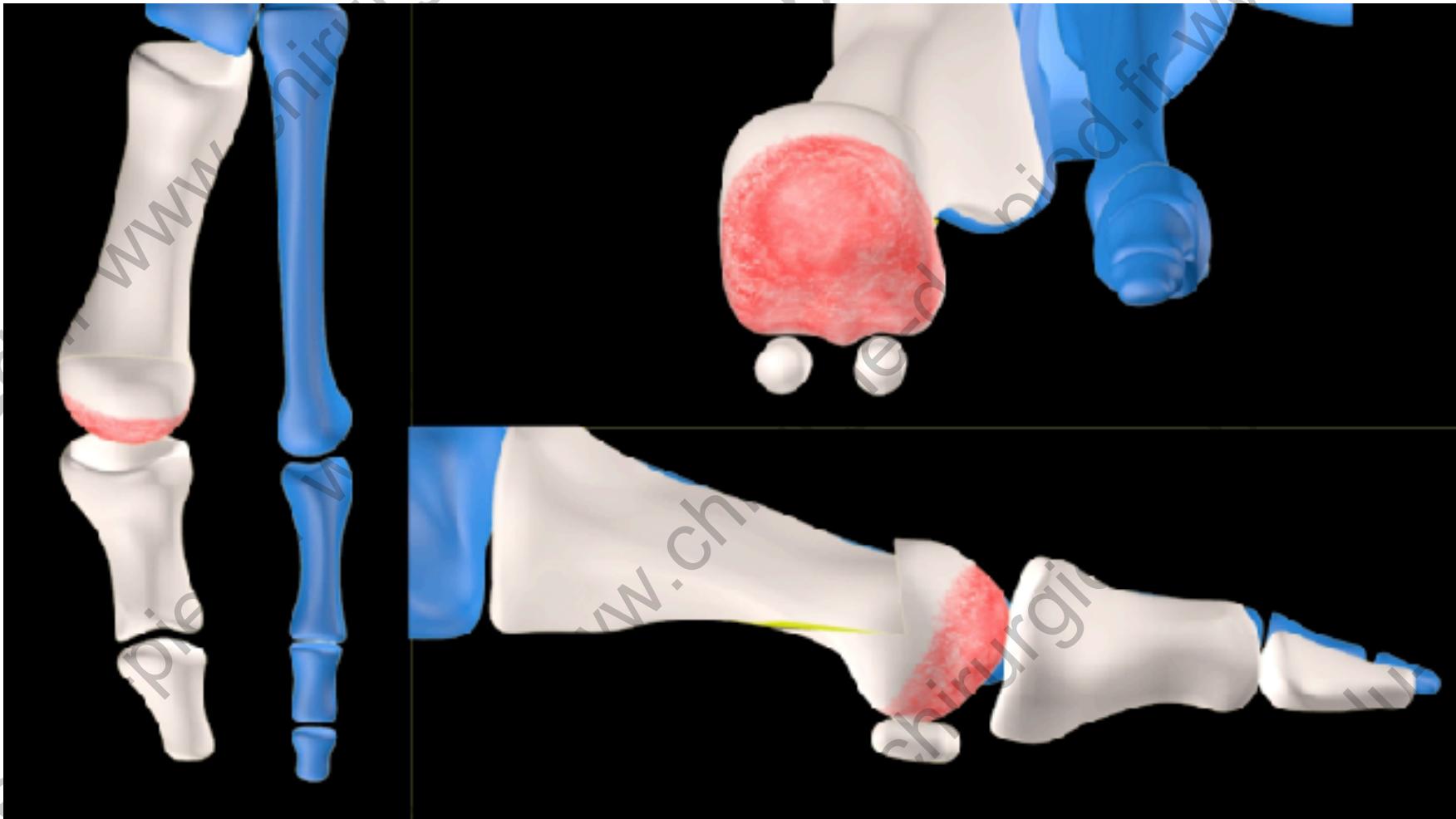
HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses
→ supination : soustraction plantaire



