

Traitement d'un hallux rigidus par raccourcissement et/ou interposition

Votre gros orteil comporte deux articulations: une entre les os du doigt de pied (les **phalanges**), et une entre la première phalange et un os du pied appelé **métatarsien**.

Un revêtement souple (le **cartilage**) recouvre l'extrémité de ces os.

Lors des mouvements, il facilite le glissement des surfaces en contact.

Au niveau de votre **articulation métatarso-phalangienne**, le cartilage est très utilisé.

L'articulation devient de plus en plus douloureuse et raide et ne fonctionne plus correctement. L'os peut même se déformer (**ossification périphérique**).

Cette maladie nommée **hallux rigidus** entraîne des difficultés pour marcher et pour se chausser.

Son aggravation est inévitable. Quand elle devient trop gênante, la chirurgie est nécessaire.

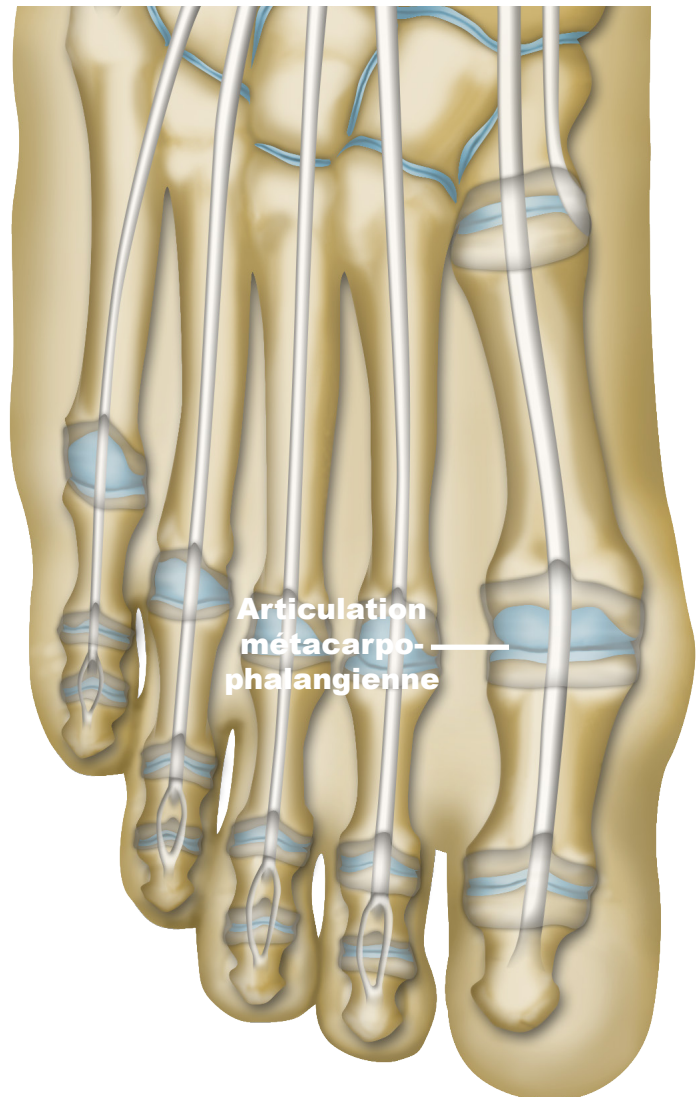
L'opération qui vous est proposée consiste à réduire la douleur tout en conservant la capacité de mouvement de votre gros orteil.

Pour cela, le chirurgien peut :

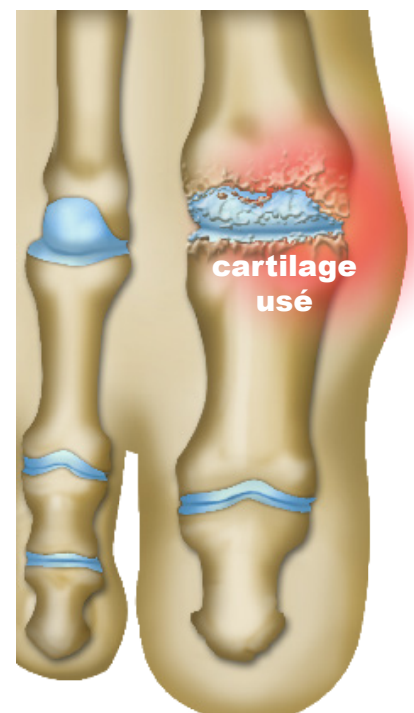
- raccourcir les os pour diminuer la pression sur l'articulation (**ostéotomie**).

- et/ou enlever le cartilage abîmé sur la phalange et le remplacer par une pièce artificielle (**prothèse**) ou plus souvent par un lambeau de l'enveloppe fibreuse (**capsule**) qui entoure l'articulation.

Soit vous dormez complètement (**anesthésie générale**), soit on n'endort que votre jambe (**anesthésie locorégionale**).



Hallux rigidus



L'opération dure environ une heure.

Elle présente peu de risques. S'ils sont particulièrement fragiles, les os peuvent casser. En cas de blessure accidentelle de muscles, tendons, ligaments, vaisseaux sanguins ou nerfs, des gestes complémentaires sont nécessaires. Cela est rare.

Vous êtes hospitalisé moins d'une semaine.

Vous ne devez pas vous appuyer sur votre pied les deux premiers jours. Il faut aussi le placer en hauteur le plus souvent possible pour éviter qu'il gonfle.

Vous portez une chaussure spéciale pendant quatre à six semaines.

Chez certaines personnes, un traitement est utile pour limiter le risque de formation de bouchons de sang (**caillots**) dans les veines des jambes (**phlébite**).

En cas d'invasion de la zone opérée par des microbes (**infection**), il faut un traitement médical prolongé, voire une nouvelle opération.

Si votre travail suppose de rester debout ou de marcher longtemps, vous êtes en congé deux ou trois mois.

Attendez cinq mois pour reprendre des sports qui nécessitent un contact du pied avec le sol.

Il est important de bien rééduquer votre orteil.

Le résultat dépend de l'état du cartilage restant.

Quoiqu'il en soit l'opération limite la douleur et vous permet de mieux marcher.

