

Arthrodèse du gros orteil



Image utilisée avec l'autorisation de Wright Medical Technologies

De quoi s'agit-il?

Quand l'amplitude du gros orteil est limitée vers le haut ou vers le bas, c'est souvent en raison d'une forme d'arthrite, qu'il s'agisse d'un problème localisé (*hallux rigidus*) ou d'un cas d'arthrite touchant tout le pied (souvent la polyarthrite rhumatoïde). Parfois, il suffit de modifier adéquatement la chaussure pour soulager l'articulation.

Si une chirurgie est nécessaire, on procède souvent à une arthrodèse.

Pourquoi est-ce problématique?

On ne procède à l'arthrodèse du gros orteil que si l'articulation est gravement endommagée par l'arthrite. Si l'hallux rigidus est encore à un stade précoce, on conseille habituellement une chéilectomie. [Voir www.orthoconnect.org pour plus de renseignements sur l'ostéophyte et la chéilectomie.] On peut aussi souder l'articulation de l'orteil pour corriger une grave déformation, habituellement un oignon (*hallux valgus*). [Voir www.orthoconnect.org pour plus de renseignements sur l'oignon.] Enfin, on peut recourir à l'arthrodèse si les problèmes perdurent après une intervention au gros orteil, surtout s'il est déformé, faible, pendant ou douloureux.

Interventions chirurgicales

L'arthrodèse du gros orteil ankylose l'articulation à la base de celui-ci, soit celle du premier métatarse (articulation métatarso-phalangienne). On pratique une incision sur le côté ou le dessus du gros orteil, puis on ouvre l'articulation. Toute grosse saillie osseuse est enlevée. Les surfaces de l'articulation sont parées de sorte que l'orteil soit dans la bonne position, puis elles sont fixées ensemble avec des vis, des agrafes ou une petite plaque. On suture la plaie et applique des pansements.

Rétablissement

Après la chirurgie :

- Vous devrez porter des bandages ou pansements qui maintiennent l'orteil dans la bonne position.
- On vous expliquera la façon d'entretenir vos pansements et on vous précisera si vous pouvez marcher sans nuire à l'orteil et la façon de le faire. Après l'arthrodèse, la plupart des patients peuvent marcher sans appliquer de poids sur l'orteil. Toutefois, il arrive que l'os soit plus fragile que la normale et que vous ne puissiez pas du tout vous porter sur le pied. Consultez l'orthopédiste avant de retourner chez vous.
- Vous porterez une chaussure spéciale ou un « plâtre amovible » pour protéger le pied.
- Vous devrez garder vos pansements secs (en enveloppant le pied dans un sac en plastique quand vous prenez une douche, par exemple).
- Gardez le pied surélevé pour atténuer l'enflure.
- Vous devrez être attentif aux complications possibles. Vous devrez en effet aviser l'orthopédiste ou vous rendre aux urgences si vous constatez un saignement incontrôlable, une douleur persistante malgré la médication prescrite, l'aggravation de l'enflure (ou le resserrement excessif des pansements, en quel cas vous devrez les enlever et vous rendre sur-le-champ aux urgences) 2 jours après l'intervention, des écoulements de la plaie ou de la fièvre (température de plus de 38 °C ou 101 °F).

Les pansements et points de suture sont habituellement enlevés environ deux semaines après la chirurgie à l'occasion d'un rendez-vous fixé par l'orthopédiste. Si nécessaire, on mettra l'orteil dans une attelle ou un plâtre afin de la maintenir en place. Vous devrez garder ce dispositif durant quatre semaines.

S'il y a eu soudure après cette période, on enlèvera l'attelle ou le plâtre. Sinon, vous devrez le garder encore de deux à quatre semaines.



Arthrodèse du gros orteil

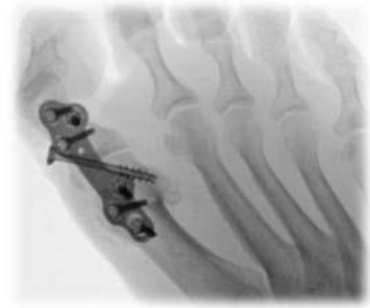


Image utilisée avec l'autorisation de Wright Medical Technologies



Si vous avez un plâtre, gardez-le sec! S'il devient humide, la peau sous celui-ci reste moite, ce qui peut provoquer une infection à moisissures et de mauvaises odeurs. Pour garder votre plâtre sec sous la douche, enveloppez-le d'un sac en plastique ou achetez un protecteur spécial. Si vous mouillez votre plâtre et sa doublure, communiquez avec le cabinet de votre orthopédiste ou rendez-vous aux urgences pour le faire vérifier.

Le fait qu'il s'agisse d'une correction permanente qui élimine l'arthrite et la douleur est le principal avantage de l'arthrodèse. Par contre, les mouvements du gros orteil s'en trouvent limités. L'ankylose de cette articulation n'a toutefois qu'une incidence négligeable sur la démarche. Il faut bien comprendre que l'arthrodèse permet de soulager la douleur. Votre démarche s'en trouvera donc améliorée et non affectée. En règle générale, on peut aussi faire de l'exercice et courir, en plus de pouvoir porter la plupart des chaussures sans trop de problèmes. Cela dit, les femmes qui subissent une arthrodèse du gros orteil ne peuvent plus porter de talons hauts, sauf des talons de 2,5 cm (1 po) à l'occasion.

Pour plus de renseignements : La Fondation Canadienne d'Orthopédie offre gratuitement le document *Chirurgie au pied ou à la cheville – La planification pour des résultats optimaux*, dans lequel on trouve différents renseignements, entre autres sur la façon de se préparer à une chirurgie et sur le suivi des complications, de même qu'un journal pour y noter ses progrès, et bien plus encore. Pour y accéder, consultez le site www.movepainfree.org/fr pour en télécharger une copie.