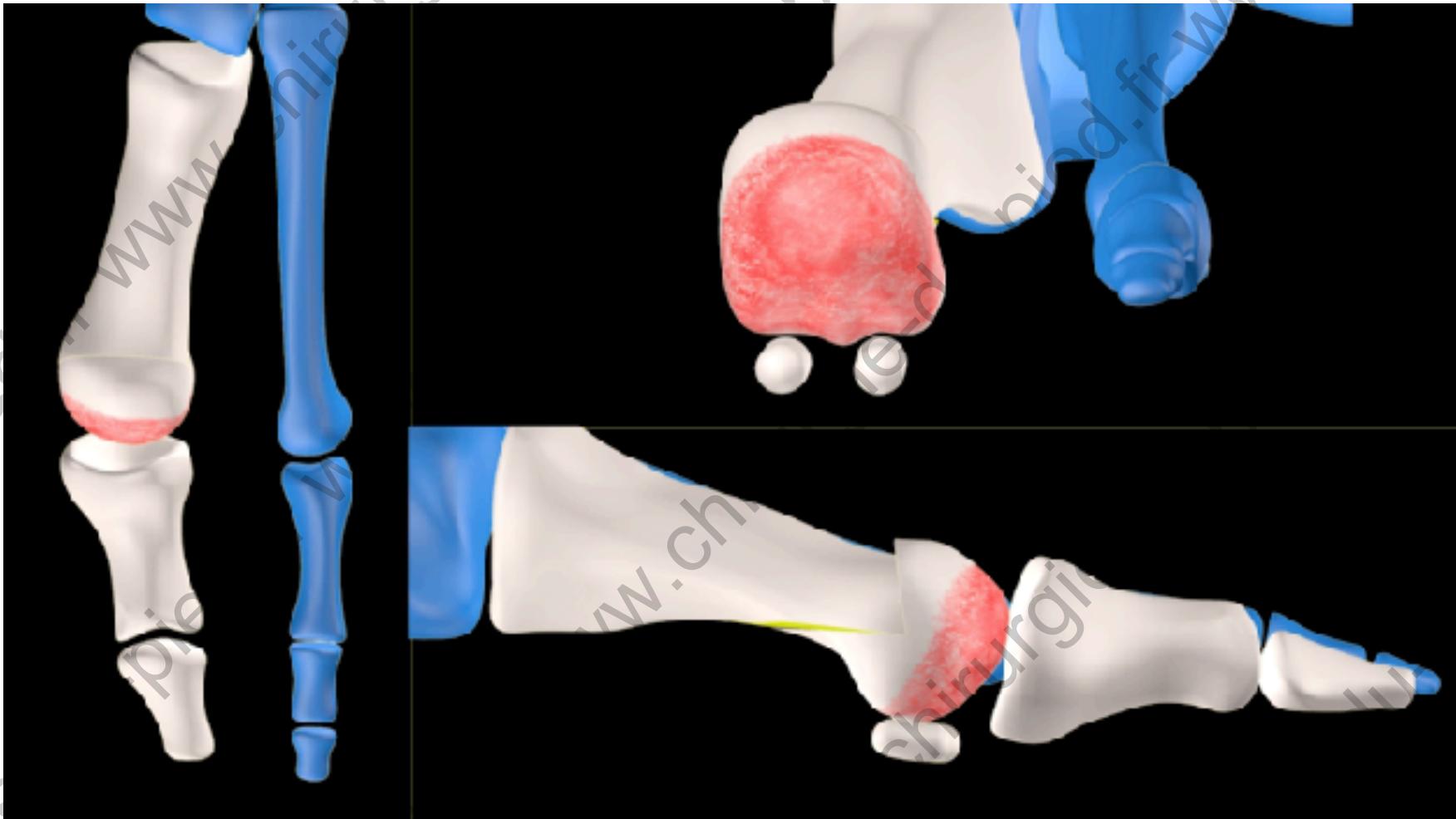
HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses
→ supination : soustraction plantaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Chevron mini-invasif et corrections osseuses
→ supination : soustraction plantaire



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie de P1 percutanée

- **Corrections :**
 - corde EHL
 - crosse latérale
 - cosmétique
- **Cicatrices ++**
- **Postopératoire ++**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie de P1 percutanée

- **Corrections :**
 - corde EHL
 - crosse latérale
 - cosmétique
- **Cicatrices ++**
- **Postopératoire ++**



HALLUX VALGUS – CHIRURGIE

Ostéotomie de P1 percutanée

- **Corrections :**
 - corde EHL
 - crosse latérale
 - cosmétique
- **Cicatrices ++**
- **Postopératoire ++**



HALLUX VALGUS – QUI FAIT QUOI ?

Technique chirurgicale



- **Arthrodèse C1M1** (Lapidus)
- **Ostéotomie Scarf**
- **Ostéotomie en chevron**
- **Ostéotomie P1**

HALLUX VALGUS – QUI FAIT QUOI ?

