

Comment peut-on soulager l'arthrose de cheville?

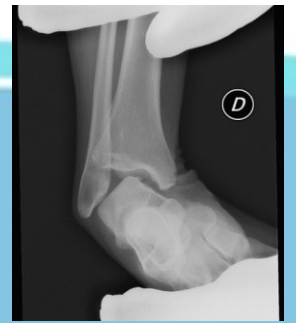
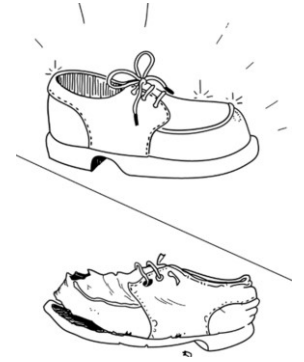
Mathias TRICOT, M.D.



Pourquoi ?



- Arthrose primaire (rare)
- Traumatisme grave: fractures
- Microtraumatisme répété: instabilité chronique, sport,
- Maladies rhumatismales et systémiques: PR, LED...
- Hémochromatose, hémophilie, ...
- Déformation: pied creux varus, séquelle de pied bot varus équin,



1. Anatomie de cheville
2. Lésion localisée : traitement localisé
 - Traitement médical
 - Traitement chirurgical
3. Dégénérescence articulaire étendue ou diffuse
 - Score fonctionnel AOFAS
 - > 65% R/ médical
 - < 65% R/ Chirurgical
 - Arthrodèse
 - PTC

