



L'HALLUX VALGUS

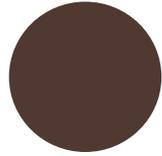
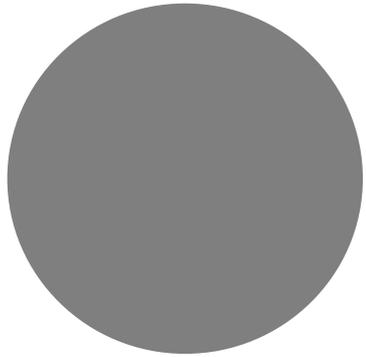
Dr caroline DEBETTE

Chirurgien orthopédiste

Infirmierie Protestante / CALUIRE







Organe peu apprécié





EDS BAROES PHOTO BY LIKOWA



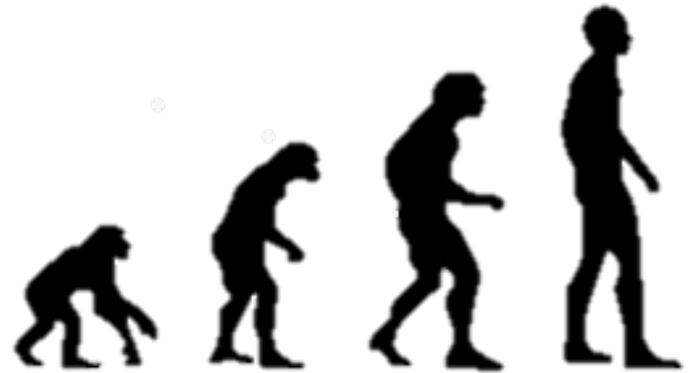


Le complexe d'Œdipe (« Pied enflé »)

Oedipe et Phorbas, Félix Lecomte 1771,
Musée du Louvre



Organe
noble





- Prendre son pied
- Faire des pieds et des mains
- Au pied de la lettre
- Bon pied bon œil
- Se lever du bon pied
- Se tirer une balle dans le pied