Technique chirurgicale



- **Arthrodèse C1M1** (Lapidus)
- **Ostéotomie Scarf**
- **Ostéotomie en chevron**
- **Ostéotomie P1**

HALLUX VALGUS – QUI FAIT QUOI?

Technique chirurgicale

Agressivité

- **Arthrodèse C1M1** (Lapidus)
- **Ostéotomie Scarf**
- **Ostéotomie en chevron**
- **Ostéotomie P1**

Objectifs

MV	Longueur	Aissement	DMAA	Stabilisation
+++	!	!	-	+++
+++	++	++	+	-
++	+++	++	++	-
-	-	-	-	-

HALLUX VALGUS – QUI FAIT QUOI?

Technique chirurgicale

Agressivité

- **Arthrodèse C1M1** (Lapidus)
- **Ostéotomie Scarf**
- **Ostéotomie en chevron**
- **Ostéotomie P1**

Objectifs

MV	Longueur	Aissement	DMAA	Stabilisation
+++	!	!	-	+++
+++	++	++	+	-
++	+++	++	++	-
-	-	-	-	-

HALLUX VALGUS – QUI FAIT QUOI?

Technique chirurgicale

Agressivité

- **Arthrodèse C1M1** (Lapidus)
- **Ostéotomie Scarf**
- **Ostéotomie en chevron**
- **Ostéotomie P1**

Objectifs

MV	Longueur	Aissement	DMAA	Stabilisation
+++	!	!	-	+++
+++	++	++	+	-
++	+++	++	++	-

HALLUX VALGUS – QUI FAIT QUOI?

Technique chirurgicale

Agressivité

- **Arthrodèse C1M1** (Lapidus)
- **Ostéotomie Scarf**
- **Ostéotomie en chevron**
- **Ostéotomie P1**

Objectifs

MV	Longueur	Aissement	DMAA	Stabilisation
+++	!	!	-	+++
+++	++	++	+	-
++	+++	++	++	-
-	-	-	-	-

HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?

HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



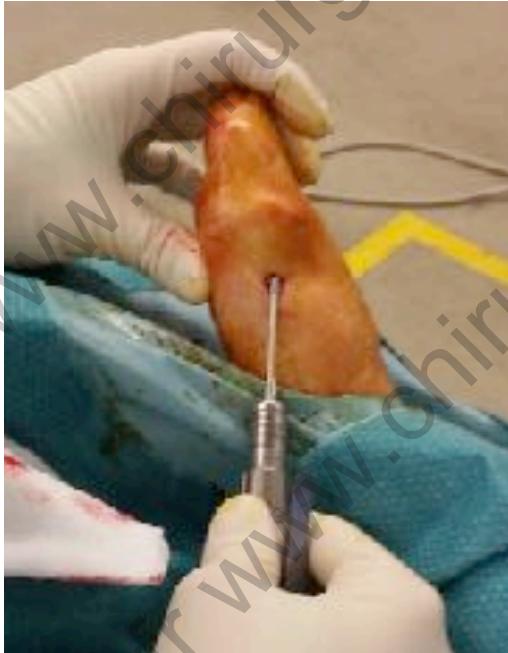
HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



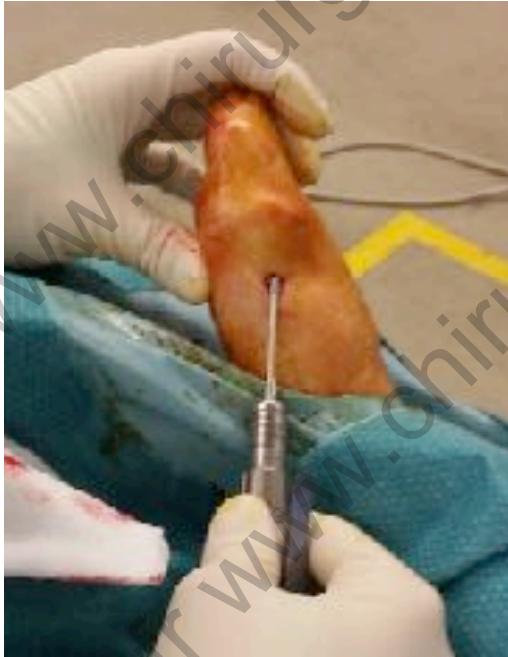
HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?



HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?

Quelles priorités et dans quel ordre ?

HALLUX VALGUS – TOUT PERCUTANÉ ?

Quelles priorités et dans quel ordre ?

1. Correction **stable** des déformations
2. Appui immédiat
3. Prise en charge de la douleur
4. Cicatrice

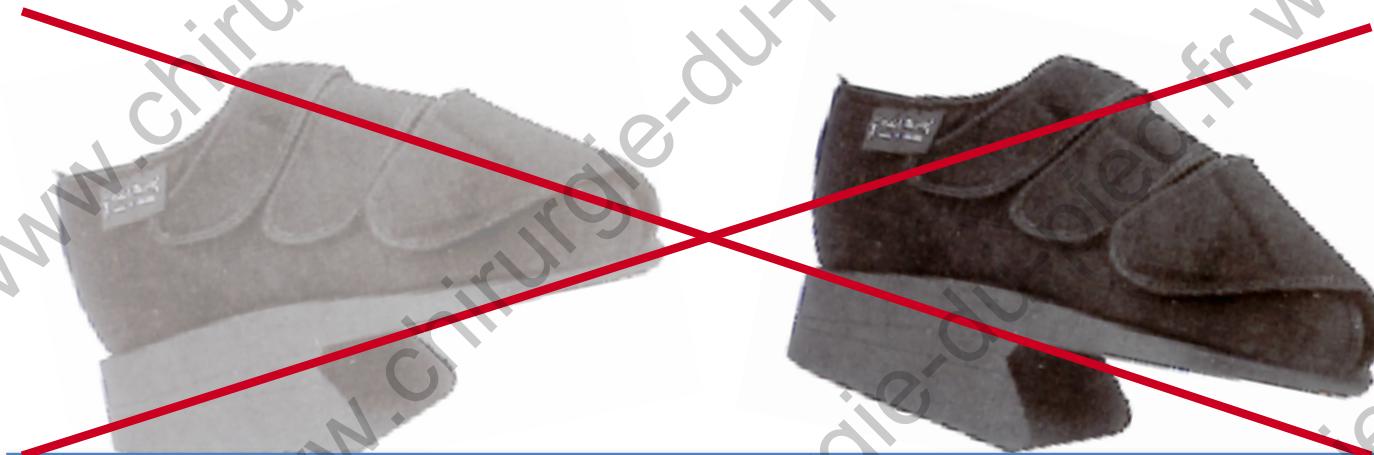
HALLUX VALGUS – SUITES OPÉATOIRES



HALLUX VALGUS – SUITES OPÉATOIRES

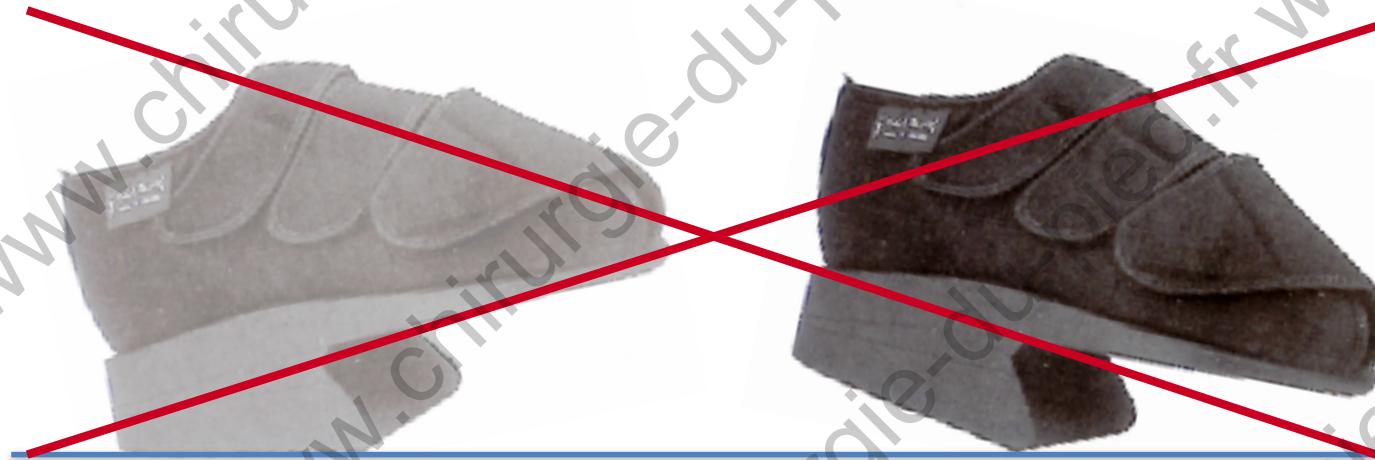


HALLUX VALGUS – SUITES OPÉATOIRES



**FAUX
APPUIS**

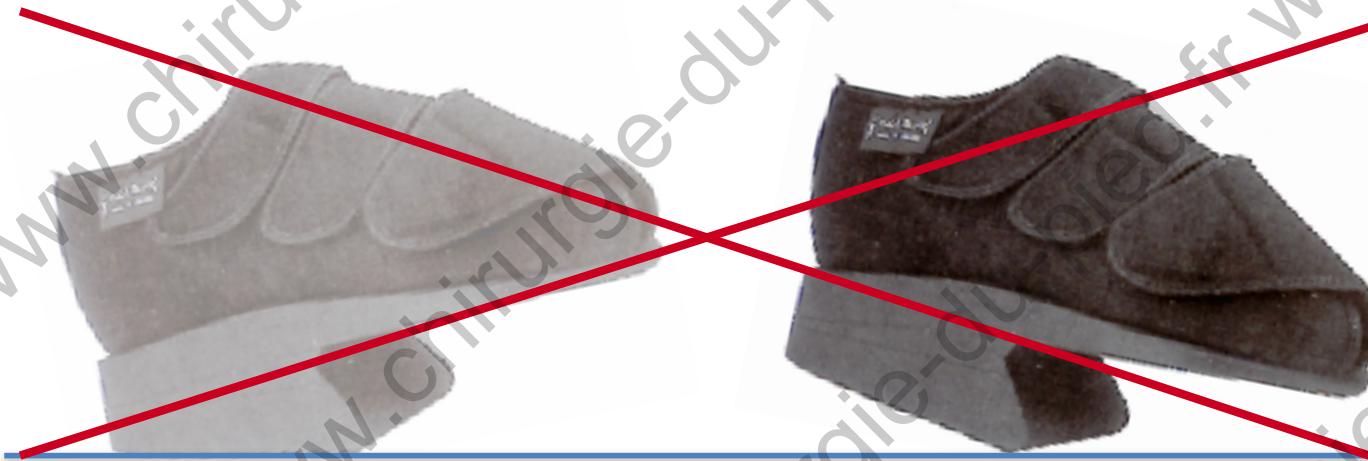
HALLUX VALGUS – SUITES OPÉATOIRES



**FAUX
APPUIS**



HALLUX VALGUS – SUITES OPÉATOIRES



FAUX
APPUIS



APPUIS
COMPLETS

HALLUX VALGUS – RÉSUMÉ

Quelles priorités et dans quel ordre ?

HALLUX VALGUS – RÉSUMÉ

Quelles priorités et dans quel ordre ?

1. Appui immédiat



HALLUX VALGUS – RÉSUMÉ

Quelles priorités et dans quel ordre ?

1. Appui immédiat
2. Correction **stable** des déformations (vis)



HALLUX VALGUS – RÉSUMÉ

Quelles priorités et dans quel ordre ?

- 1. Appui immédiat**
- 2. Correction stable des déformations (vis)**
- 3. Prise en charge de la douleur (ALR)**

HALLUX VALGUS – RÉSUMÉ

Quelles priorités et dans quel ordre ?

1. Appui immédiat
2. Correction **stable** des déformations (vis)
3. Prise en charge de la douleur (ALR)
4. Cicatrice



Métatarsalgies

Types d'atteintes
Chirurgie

MÉTATARSALGIES

Hyper-appuis

- **1^{er} rayon = insuffisance fonctionnelle**
- **Rayons latéraux**

Névrome de Morton

MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

- brièveté anatomique



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

- brièveté anatomique
- brièveté géométrique



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

- brièveté anatomique
- brièveté géométrique



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

- brièveté anatomique
- brièveté géométrique



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

- brièveté anatomique
- brièveté géométrique
- instabilité C1M1



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Insuffisance fonctionnelle du 1^{er} rayon :