Anatomie de la cheville

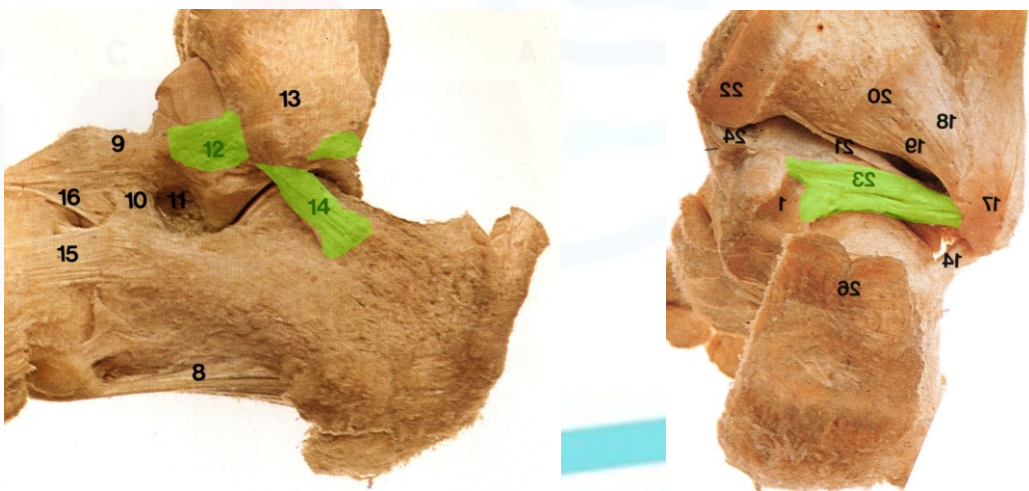
- Anatomie complexe
 - Squelette



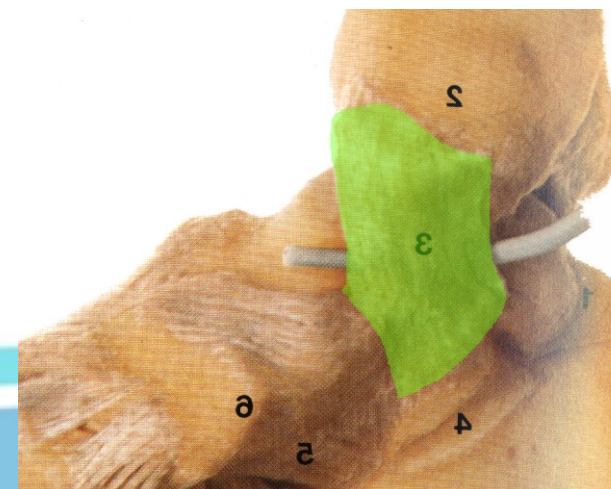
Anatomie de la cheville

- Anatomie complexe
 - Squelette
 - Ligamentaire

Ligament externe

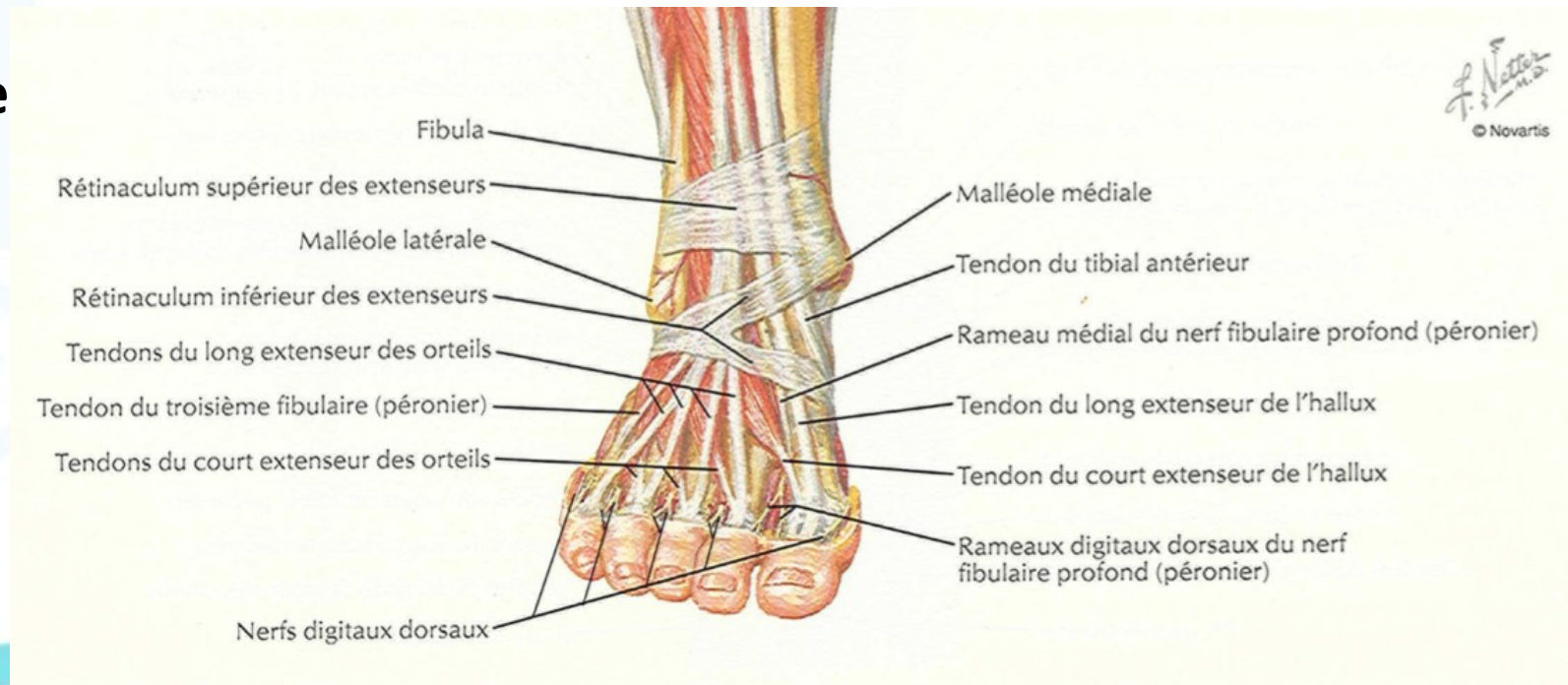


Ligament interne