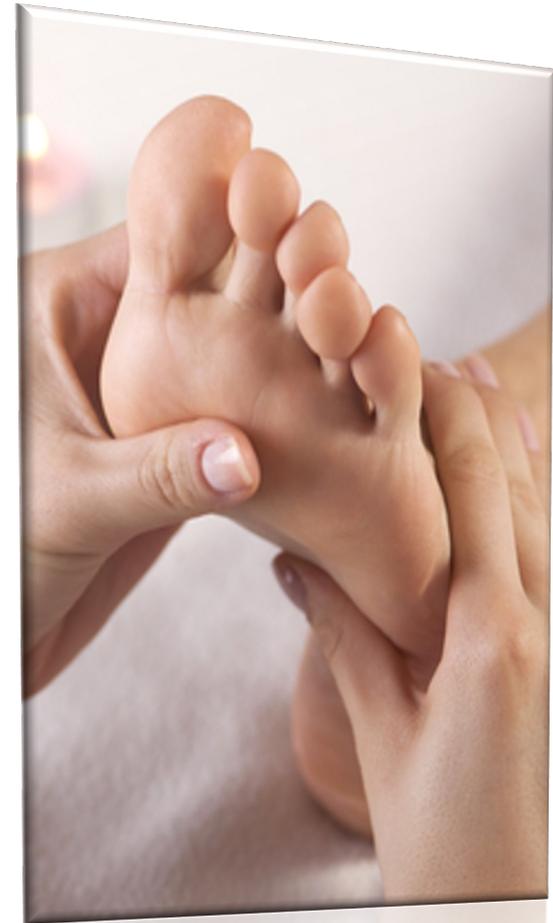


Les Pieds De Julia



Les Pieds de
#SecteChelxie

PiedsDeChelxie



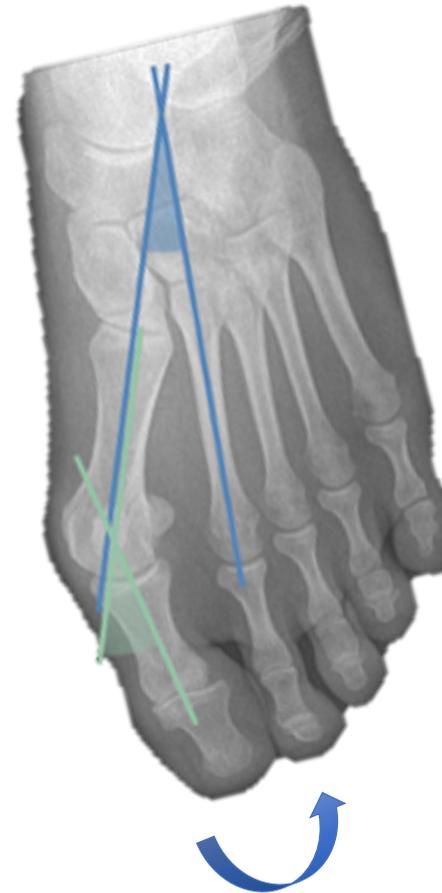
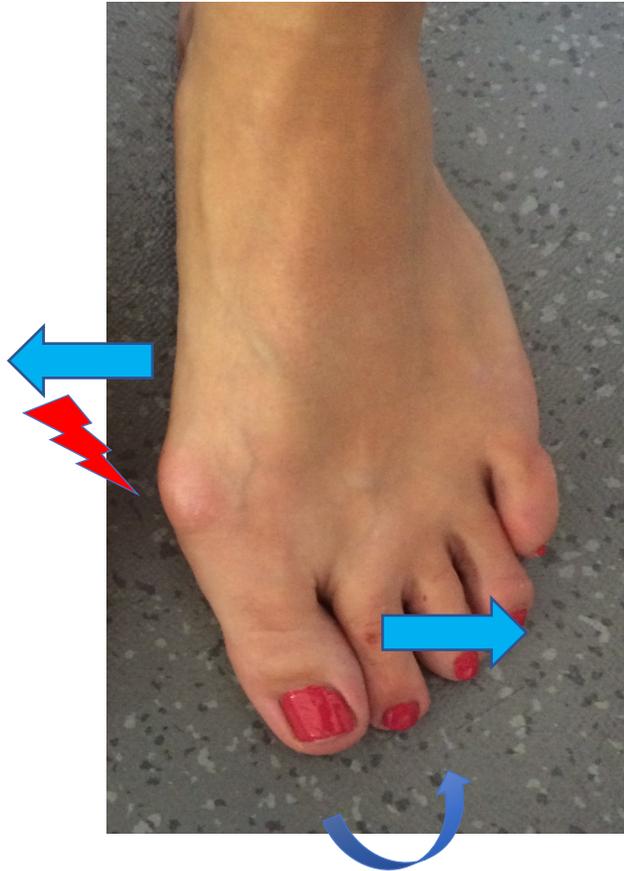
Erotisme, fétichisme