- brièveté anatomique
- brièveté géométrique
- instabilité C1M1

⇒ **Transfert de charge**



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Transfert de charge

MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Transfert de charge

■ Douleurs

- Topographie précise
⇒ sous les têtes

MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Transfert de charge

- **Douleurs**
 - Topographie précise
⇒ sous les têtes
- **Hyperkératose**



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Transfert de charge

- **Douleurs**

- Topographie précise
⇒ sous les têtes

- **Hyperkératose**

- **Décroissance de M2 vers M4**

- M5 échappe à l'appui car mobile



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Rayons latéraux

- **anomalies de longueur**
- **métatarsiens verticaux**

MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Rayons latéraux

- anomalies de longueur
- métatarsiens verticaux



MÉTATARSALGIES – HYPER APPUIS

Rayons latéraux

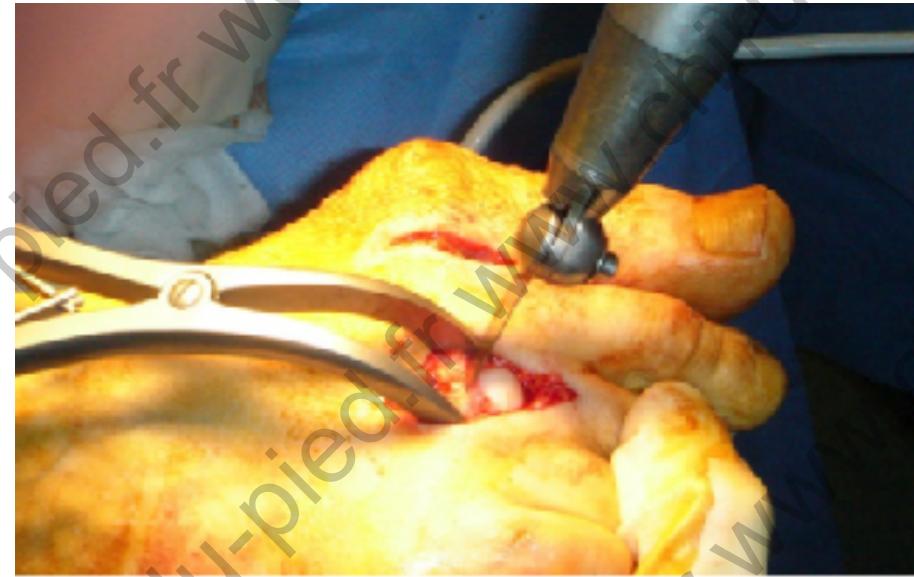
- anomalies de longueur
- métatarsiens verticaux



MÉTATARSALGIES – WEIL

MÉTATARSALGIES – WEIL

- **Ciel ouvert**



MÉTATARSALGIES – WEIL

- **Ciel ouvert**
- **Fixé**



MÉTATARSALGIES – WEIL

- **Ciel ouvert**
- **Fixé**
- **Réglage définitif**



MÉTATARSALGIES – WEIL

- **Ciel ouvert**
- **Fixé**
- **Réglage définitif**
- **Risques de raideur**



MÉTATARSALGIES – WEIL

- **Ciel ouvert**
- **Fixé**
- **Réglage définitif**
- **Risques de raideur**
- **Risques cicatriciels**



MÉTATARSALGIES – DMMO

MÉTATARSALGIES – DMMO

- **Percutané**



MÉTATARSALGIES – DMMO

- **Percutané**

MÉTATARSALGIES – DMMO

- Percutané



MÉTATARSALGIES – DMMO

- **Percutané**

MÉTATARSALGIES – DMMO

- Percutané
- Réglage « automatique »

MÉTATARSALGIES – DMMO

- **Percutané**
- **Réglage « automatique »**
- **Peu de raideur**

MÉTATARSALGIES – DMMO

- **Percutané**
- **Réglage « automatique »**
- **Peu de raideur**
- **Peu de risque cicatririel**



MÉTATARSALGIES – DMMO

- **Percutané**
- **Réglage « automatique »**
- **Peu de raideur**
- **Peu de risque cicatririel**



MÉTATARSALGIES – DMMO



MÉTATARSALGIES – DMMO



MÉTATARSALGIES – DMMO



MÉTATARSALGIES – DMMO



MÉTATARSALGIES – RÉSUMÉ

Technique chirurgicale



MÉTATARSALGIES – RÉSUMÉ

Technique chirurgicale



MÉTATARSALGIES – RÉSUMÉ

Technique chirurgicale



Weil

DMMO

99% des indication

Hallux rigidus

Causes
Présentations cliniques
Traitements
Suites opératoires

HALLUX RIGIDUS – CAUSES

HALLUX RIGIDUS – CAUSES

- M1 long



HALLUX RIGIDUS – CAUSES

- M1 long



HALLUX RIGIDUS – CAUSES

- M1 long
- HV non opéré



HALLUX RIGIDUS – CAUSES

- M1 long
- HV non opéré
- HV opéré



HALLUX RIGIDUS – CAUSES

- M1 long
- HV non opéré
- HV opéré
- Arthrose « primitive » ?