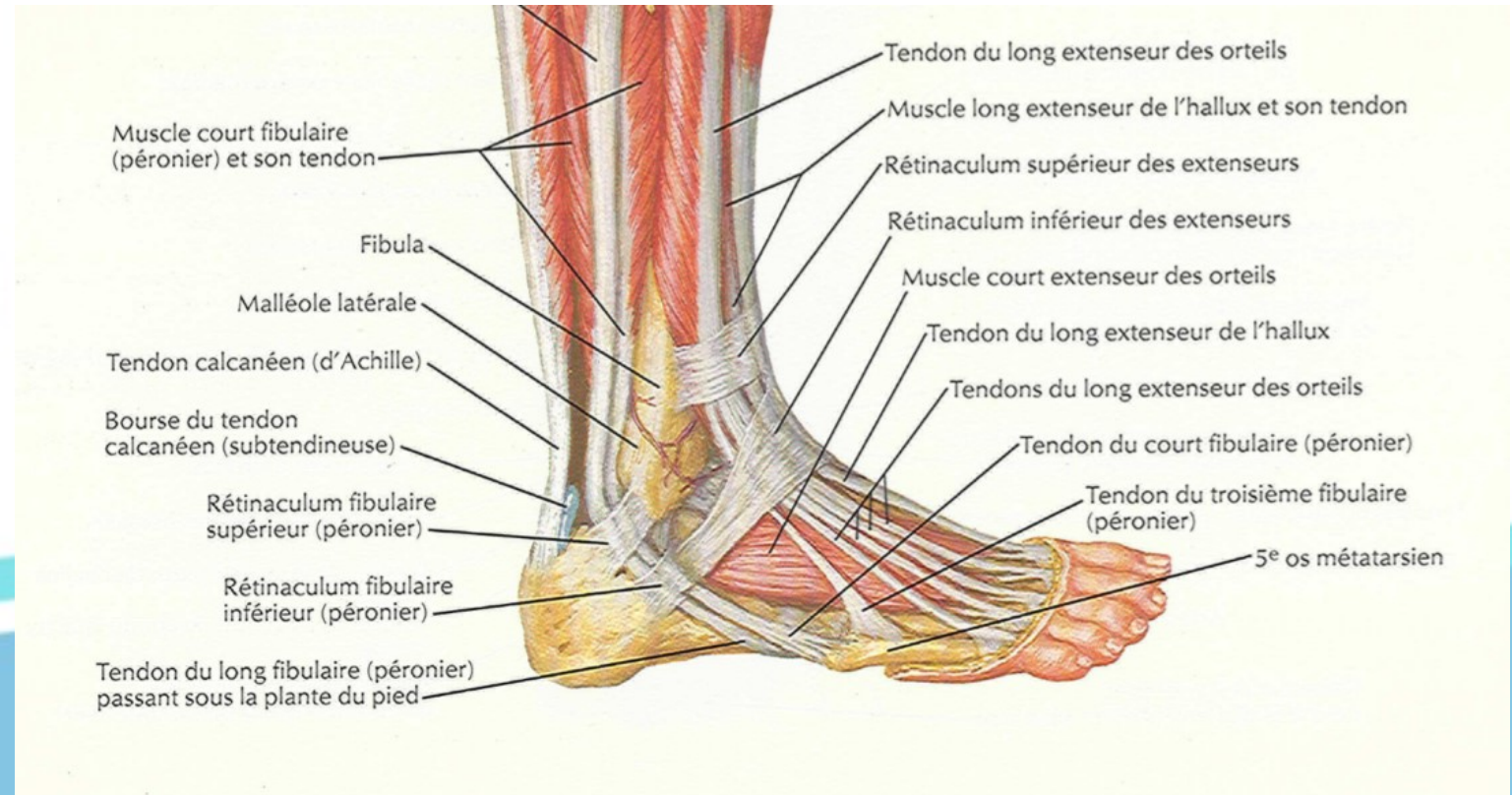
Anatomie de la cheville

- Anatomie complexe
 - Squelette
 - Articulation
 - Ligamentaire
 - Tendineux
 - Muscles



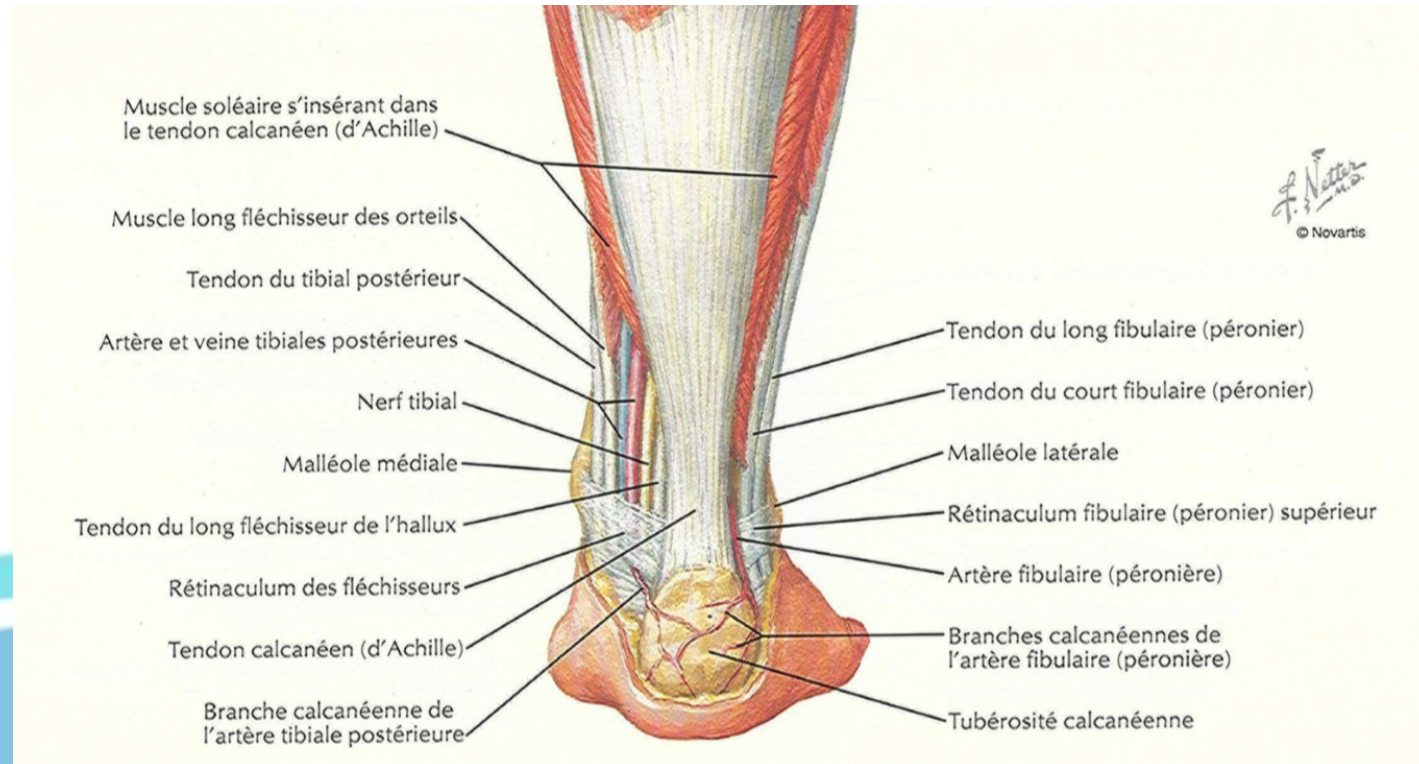
Anatomie de la cheville

- Anatomie complexe
 - Squelette
 - Articulation
 - Ligamentaire
 - Tendineux
 - Muscles