L'hallux valgus



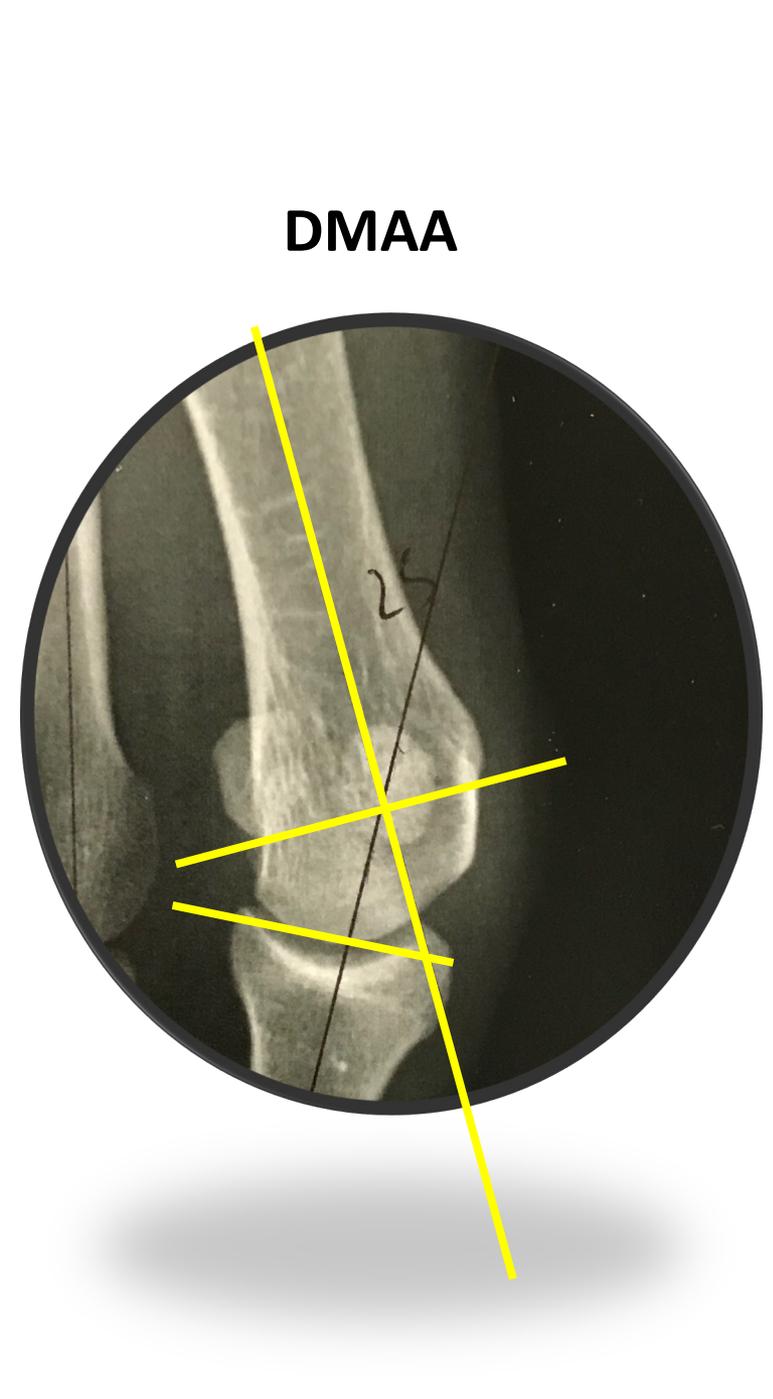
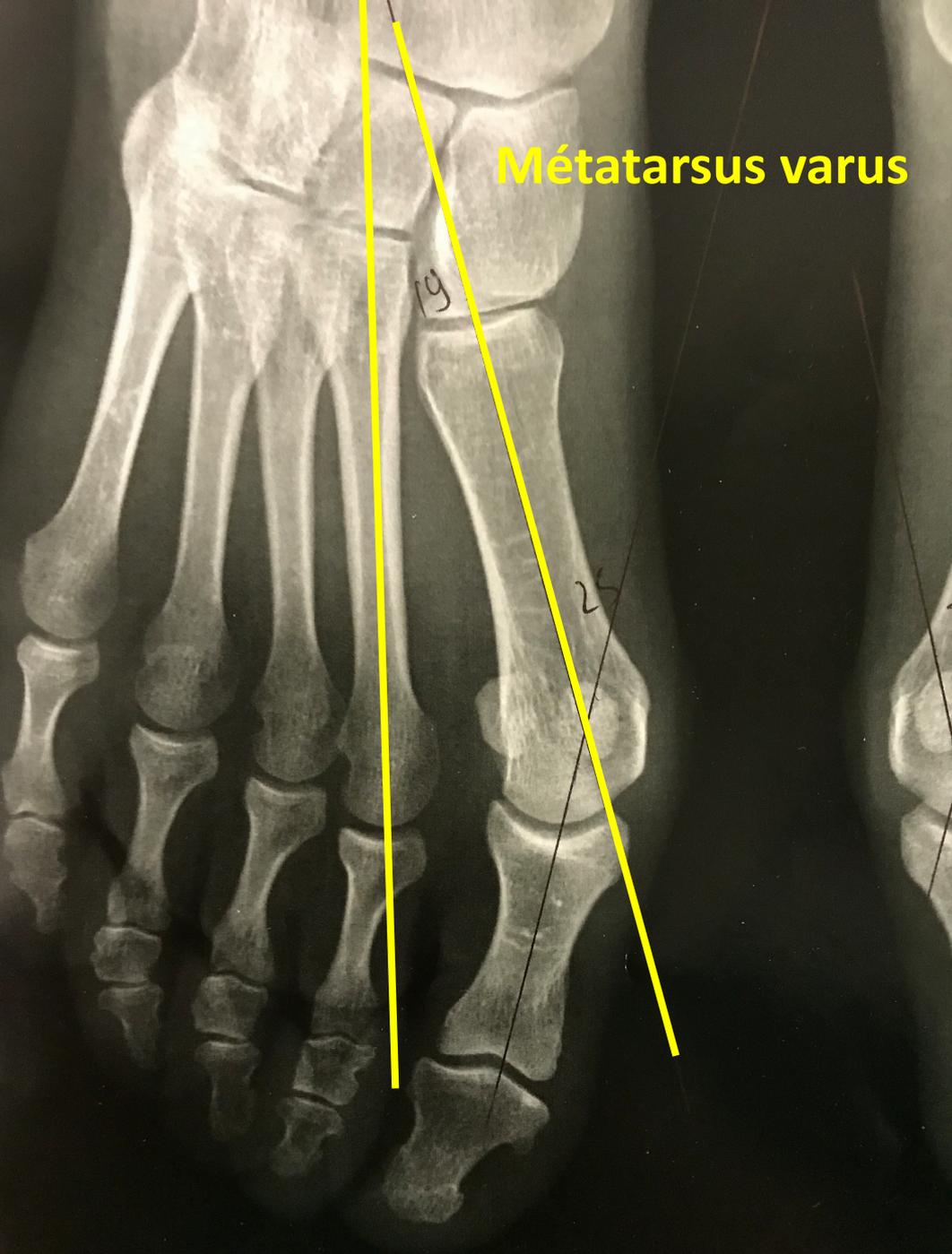
- 10 à 30% de la population générale (95% de femmes)



