



## INFORMATION PREOPERATOIRE

Clinique Universitaire de Chirurgie Orthopédique et  
Traumatologie du Sport

Professeur J. TONETTI

### CHIRURGIE DE L'HALLUX VALGUS

#### QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est une technique chirurgicale utilisée pour la correction de l'hallux valgus.

**En accord avec votre chirurgien et selon la balance bénéfico-risque, il vous a été proposé une correction chirurgicale du premier rayon du pied. Le chirurgien vous a expliqué les autres alternatives. Il va de soi que votre chirurgien pourra, le cas échéant et en fonction des découvertes peropératoires ou d'une difficulté rencontrée, procéder à une autre technique jugée par lui plus profitable à votre cas spécifique.**

#### AVANT LE TRAITEMENT

Un bilan d'imagerie sera réalisé par votre chirurgien. Il s'agit en général de radiographies des deux pieds en charge.

#### QUEL TRAITEMENT ?

L'intervention chirurgicale est réalisée sous anesthésie générale ou locorégionale. Le chirurgien effectue deux sections osseuses. La première sur le 1° métatarsien et la deuxième sur la 1° phalange (gros orteil). Les sections osseuses permettent de ré-axer le 1° rayon du pied. et une fois ce temps terminé le chirurgien réalise une ostéosynthèse par vis perdues et/ou agrafes. Un drain peut être mis en place pour drainer l'hématome puis la peau est refermée. Le nom de l'ostéotomie décrite ci-dessus est l'ostéotomie de Scarf. Il y a d'autres techniques que votre chirurgie peut pratiquer et qui sont équivalentes.

#### APRES LE TRAITEMENT

L'hospitalisation dure quelques jours. L'appui sur le membre opéré est autorisé dès le premier jour avec des chaussures de marche spéciales. Il n'y a pas de rééducation. Un traitement anticoagulant préventif de la phlébite sera prescrit. Vous serez revu régulièrement en consultation par votre chirurgien. La conduite automobile pourra être reprise à partir de 01 mois environ. Un arrêt de travail de 2 mois vous sera prescrit, la reprise des sports quant à elle sera différée à 6 mois après le feu vert de votre chirurgien.

#### LES RÉSULTATS OBTENUS

La chirurgie de l'hallux valgus avec ostéotomie est un geste chirurgical simple. Il est efficace. Le résultat sur les douleurs est net.

## **COMPLICATIONS**

### ➤ **Les plus fréquentes**

Comme toute chirurgie, il existe un risque d'hématome qui se résorbe en règle général tout seul. Il peut exceptionnellement nécessiter une ponction évacuatrice ou un drainage chirurgical.

La phlébite peut survenir en dépit du traitement anticoagulant. Il s'agit d'un caillot qui se forme dans les veines, celui-ci pouvant migrer et entraîner une embolie pulmonaire. Un traitement anticoagulant est prescrit en prévention.

### ➤ **Plus rarement :**

L'infection profonde est exceptionnelle. Elle peut nécessiter une nouvelle chirurgie et un traitement prolongé par antibiotiques. Il vous est fortement déconseillé de fumer pendant la période de cicatrisation, le tabagisme augmentant de manière significative les troubles de cicatrisation.

L'algodystrophie est un phénomène douloureux et inflammatoire encore mal compris. Elle est traitée médicalement et peut durer plusieurs mois, entraînant une prise en charge spécifique avec rééducation adaptée, bilans complémentaires et parfois, une prise en charge spécifique de la douleur. Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution et ses séquelles potentielles.

Le déplacement de l'ostéotomie peut survenir en cas de chute ou de reprise trop précoce des activités. Cela peut nécessiter une nouvelle intervention.

Enfin, la non-consolidation peut nécessiter une nouvelle intervention.

**La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir, liée à l'état local ou à une variabilité technique. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.**

## **POUR CONCLURE**

La chirurgie de l'hallux valgus de type SCARF ou bien d'un autre type, est un geste indiqué lorsque l'avant-pied est déformé et lorsque le chaussage devient difficile et douloureux. Il existe peu de complication mais les suites postopératoires sont un peu contraignantes. La récupération après chirurgie nécessite plusieurs semaines. La reprise des sports doit être progressive et réalisée sous contrôle médical en respectant les délais donnés par votre chirurgien.