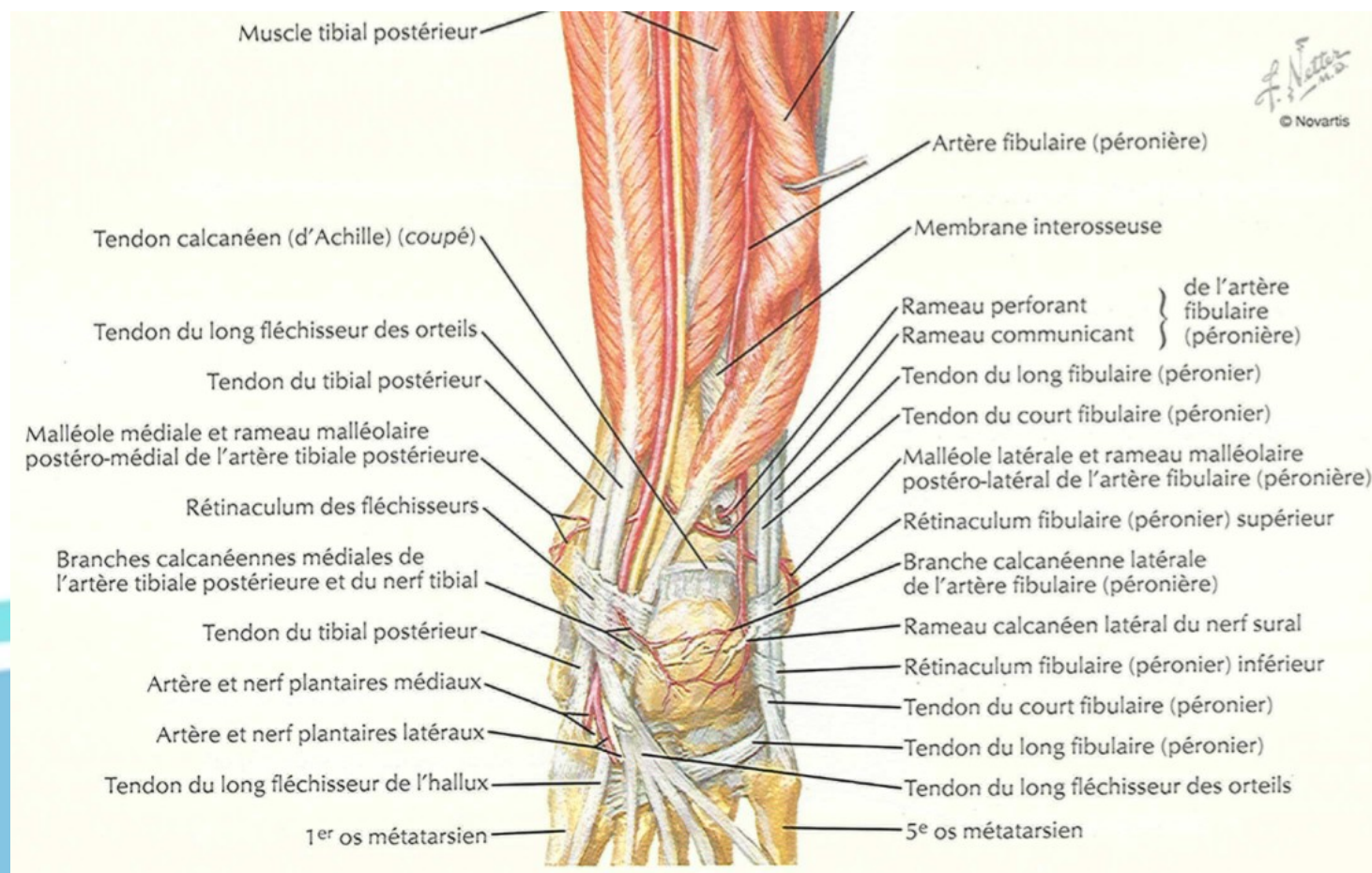
Anatomie de la cheville

- Anatomie complexe
 - Squelette
 - Articulation
 - Ligamentaire
 - Tendineux
 - Muscles



Anatomie de la cheville

- Anatomie complexe
 - Squelette
 - Articulation
 - Ligamentaire
 - Tendineux
 - Muscles
 - Nerf
 - Vaisseaux sanguins



Anatomie de la cheville

- **Anatomie complexe**
 - **Squelette**
 - **Articulation**
 - **Ligamentaire**
 - **Tendineux**
 - **Muscles**
 - **Nerf**
 - **Vaisseaux sanguins**
- **Mouvement complexe**