Facteurs de risque

- Le pied égyptien





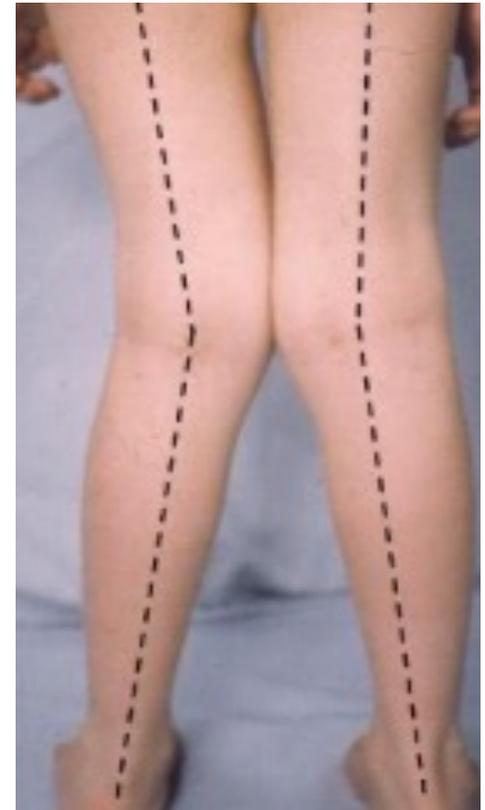
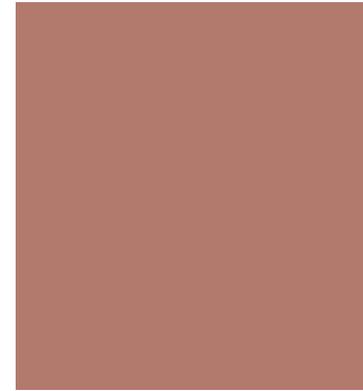


