

Traitement d'un hallux rigidus par blocage de l'articulation

Votre gros orteil comporte deux articulations : une entre les os du doigt de pied (les **phalanges**), et une entre la première phalange et un os du pied appelé **métatarsien**.

Un revêtement souple (le **cartilage**) recouvre l'extrémité de ces os.

Lors des mouvements, il facilite le glissement des surfaces en contact.

Au niveau de votre **articulation métatarso-phalangienne**, le cartilage est très usé.

L'articulation devient de plus en plus douloureuse et raide et ne fonctionne plus correctement. L'os peut même se déformer (**ossification périphérique**).

Cette maladie nommée **hallux rigidus** entraîne des difficultés pour marcher et pour se chausser.

Son aggravation est inévitable. Quand elle devient trop gênante, la chirurgie est nécessaire.

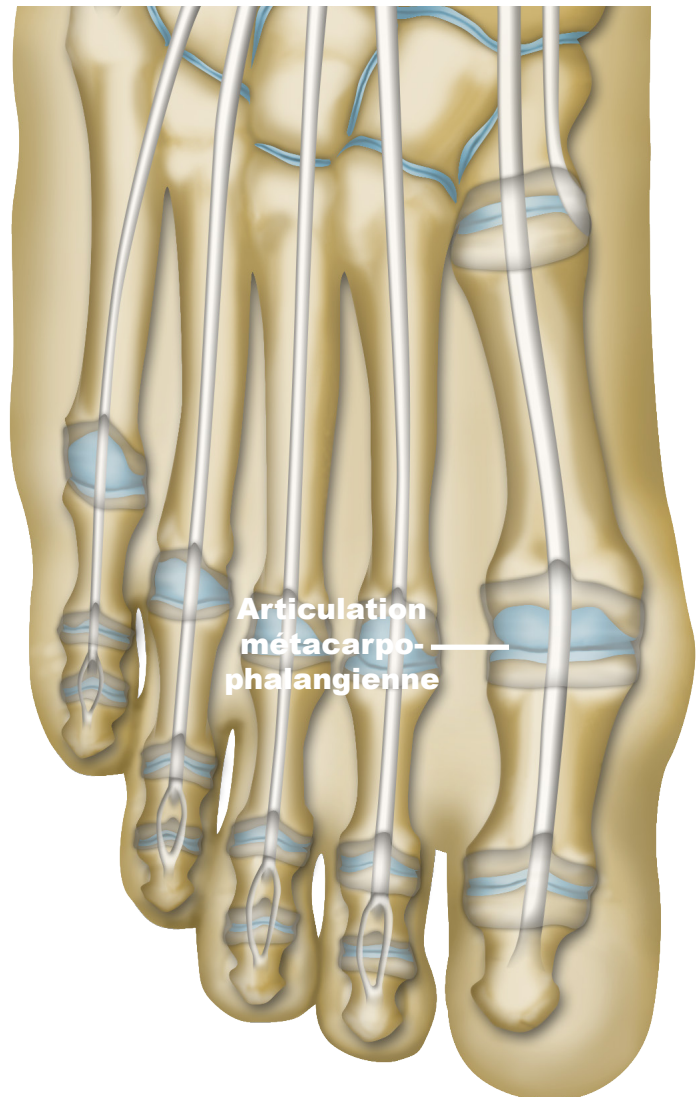
L'objectif de l'opération que l'on vous propose est de supprimer la douleur en bloquant l'articulation (**arthrodèse**).

Soit vous dormez complètement (**anesthésie générale**), soit on n'endort que votre jambe (**anesthésie locorégionale**).

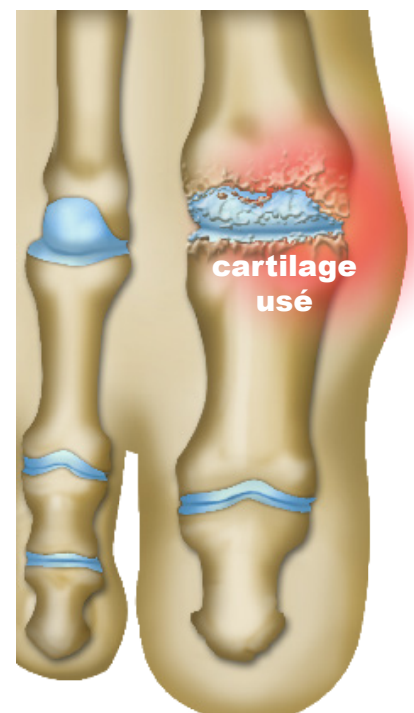
Le chirurgien enlève les zones de cartilage abîmées au niveau de l'articulation, et éventuellement les zones d'os déformé.

Il fixe ensuite l'extrémité du métatarsien à celle de la phalange.

L'opération dure environ une heure.



Hallux rigidus



Les os risquent de casser seulement s'ils sont particulièrement fragiles.

Des muscles, tendons, ligaments, vaisseaux sanguins ou nerfs peuvent être blessés accidentellement, nécessitant des gestes complémentaires. Cela est rare.

Vous êtes hospitalisé moins d'une semaine.

Votre pied a besoin de repos. Il faut le placer en hauteur le plus souvent possible pour éviter qu'il gonfle.

Chez certaines personnes, un traitement est utile pour limiter le risque de formation de bouchons de sang (**caillots**) dans les veines des jambes (**phlébite**).

Si des microbes envahissent la zone opérée (**infection**), il faut un traitement médical prolongé, voire une nouvelle opération.

Il arrive que la phalange et le métatarsien ne se soudent pas correctement (**pseudarthrose**).

Vous portez une chaussure spéciale pendant quatre à six semaines.

Si votre travail suppose de rester debout ou de marcher longtemps, vous êtes en congé deux ou trois mois.

Ensuite, votre gros orteil ne vous fait plus mal. Mais il reste fragile. Evitez donc les chaussures de forme inadaptée.

Le blocage de l'articulation n'est pas forcément gênant pour marcher.

Tout dépend de la capacité de l'autre articulation de votre gros orteil à prendre le relais.