Anatomie de la cheville

- **Mouvement complexe**



Lésion Localisée

- Conflit antérieur
- Conflit postérieur
- LODA



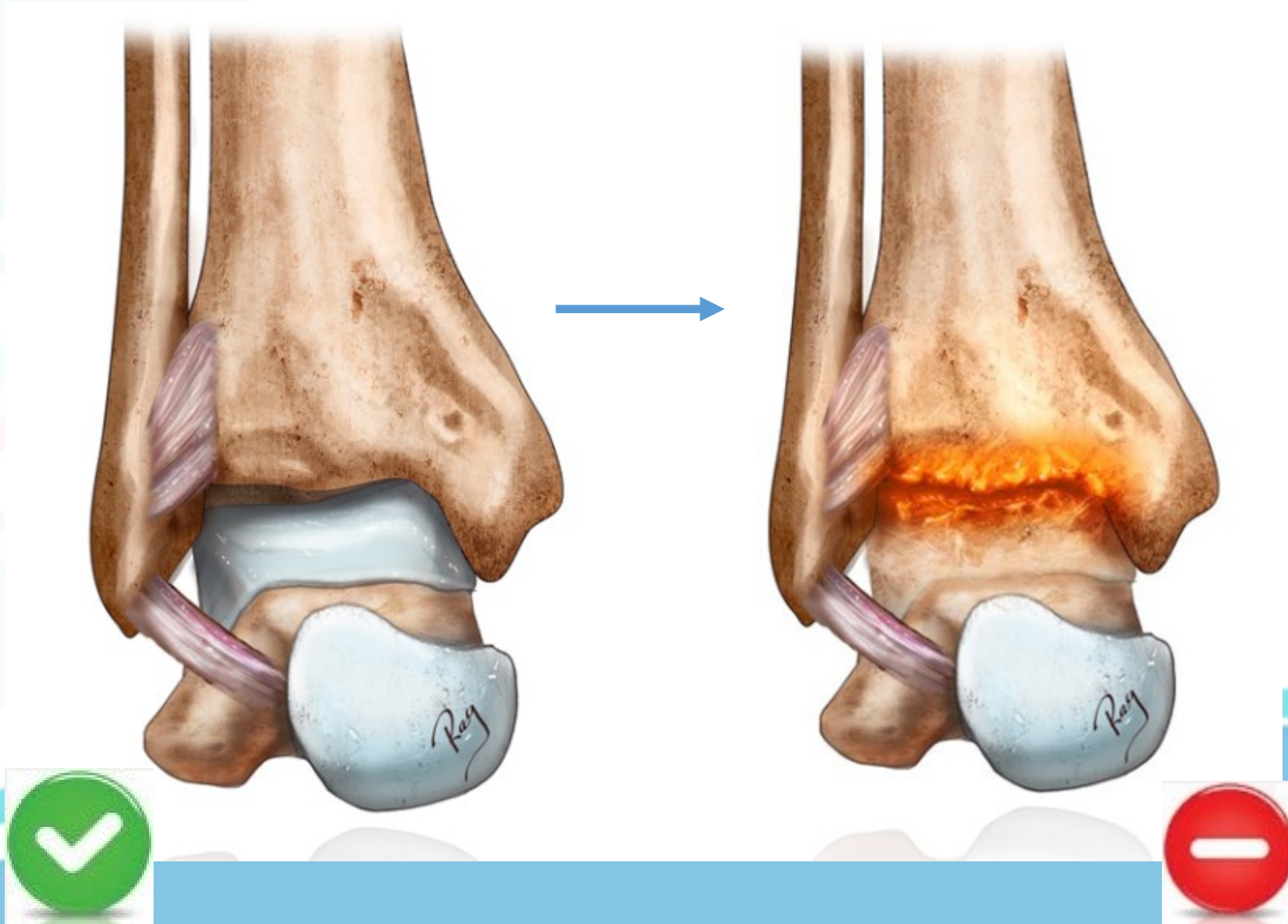
Lésion Localisée → Traitement Localisé

Traitement médical

Traitement chirurgical

- Arthroscopie

3: Dégénérescence articulaire



EVALUATION



Score Fonctionnel AOFAS

Score Fonctionnel AOFAS

- **Douleur (40 points)**

- 40pts : Aucune
- 30pts : Moyenne, occasionnelle
- 20pts : Modérée, quotidienne
- 0pts : Sévère, constante

- **Alignement (10 points)**

- 10pts : Bon, pied plantigrade, cheville et arrière pied axé
- 5pts : Faible, faible désaxation, sans symptôme
- 0pts : Mauvais, pied non plantigrade, sévère désaxation, symptomatique

- **Fonction (50 points)**

- **Limite de l'activité :**

- 10pts : No limit, no support
- 7pts : No limit des activités quotidiennes, limitation sportive, no support
- 4pts : Limitation quotidienne, canne
- 0pts : Limitation sévère, cannes, fauteuil plâtre

- **Distance, périmètre de marche :**

- 5pts : 1km
- 4pts : 400 à 600 mètres
- 2pts : 200 à 400 mètres
- 0pts : moins de 200 mètres

- **État de la surface :**

- 5pts : Tout type de terrain
- 3pts : Difficulté sur terrain incliné ou escalier
- 0pts : Sévère difficulté sur tout terrain

- **Analyse de marche :**

- 8pts : Normale
- 4pts : Trouble modéré
- 0pts : Boiterie franche

- **Mobilité en Flexion+Extension**

- 8pts : Normale ou > 30°
- 4pts : 15 à 30°
- 0pts : Moins de 15°

- **Mobilité arrière pied, Inversion + Éversion :**

- 6pts : 75 à 100% de la normale
- 3pts : 25 à 75% (modérée)
- 0pts : <25% enraidie

- **Stabilité de la cheville :**

- 8pts : Stable
- 0pts : Instable

Score Fonctionnel AOFAS

> 65 %

Traitement médical

- Antalgique
- Infiltration
 - Acide hyaluronique
 - Cortisone
- Chaussure MBT
- Adaptation des activités

< 65%

Traitement chirurgical

Arthrodèse

PTC



3: Dégénérescence articulaire



Arthrodèse



- DEFINITIF
- Disparition des douleurs de cheville



- Cheville bloquée
- Travail articulations périphériques
- 3 mois de plâtre

PTC



- Persistance de MOBILITE cheville
- 6 semaines de plâtre



- Durée de vie limitée



Arthrodèse

PTC

• Patient jeune et actif	+++	(+)
• Patient jeune et sédentaire	+++	++
• Travailleur de force	+++	+
• Patient à faible demande fonctionnelle	+++	+++
• Obésité	+++	+
• Infection récente	+++	0
• Mauvais état cutané	++	0
• Tabagisme	+	+
• Diabète	++	+
• PR	+	+++
• Défauts d'axes sévères	+++	0
• Arthrose des articulations périphériques	+	+++
• Nécrose talus	+++	0
• Ostéoporose	++	+
• Neuropathie	+++	0
• Déficit sensitivomoteur	+++	+

Cas clinique

- Arthrose post traumatique
 - Fracture ouverte au niveau du pilon tibial à droite en 1996
 - EX FIX
 - ORIF
 - AMOS
 - Release
- AOFAS est à 50 % (20-4-4-3-4-4-0-8-0).

Cas clinique



ARTHRODESE

G

EN CHARGE

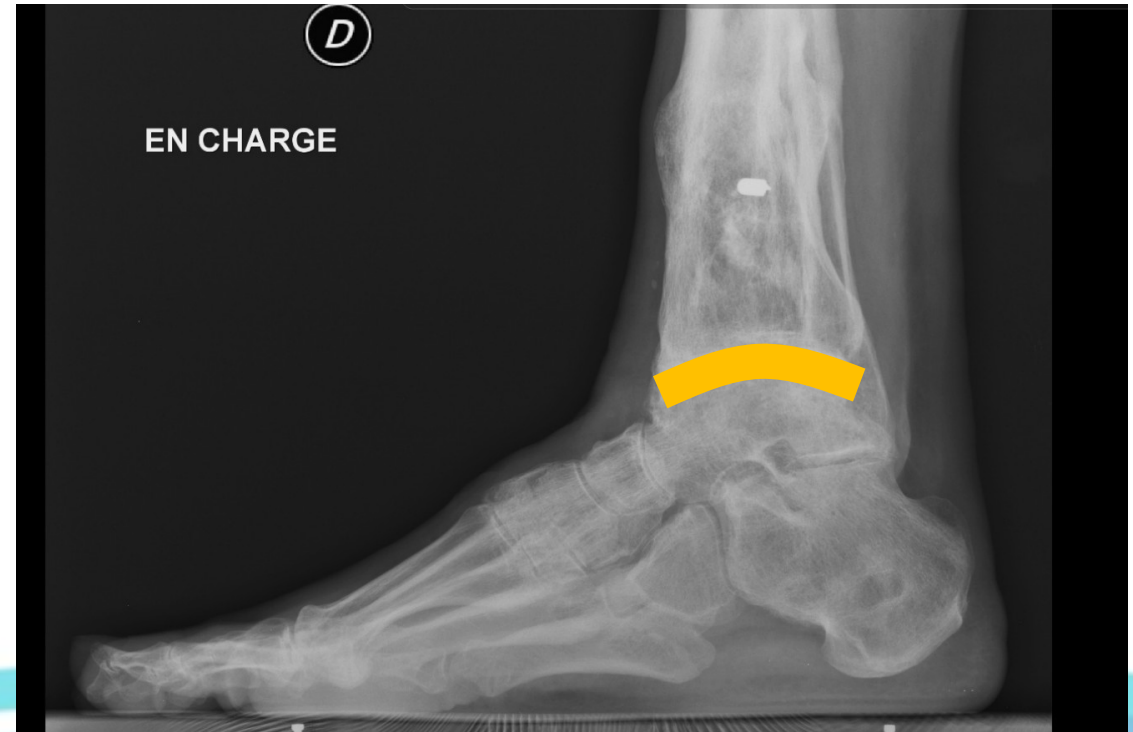
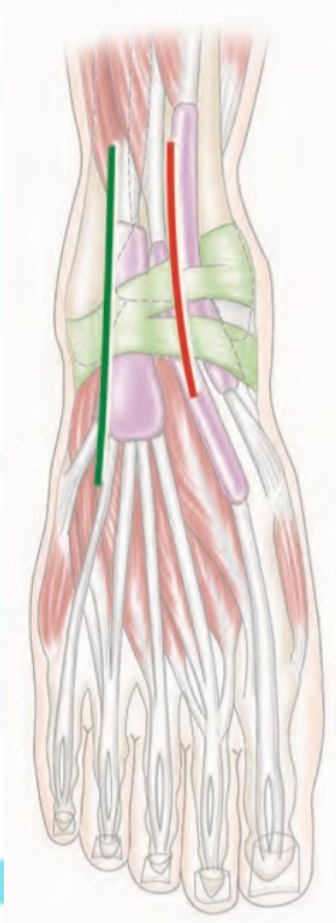