Facteurs de risque

Le chaussage

Facteurs de risque

- Genu valgum
- Pied plat valgus



Evolution naturelle



- Perte de fonction de l'hallux
- Surcharge des métatarsiens latéraux
- Métatarsalgies
- Lésion de la plaque plantaire: luxation MTP
- Déviation des orteils





Cas clinique

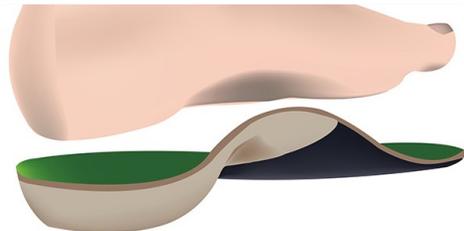
- Femme 30 ans, esthéticienne
- Hallux valgus modéré asymptomatique
- Gêne esthétique

Chirurgie?

Les petits moyens



- Adapter le chaussage: pas de talons, chaussures larges, pointure
- Antalgiques / AINS en poussées
- Soins de pédicurie
- Coussinets en silicone
- Séparateur d'orteil
- Semelles
- Tubes silicone
- Orthèse nocturne / diurne (LF)
- Chaussures médicales



Quand opérer?



- Est ce que ça vous gêne la vie?
 - Pas de chirurgie esthétique
- MAIS
- Moins bons résultats pour les déformations sévères
 - Meilleur résultat si geste isolé sur l'hallux



Cas clinique

- Mme P, 40 ans, coiffeuse
- Hallux valgus modéré réductible isolé avec bursite
- Symptomatique +++: gênée au chaussage, bursite



Chirurgie?

Cas clinique

- Mme P, 40 ans, coiffeuse
- Hallux valgus modéré réductible isolé avec bursite
- Symptomatique +++: gênée au chaussage, bursite

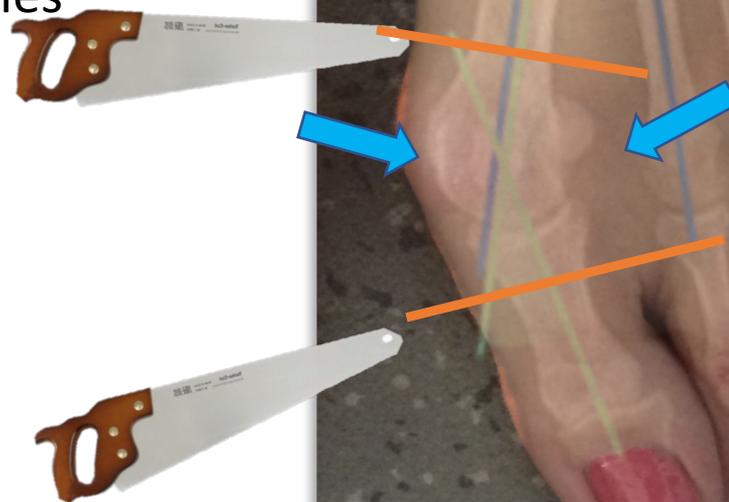


Chirurgie?

Quand?

Objectifs de la chirurgie

- Repositionner la tête de M1 dans le berceau sésamoidien = geste osseux
- Supprimer les contraintes valgisantes = geste sur les parties molles



Cas clinique

- Mme Z, 75 ans
- Hallux valgus sévère non réductible, griffes d'orteils et métatarsalgies depuis des années ...



Chirurgie?



« A la carte »

- Hallux valgus asymptomatique: Pas de chirurgie
- Hallux valgus léger / modéré: ostéotomie de correction
- Hallux valgus sévère: arthrodèse
- Métatarsalgie / griffe: ostéotomie des métatarsiens latéraux
- Griffe: arthrodèse IPP



