

## Déformations au niveau de l'avant-pied

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

- Hallux valgus (saillies)
- Hallux rigidus (l'arthrose)
- Déformations du cinquième orteil (le mont du couturier, quintus varus)
- La griffe digitale (orteils en „marteau”)
- Metatarsalgies (douleurs au niveau du pied) la maladie Morton
- Le pied rhumatoïde
- Autres déformations congénitales et acquises

Les causes de ces maladies sont nombreuses :

- conformations particulières du pied
- maladies neurologiques, métaboliques, rhumatologiques
- traumatismes (fractures), brûlures

Les manifestations:

- Douleur plantaire intense accentuée par la démarche
- La limitation de la démarche (la distance qui peut être parcourue est limitée par la douleur)
- Marcher pieds nus est plus douloureux que marcher avec des chaussures
- Zones de hyperkératose (oignons)

### Hallux valgus (saillies)

Hallux valgus est une condition fréquemment rencontrée dans le cadre de la pathologie du pied et elle est caractérisée par une déviation en dehors du gros orteil.

Cette condition est rencontrée d'habitude bilatéralement, en particulier chez les femmes et peut être considérée comme une manifestation de l'avant-pied.

Plusieurs facteurs sont impliqués dans l'apparition de cette difformité. On sait que les chaussures non physiologiques, à pointe aigüe, triangulaire, contraignent les orteils, ayant pour conséquence une posture prolongée anormale.

Dans son évolution, l'hallux valgus peut entraîner des troubles statiques qui, à partir du premier orteil, affectent l'entier avant-pied, son évolution étant progressive vers l'aggravation.

### Symptomatologie

Le principal signe clinique est la douleur, initialement sourde, ensuite d'une intensité augmentée, ayant le siège initial dans l'articulation métatarsophalangienne, par l'arthrose, puis la bursite avec d'irradiations des nerfs sensitifs; les douleurs irradient plus tard dans le mollet et dans la plante.

Dans les formes cliniques du I<sup>er</sup> et II<sup>ème</sup> degré, les douleurs se manifestent pendant le port des chaussures, elles sont absentes pendant la marche pieds nus et n'ont pas un caractère nocturne. Dans les formes cliniques du III<sup>ème</sup> degré, dans lesquelles la déviation de l'hallux entraîne le déséquilibre de l'avant-pied, la douleur est localisée surtout au niveau des articulations métatarso-phalangiennes 2 et métatarso-phalangiennes 3. Les douleurs à ce niveau sont présentes à chaque pas, en limitant le périmètre de marche. Elles s'accroissent lors de la marche pieds nus et ne cèdent pas au repos. Elles peuvent également provoquer l'insomnie et la gêne nocturne proportionnellement à l'activité pendant la journée.

l'hallux

le métatarsien 1



## Traitement

Le traitement prophylactique regarde le port de chaussures physiologiques, la pratique de la gymnastique médicale, de la natation, l'hygiène locale.

Le traitement conservatoire s'applique au début de cette déformation et consiste dans le port de chaussures orthopédiques douées de support plantaire et pelote pour le redressement des deux voûtes plantaires.

Le traitement radical de cette maladie est celui chirurgical, qui va essayer de corriger la difformité, en s'adaptant à chaque patient. Le traitement chirurgical se fait après une minutieuse investigation et après avoir traité la maladie sous-jacente. Il faut réaliser la correction du squelette osseux, le rééquilibrage musculaire du premier rayon du pied et également la conservation de la capacité fonctionnelle du pied.

Le traitement chirurgical des saillies envisage un pied non douloureux et sans déformations, de manière que le patient puisse récupérer la fonctionnalité et l'esthétique du pied.