HALLUX RIGIDUS – CLINIQUE

HALLUX RIGIDUS – CLINIQUE

- **Raideur**



HALLUX RIGIDUS – CLINIQUE

- **Raideur**
- **Douleur**



HALLUX RIGIDUS – CLINIQUE

- **Raideur**
- **Douleur**
- **Conflit dorsal**

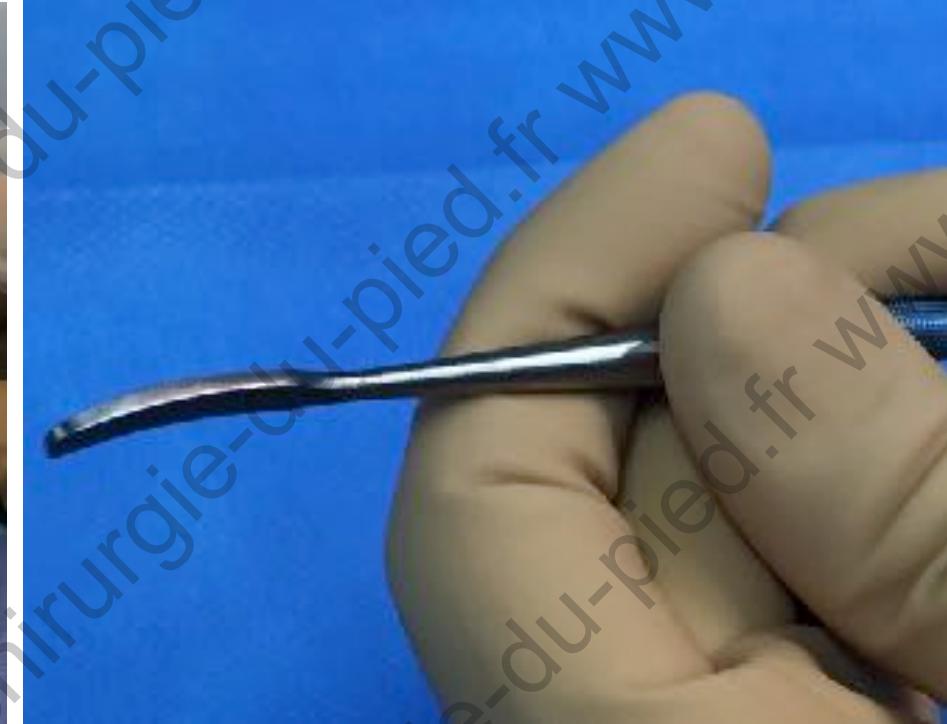


HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL

Cheilectomie percutanée

- **Geste simple**
- **Efficacité transitoire**

HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



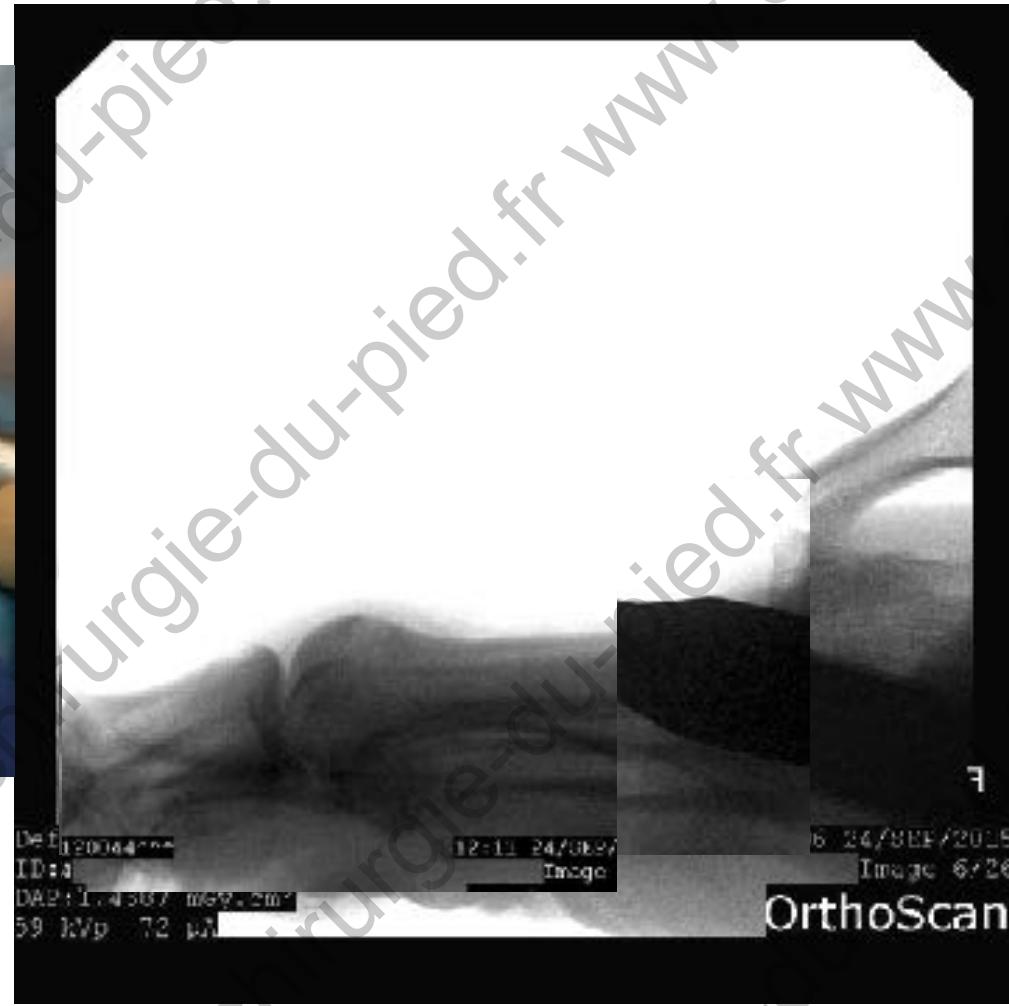
HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



HALLUX RIGIDUS – CONFLIT DORSAL



HALLUX RIGIDUS – ARTHRODESE

Arthrodèse

HALLUX RIGIDUS – ARTHRODESE

Arthrodèse

- **Geste plus lourd**
- **Caractère définitif**

HALLUX RIGIDUS – ARTHRODESE

Arthrodèse

- Geste plus lourd
- Caractère définitif



HALLUX RIGIDUS – ARTHRODESE

Arthrodèse

- Geste plus lourd
- Caractère définitif



HALLUX RIGIDUS – ARTHRODESE

Arthrodèse

- Geste plus lourd
- Caractère définitif



RESUME – CONCLUSION



RESUME – CONCLUSION



RESUME – CONCLUSION



RESUME – CONCLUSION



RESUME – CONCLUSION

■ Pathologies

- HV, transfert de charge,
Morton, HR...



RESUME – CONCLUSION