D

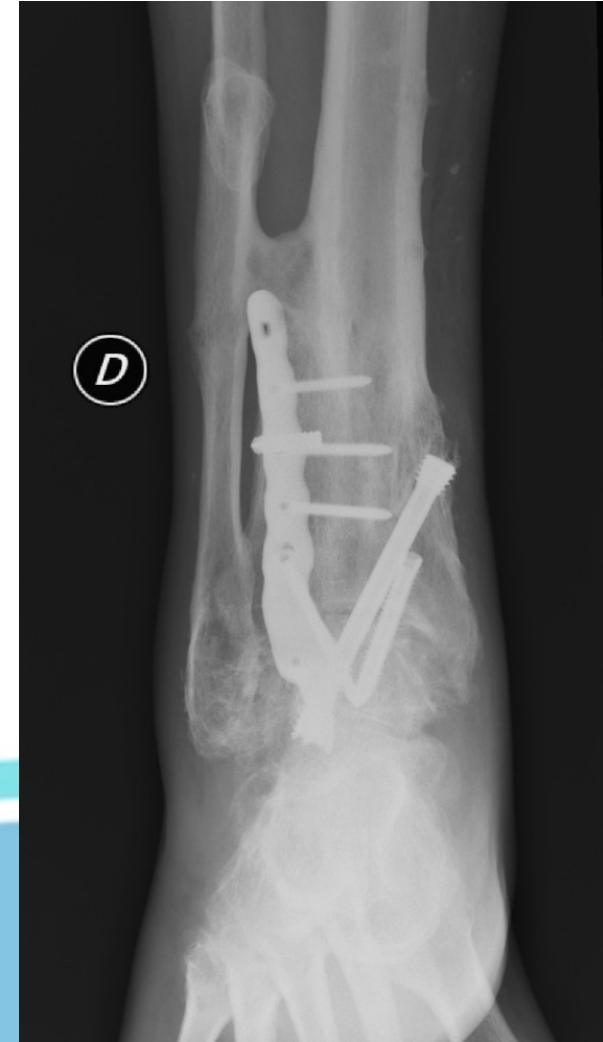
EN CHARGE



ARTHRODESE



ARTHRODESE



ARTHORDESE



Historique

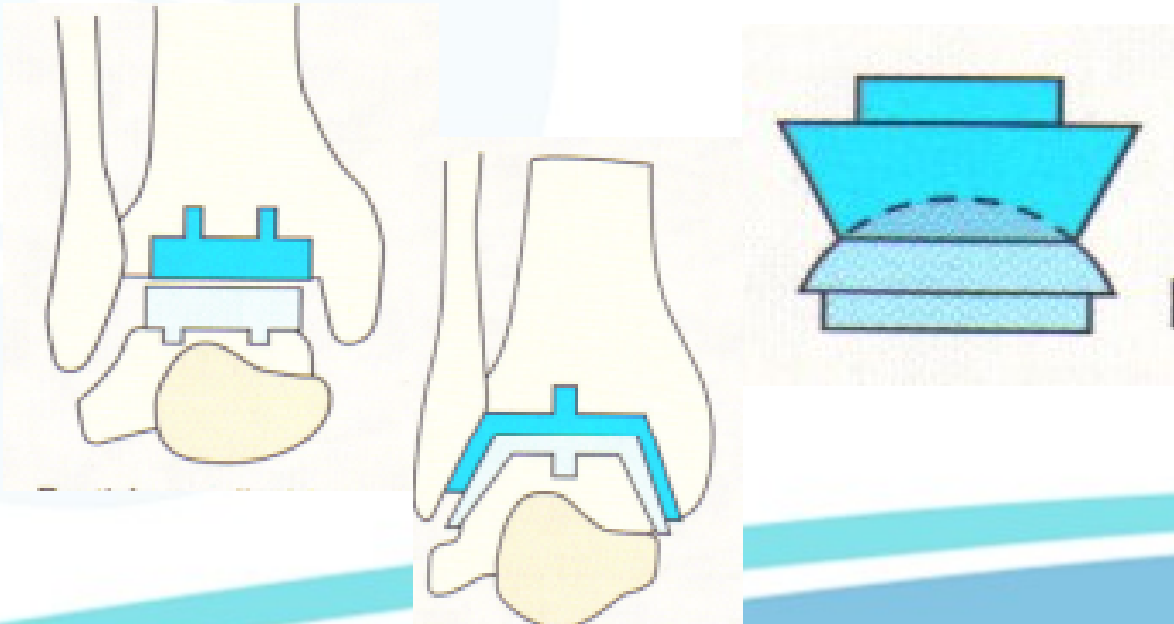
- Prothèses de cheville de génération 1 (1970-80)



- Inspiration des PTH
- Rotule sphérique
- Contraintes énormes
- Ciment
- Echec 50% à 3 ans

Historique

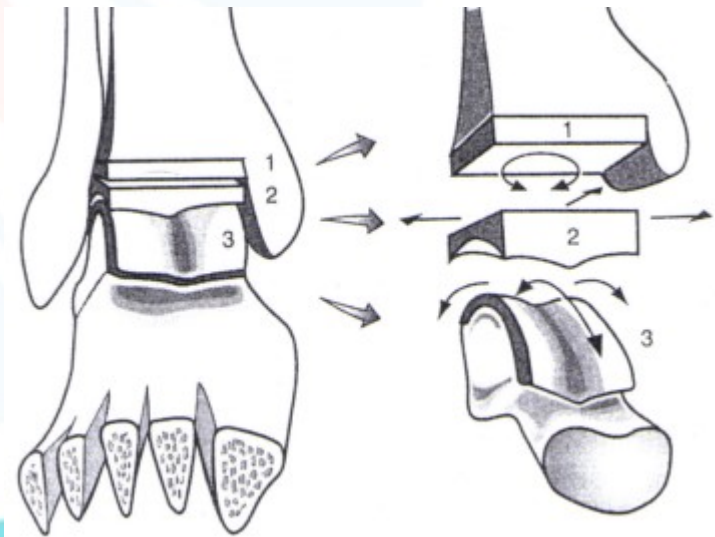
- Prothèses de cheville de génération 1 (1970-80)
- Prothèses de deuxième génération : MAYO



- 2 composants
 - Plateau tibial en polyéthylène
 - Patin astragalien en méta
- Congruentes et Cimentés
- 187 prothèses suivies à 8 ans, 63 % échecs

Historique

- Prothèses de cheville de génération 1 (1970-80)
- Prothèses de deuxième génération : MAYO
- Prothèses de 3^{ème} génération
 - STAR, HINTEGRA, SALTO



- Diminution des contraintes
- Conservation de l'appareil ligamentaire
- Non cimenté: diminue la résection osseuse
- Fixation par hydroxyapatite
- Flexion/extension entre le patin et la pièce astragalienn
- Contraintes tangentielles et en rotation entre le tibia et le polyéthylène

Historique

- Prothèses de cheville de génération 1 (1970-80)
- Prothèses de deuxième génération : MAYO
- Prothèses de 3^{ème} génération
- Prothèses de 4^{ème} génération
 - SALTO-TALARIS, CADENCE, Zimmer



Cas clinique

- Arthrose post traumatique
- Diabète
- PR
- Echec traitement médical
- AOFAS à 54 % (20-4-0-3-0-8-6-8-5)

