

## Qu'est-ce que c'est que la chirurgie de l'antipied ?

La chirurgie de l'antipied (la patte du pied) s'occupe des déformations de l'antipied, accompagnées ou pas de douleur.

Les affections du pied qui peuvent être traitées par chirurgie sont :

- Hallux valgus (oignons)
- Hallux rigidus (l'arthrose)
- Déformations du cinquième doigt (l'oignon du couturier, quintus varus)
- La griffe digitale (doigts en „marteau”)
- Métatarsalgies (douleurs au niveau du pied) la maladie Morton
- Le pied rhumatoïde
- Autres déformations congénitales et acquises

La plus fréquente intervention chirurgicale de l'antipied s'occupe de hallux valgus (oignons).

### Hallux valgus (oignons)

Les oignons sont une proéminence sous la peau du premier métatarsien, un os normal déplacé progressivement vers le médial (l'intérieur du pied). Cette modification détermine aussi en temps le déplacement de l'haluce (le pouce) vers les doigts voisins, qu'elle pousse et déforme progressivement.

- Orteil
- Métatarsien I

Le traitement chirurgical des oignons a pour but un pied non douloureux et sans déformations, ainsi que le patient peut récupérer la fonctionnalité et l'esthétique du pied. Les techniques chirurgicales actuelles sont facilement tolérées et permettent au patient la déambulation avec appui immédiat et la reprise rapide des activités quotidiennes. A travers l'intervention chirurgicale, le médecin orthopédiste réalise le réalignement de l'orteil (le pouce) avec le premier métatarsien.

### La planification du traitement chirurgical

Les interventions se pratiquent à tour de rôle aux deux pieds, à un intervalle de 6 - 7 semaines, celle-ci étant la variante le mieux tolérée par les patients.

L'intervention est effectuée dans une salle d'opérations adéquatement douée et nécessite anesthésie. La méthode de l'anesthésie est généralement de brève durée et est établie lors de la consultation pré-anesthésique par le médecin anesthésiste.

L'hospitalisation ayant pour but l'intervention chirurgicale est de 3 jours. Après l'effectuation de l'intervention, l'entière équipe de médecins, y compris le médecin spécialiste, les infirmières et les garde-malades s'occuperont de vos soins, pour vous assurer la récupération le plus rapidement et sûrement possible, de manière que vous puissiez reprendre une activité professionnelle et personnelle active. Pendant cette période, vous serez entièrement assisté quant aux besoins personnels (l'hygiène, l'alimentation, etc.) et médicaux par le personnel de la clinique sans que vous ayez besoin de faire recours aux membres de votre famille.

Un objectif important est le contrôle de la douleur qui se fait à travers analgésie épidurale continue. Celle-ci est une méthode moderne et efficiente à travers laquelle le patient est protégé. C'est ainsi qu'une chirurgie reconnue comme douloureuse est simplement et commodément tolérée par le patient.

## **Décours postopératoire**

Le/la patient/e sera capable de déambuler dès le premier jour après l'intervention. Après la décharge, les patients reviennent dans la clinique 2-3 fois pour se faire penser, tandis que l'enlèvement des fils de suture sera effectué 10-14 jours après l'intervention.

La reprise de l'activité normale se fait après 3 semaines environ.

Ultérieurement à l'intervention chirurgicale il est recommandable de porter des chaussures confortables pour 4-6 semaines.

## **Les complications**

Bien que les complications aient une très faible fréquence, il convient de mentionner : l'infection, la récurrence, déficiences de consolidation. Une bonne communication avec le médecin traitant et l'observance des indications du médecin orthopédiste pendant la période postopératoire sont importantes pour la réduction de l'incidence des complications.