- **Pathologies**
 - HV, transfert de charge,
Morton, HR...
- **Technique chirurgicale**



RESUME – CONCLUSION

- **Pathologies**
 - HV, transfert de charge,
Morton, HR...
- **Technique chirurgicale**
- **Suites opératoires**



RESUME – CONCLUSION

- **Pathologies**
 - HV, transfert de charge,
Morton, HR...
- **Technique chirurgicale**
- **Suites opératoires**
- **Résultat**
 - déformation, douleur, fonction



RESUME – CONCLUSION

- **Pathologies**
 - HV, transfert de charge,
Morton, HR...
- **Technique chirurgicale**
- **Suites opératoires**
- **Résultat**
 - déformation, douleur, fonction

RESUME – CONCLUSION

- **Pathologies**
 - HV, transfert de charge,
Morton, HR...
- **Technique chirurgicale**
- **Suites opératoires**
- **Résultat**
 - déformation, douleur, fonction



RESUME – CONCLUSION

- **Pathologies**

- HV, transfert de charge,
Morton, HR...



- **Technique chirurgicale**



- **Suites opératoires**



- **Résultat**

- déformation, douleur, fonction

RESUME – CONCLUSION

- **Percutané**
 - OUI !!!
 - mais pas une priorité
 - d'abord le « cahier des charges » chirurgical



www.chirurgie-du-pied.fr