PTC

Radio



Arthro-scanner



Arthro-scanner



Image Per opératoire



Image Per opératoire

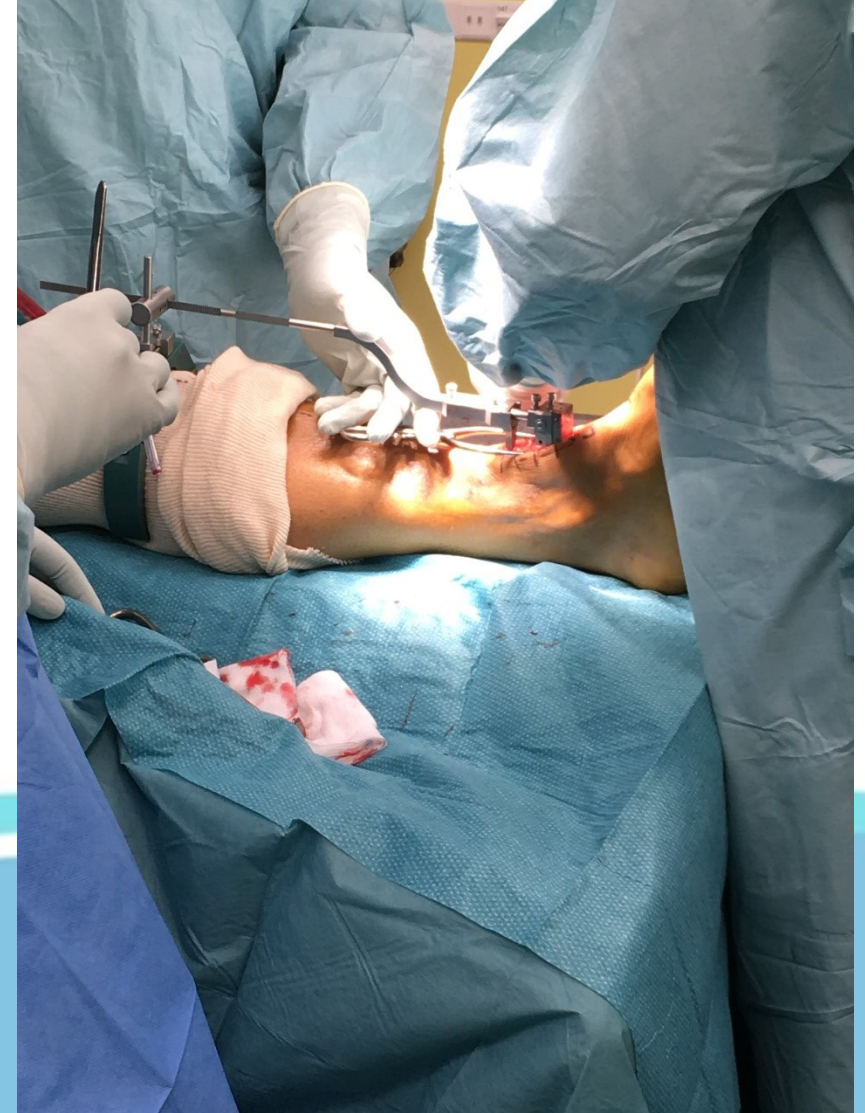


Image Per opératoire

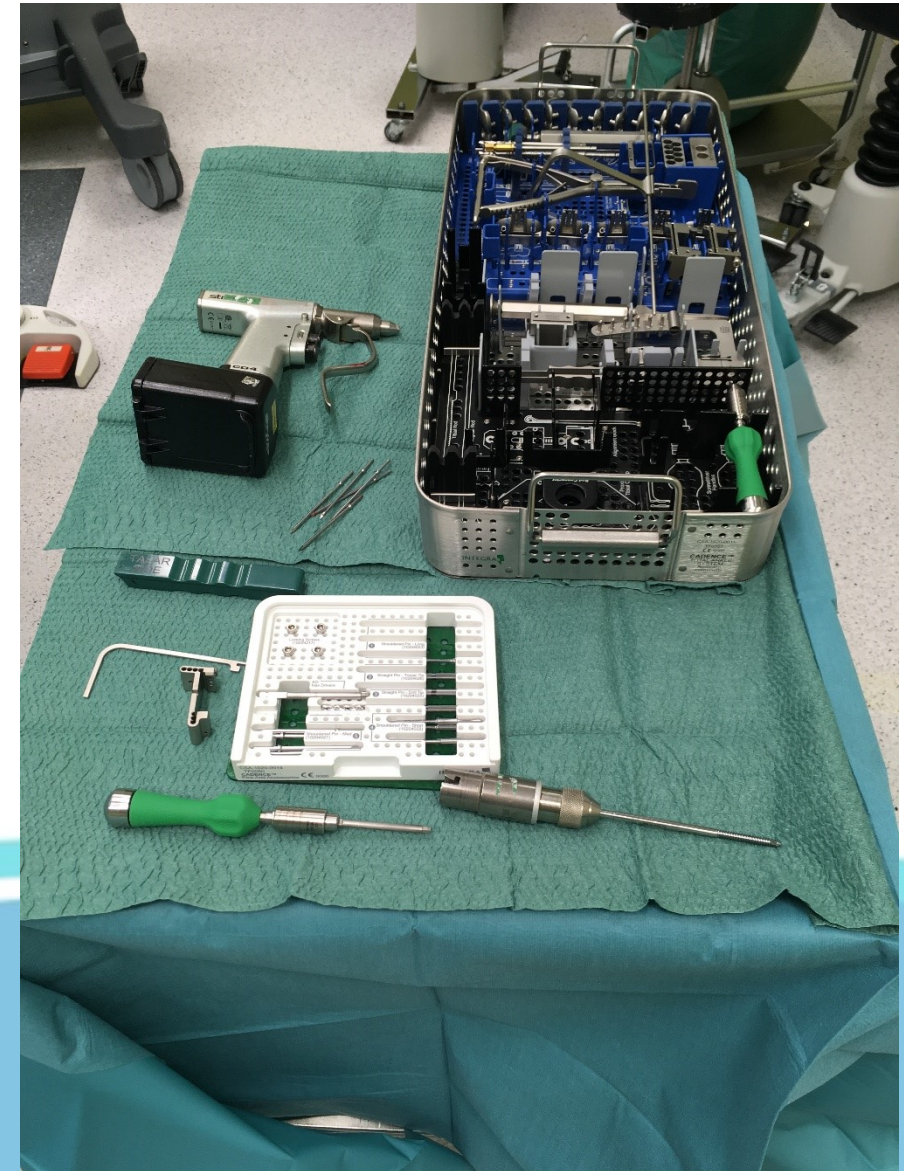
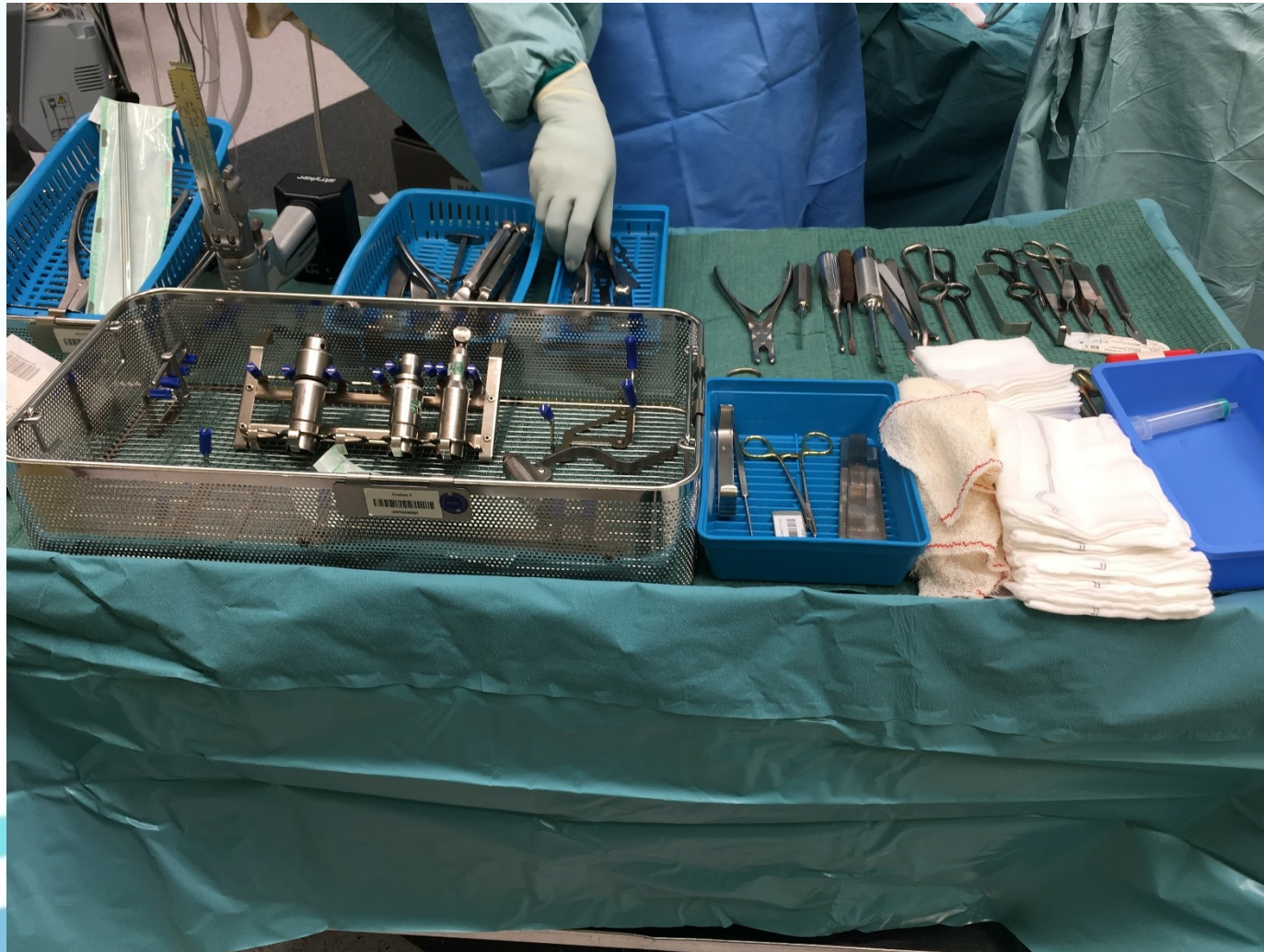


