

## L'arthroscopie de cheville

### Qu'est-ce que c'est que l'arthroscopie ?

C'est une procédure chirurgicale minimalement invasive, de précision et de finesse qui permet le diagnostic et le traitement des lésions articulaire (par ex. la cheville) et qui suppose une durée d'hospitalisation et de récupération beaucoup moins réduite par rapport aux interventions classiques.

L'arthroscope est un tube constitué d'un ensemble de lentilles et de fibres optiques. A l'extrémité de celui-ci une mini-caméra est attachée qui transmet à un moniteur des images agrandies de l'intérieur de l'articulation (de la cheville par ex.).

### L'articulation de la cheville

La cheville est l'articulation qui unie le talus aux extrémités distales du tibia et de la fibule. La cheville est stabilisée passivement par de multiples ligaments et activement par muscles et tendons.

#### La cheville – vue antérieure

1. tibia
2. fibule
3. talus

#### La hanche – vue antérolatérale :

1. le ligament antero-inferieur tibiofibulaire
2. Le ligament talo-fibulaire antérieur
3. Le ligament calcané – fibulaire

#### La hanche – vue médiale :

1. Le ligament collatéral médial
2. Le ligament calcané – naviculaire plantaire
3. Le ligament plantaire profond

Les affections de la cheville qui peuvent être traitées de manière arthroscopique :

- L'impingement antérieur et postérieur de la cheville. Se manifestent par douleurs chroniques antérieures ou postérieures de cheville apparues après entorses ou dans le cadre de certaines maladies arthrosiques
- L'ostéocondrite disséquante de talus
- Corps libres intra-articulaires
- L'arthrose de cheville

### L'intervention

S'effectue dans une salle d'opérations adéquatement dotée et nécessite anesthésie. La méthode d'effectuer l'anesthésie sera établie lors de la consultation pré-anesthésique. L'accès dans l'articulation de la cheville se fait à travers 3 ou plusieurs incisions, selon l'affection traitée.

A travers l'une de ces incisions on introduit l'arthroscope tandis qu'à travers les autres d'instruments de travail à l'aide desquels on guérit les lésions intra-articulaires ou périarticulaires.

Lorsque des matériaux implantables (ancres, vis, etc.) sont nécessaires, ceux-ci seront la marque Arthrex. (voir [www.arthrex.com](http://www.arthrex.com))

### **La cheville – vue antérieure**

4. tibia
5. fibule
6. talus

### **La hanche – vue antérolatérale :**

4. le ligament antero-inferieur tibiofibulaire
5. Le ligament talo-fibulaire antérieur
6. Le ligament calcanéé – fibulaire

### **La hanche – vue médiale :**

1. Le ligament collatéral médial
2. Le ligament calcanéé – naviculaire plantaire
3. Le ligament plantaire profond

### **Les risques de l'arthroscopie**

Ils peuvent être anesthésiques ou chirurgicaux.

Bien qu'ils aient une très faible fréquence, il convient de mentionner : l'infection qui bénéficie de traitement prophylactique (antibiotiques), hématomes, œdèmes, etc.

### **La récupération**

Elle diffère en termes de période d'un cas à l'autre, selon le diagnostic, l'âge, le degré de réceptivité du patient, etc. Elle est en général de brève durée, le patient étant capable de reprendre les mouvements immédiatement après l'opération.

La kinésithérapie peut vous aider à reprendre la mobilité de la cheville et la force musculaire. Chez CLINICCO les patients bénéficient du soutien d'un kinésithérapeute pendant l'hospitalisation. Après la décharge, le programme complet de récupération peut se dérouler dans la salle de kinésithérapie de la clinique.

Veillez trouver d'informations supplémentaires sur l'anatomie de la cheville, les techniques opératoires et la récupération sur le site dédié aux patients de l'entreprise Arthrex : [www.orthoillustrated.com](http://www.orthoillustrated.com)

### **Les affections de la cheville qui peuvent être traitées de manière arthroscopique :**

- L'impingement antérieur et postérieur de la cheville. Se manifestent par douleurs chroniques antérieures ou postérieures de cheville apparues après entorses ou dans le cadre de certaines maladies arthrosiques
- L'ostéocondrite disséquante de talus
- Corps libres intra-articulaires
- L'arthrose de cheville

### **L'intervention**

S'effectue dans une salle d'opérations adéquatement douée et nécessite anesthésie. La méthode d'effectuer l'anesthésie sera établie lors de la consultation pré-anesthésique.

L'accès dans l'articulation de la cheville se fait à travers 3 ou plusieurs incisions, selon l'affection traitée. A travers l'une de ces incisions on introduit l'arthroscope tandis qu'à travers les autres d'instruments de travail à l'aide desquels on guérit les lésions intra-articulaires ou périarticulaires.

Lorsque des matériaux implantables (ancres, vis, etc.) sont nécessaires, ceux-ci seront la marque Arthrex. (voir [www.arthrex.com](http://www.arthrex.com))

### **Les risques de l'arthroscopie**

Ils peuvent être anesthésiques ou chirurgicaux.

Bien qu'ils aient une très faible fréquence, il convient de mentionner : l'infection qui bénéficie de traitement prophylactique (antibiotiques), hématomes, œdèmes, etc.

### **La récupération**

Elle diffère en termes de période d'un cas à l'autre, selon le diagnostic, l'âge, le degré de réceptivité du patient, etc. Elle est en général de brève durée, le patient étant capable de reprendre les mouvements immédiatement après l'opération.

La kinésithérapie peut vous aider à reprendre la mobilité de la cheville et la force musculaire. Chez CLINICCO les patients bénéficient du soutien d'un kinésithérapeute pendant l'hospitalisation. Après la décharge, le programme complet de récupération peut se dérouler dans la salle de kinésithérapie de la clinique.

Veillez trouver d'informations supplémentaires sur l'anatomie de la cheville, les techniques opératoires et la récupération sur le site dédié aux patients de l'entreprise Arthrex: [www.orthoillustrated.com](http://www.orthoillustrated.com)