Evolution des techniques

- Chirurgie mini invasive
- Chirurgie percutanée

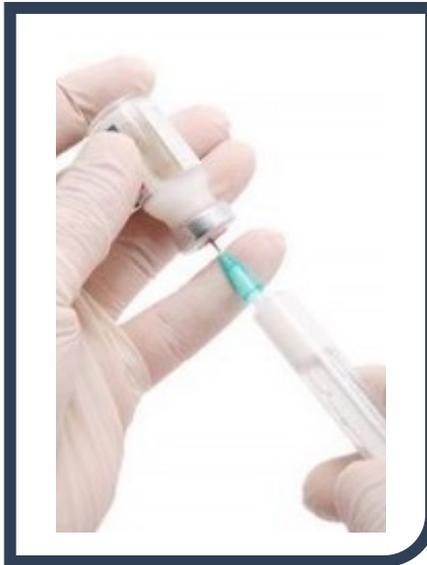
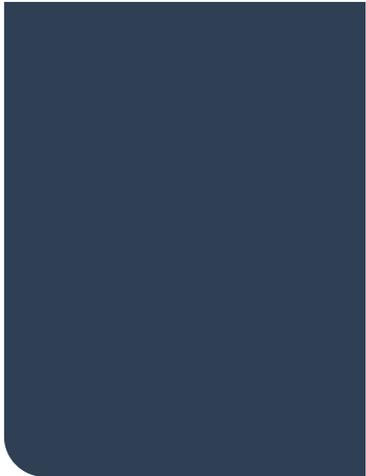
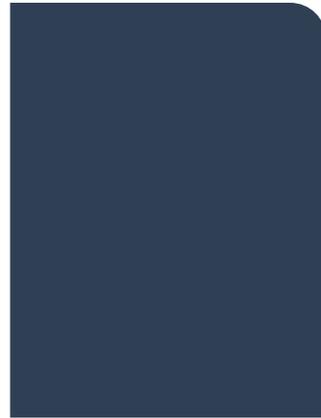


Technique exigeante, apprentissage





LES SUITES OPERATOIRES



La douleur...

- Infiltration per opératoire
- Mesures physiques: surélévation, glace+++
- Antalgiques et AINS

Les soins



- Le pansement +++
- La chaussure 6 semaines
- HBPM 7 jours



Quelques dates



- Consolidation 4 à 6 semaines
- Œdème 3 mois
- Reprise du travail 4 semaines à 3 mois
- Chaussage normal et sport 3 mois



LES RISQUES

- Infection
- Troubles de cicatrisation
- Retard de consolidation
- Phlébite
- Douleur / déformations résiduelles
- Raideur ++
- Récidive ++ / Hallux varus

Cas clinique

- Mme Z, 75 ans
- Hallux valgus sévère non réductible, griffes d'orteils et métatarsalgies depuis des années ...



Chirurgie?



2 semaines après la chirurgie, Mme Z appelle car elle présente des douleurs du mollet

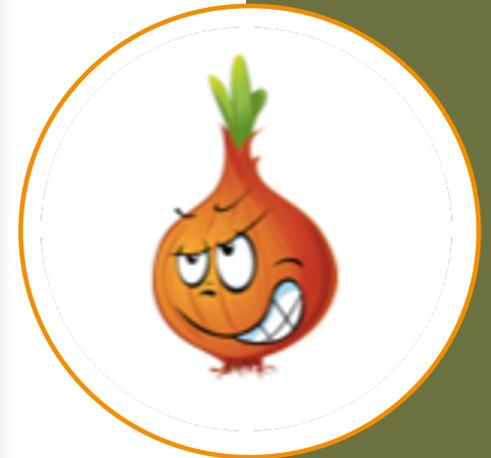


- Mollet dur et douloureux à la palpation
- Diagnostic?

2 mois après la chirurgie, Mme Z vous appelle car elle présente de vives douleurs du bord externe du pied opéré

- Hypothèse diagnostique?

Fracture de fatigue du 5eme métatarsien



Cas clinique

- Mme B, 88 ans
- Hallux valgus sévère, symptomatique depuis 30 ans, gênée au chaussage
- Diabétique, sous PLAVIX (AVC)



Chirurgie?





Hallux valgus sévère congénital
(patiente de 16 ans) avec
bugnonette



3 MOIS



Hallux valgus sévère
arthrosique



3 mois





En conclusion

- L'hallux est une pathologie fréquente, surtout féminine
- Evolutive
- Solutions non chirurgicales temporaires
- Chirurgie « à la carte », efficace, doit être précoce sans être préventive
- Suites assez longues
- Evolution des techniques