Image Per opératoire



Image Per opératoire



Radio Post opératoire



Conclusion

Arthrodèse



PTC



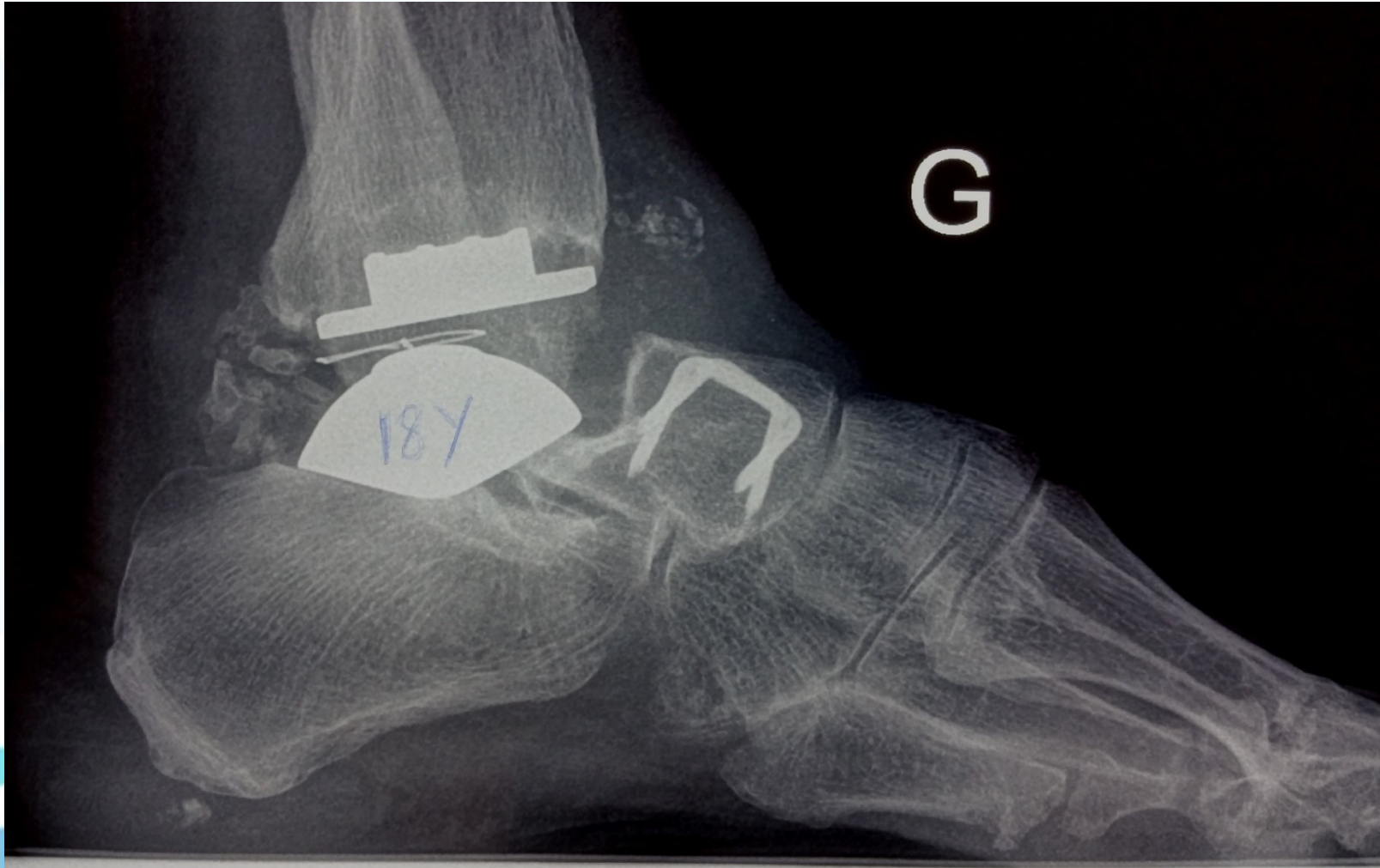


CHIRURGIE PIED-CHEVILLE
FOOT-ANKLE SURGERY

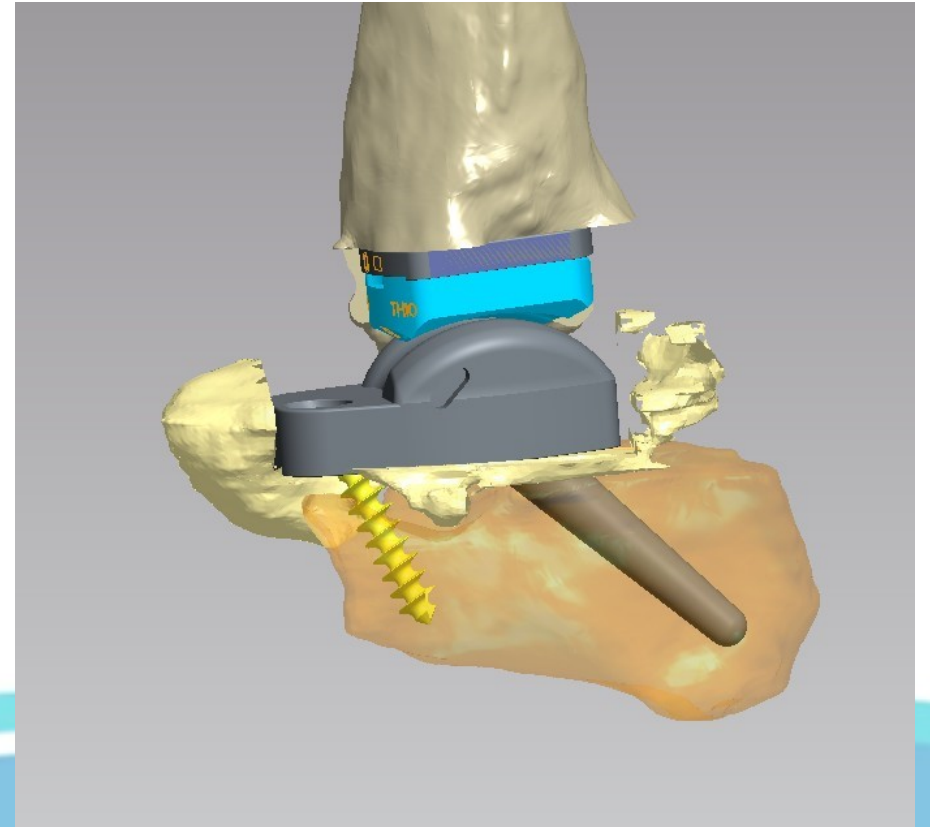
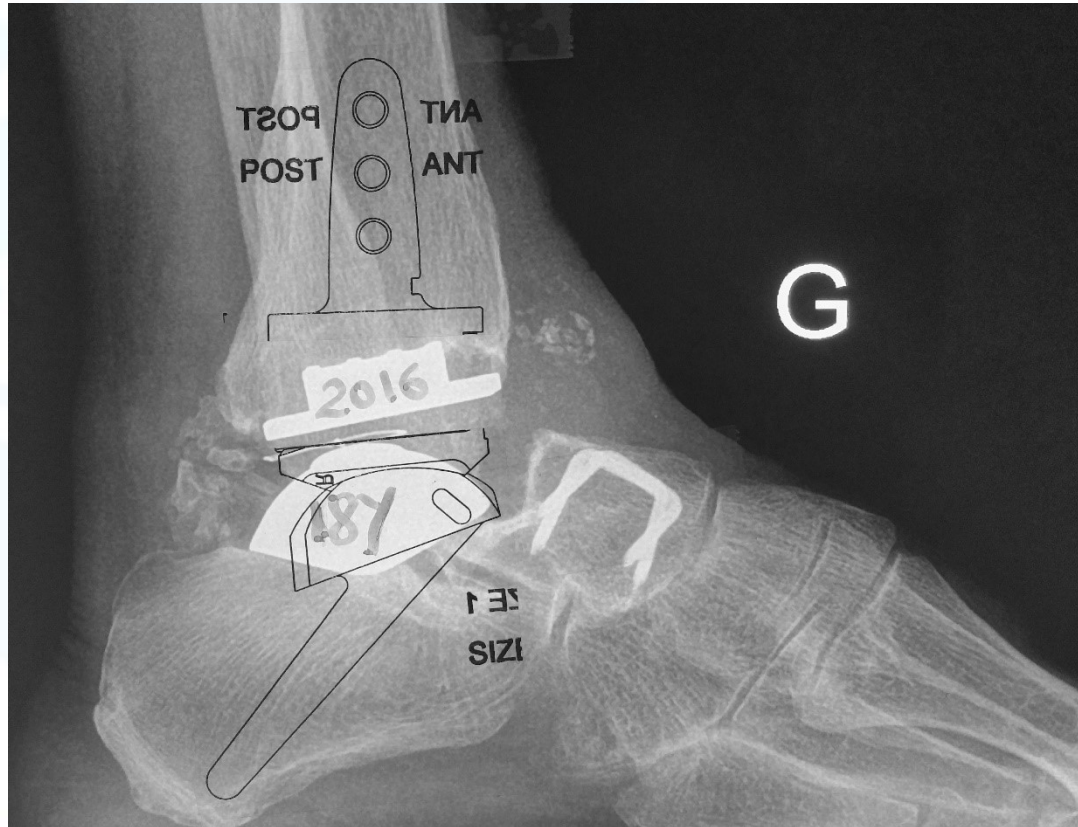
<http://www.chirurgie-pied-cheville.be>



Radio Préop



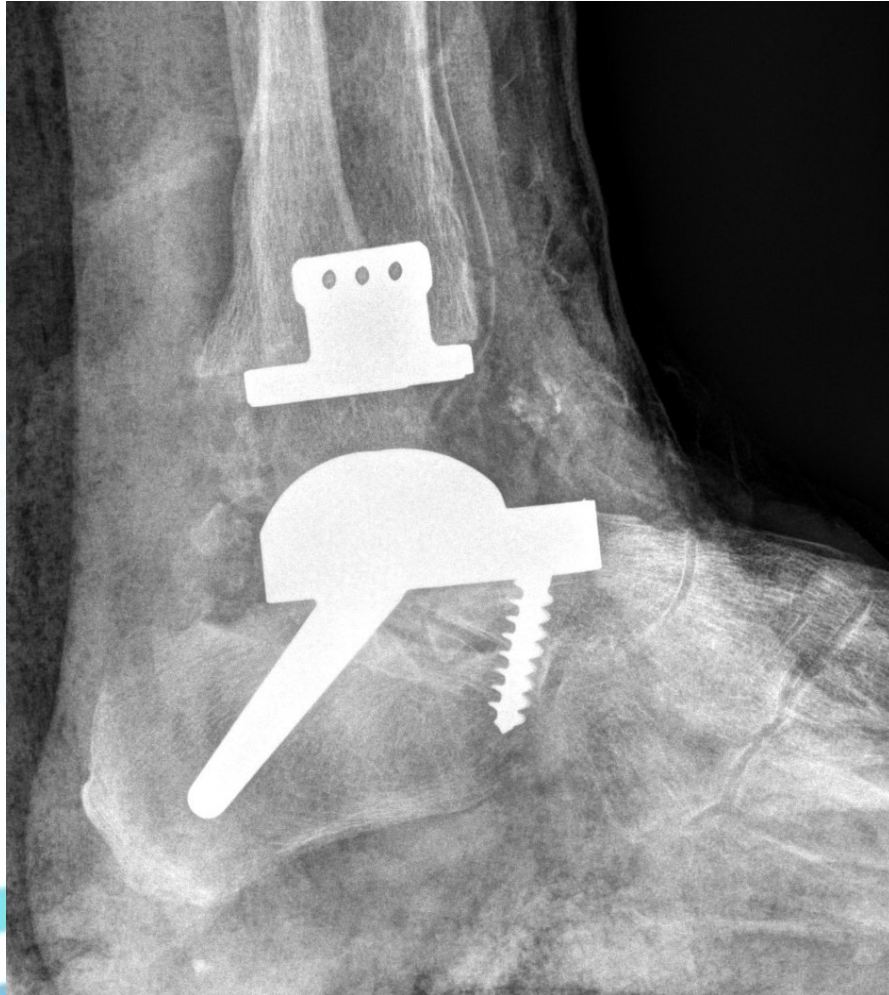
planification



Radio Per opératoire



Radio Post opératoire



Conclusion



Clinique du Sport
Namur

