



# Hallux Valgus : Quand opérer ? Comment ?

Dr Niglis Lucas  
CHU de Strasbourg

# Introduction

Pathologie fréquente

Augmente avec l'âge

Sex-ratio féminin 2,3/1

# Physiopathologie

Déviations de l'hallux en latéral

Métatarsus varus

Latéralisation des tendons extenseurs  
Et fléchisseurs

Sésamoides stabilisé par ligament intermétatarsien  
=> Subluxation sésamoides



# Clinique

Interrogatoire

Gêne

Douleur

Chaussage

Retentissement

ATCD - TTT



# Clinique

## Inspection

Déviaton

Bursite médiale

Conflit

Rayon latéraux

Trouble statique



## Mobilité

## Palpation

## Neuro-vasculaire



# Para-Clinique

Radiographie

En charge

Face et Profil

Comparative

Hallux valgus ( $N < 15^\circ$ )

Metatarsus varus ( $N < 10^\circ$ )



# Traitement

## Médical

Adaptation chaussure

Antalgique

Protection

Orthèse



# Traitement

Chirurgical

Conservateur

Ostéotomie de M1

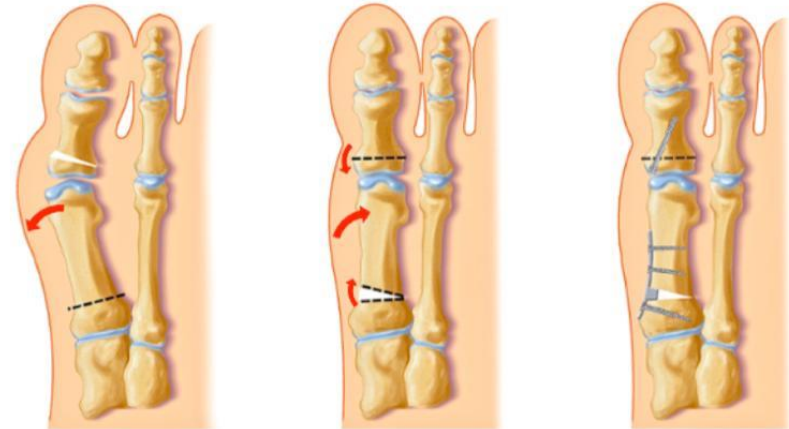
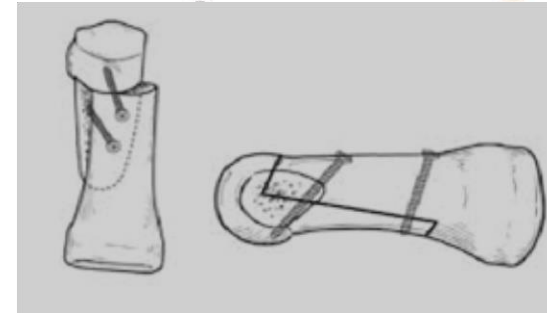
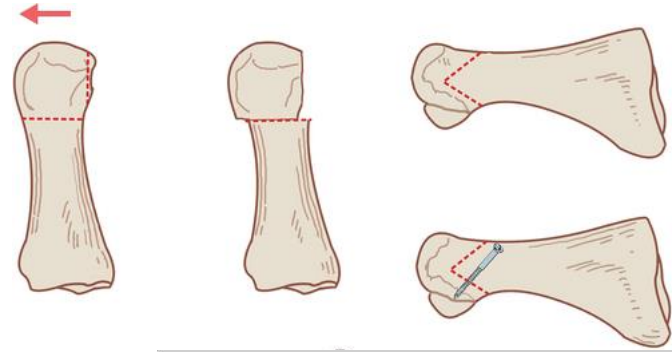
Base

Distale

Ostéotomie de P1

Libération latérale

Retension médiale





# Traitement

## Chirurgical

### Radical

Arthrodèse MTP

Arthrodèse cunéométatarsienne

### Indication

HVA > 40°, IMA > 18°

Découverte de la tête métatarsienne

Arthrose

maladie inflammatoire

Récidive d'HV



# Gestion post-opératoire

Pansement pied

Réalisé en post-opératoire

Aucune modification pendant 15 jours

Chaussure plate et ouverte

Pas d'indication à thromboprophylaxie

Appui libre autorisé

Surélévation

Cryothérapie



# Conclusion

Importance du bilan clinico-radiologique

Indication chirurgicale précise

Gestion post-opératoire

ank merci beaucoup arigato merci beaucoup  
you i gakeyo thank you merci gakeyo thank you  
ank danke arigato thank merci than  
you schön tak you gakeyo  
yo gracias grazie graz  
naando dank Merci tak tack  
thank merci naando Thank merci g  
ke merci beaucoup gracias merci beaucou  
on gakeyo thank you merci gakeyo thank you  
arigato gracias arigato gracia  
is grazie arigato thank you merci arigato