

Arthrorise sous-talienne dans la correction du pied plat de l'enfant: résultats cliniques et radiologiques à moyen terme

Walid LAKHAL (Tours)

Introduction:

Le pied plat de l'adolescent est une déformation associant un affaissement de l'arche médiale accompagnée d'un valgus de l'arrière-pied. Le traitement et les indications de prise en charge chirurgicale de ces pieds plats est encore débattu avec des traitements chirurgicaux souvent très invasif telle que les ostéotomies de l'arrière pied. L'objectif de cette étude est d'analyser l'évolution et l'efficacité d'un traitement par arthrorise sous talienne dans une population pédiatrique présentant une déformation type pied plat idiopathique symptomatique.

Matériel et méthodes:

Dans cette étude rétrospective monocentrique ont été inclus tous les enfants qui ont bénéficiés d'une arthrorise sous talienne pour un pied plat symptomatique entre 1995 et 2014. Les cales sous-talienne d'arthrorise ont été retiré après correction de la déformation et prise de 2 pointure de chaussure .Les patients ont été évalué sur un plan clinique au dernier recul a l'aide d'un score fonctionnel .Une analyse radiographique préopératoire, a l'ablation des cals et aux derniers recul a été réalisée.(Divergence talo- calcanéenne, angle Calcaneus-5 ème métatarsien, angle de Dijan-Annonier, , incidence calcanéenne)

Résultats:

25 patients (43 pieds) tirés de la base de donnée de l'hôpital de Clocheville (TOURS) ont été évalué de façon rétrospective. La moyenne d'âge était de 10,7 ans (8-16). La durée moyenne entre la pose et l'ablation des cales était de 22,4 mois. Un seul patient a nécessité une reprise chirurgicale par allongement de la lame tendineuse gastrocnémien .Le suivi moyen après ablations des cales était de 31,5 mois (6 à 84).81% des patients présentaient une empreinte podoscopique normale au dernier recul. 74,5 % ne présentaient aucune douleur à l'effort. Radiographiquement, il existait une correction du pied plat à l'ablation des cales sans perte de correction au terme du recul.

Conclusion :

L'arthrorise sous-talienne par cale est une technique simple, mini-invasive et efficace à moyen terme dans le traitement

des pieds plats de l'enfant. Cette technique peut être une technique de première intention de la prise en charge du pied plat de l'enfant et de l'adolescent symptomatique

Subtalar arthroereisis in the correction of the flat foot of the child: clinical and radiological results in the medium term

Introduction:

The flatfoot of the child is a deformation associating a sagging medial arch accompanied by a valgus of the hindfoot. The treatment of these flatfeet is still debated and the surgical strategy is reserved for a minority either of the major deformations, evolutionary and symptomatic. The objective of this study is to analyze the evolution and efficacy of subtalar arthroereisis treatment in a pediatric population with symptomatic idiopathic flat foot deformity.

Material and methods:

In this retrospective monocentric study were included all children who benefited of subtalar arthroereisis for a symptomatic flatfoot between 1995 and 2014. The subtalar implants were removed after 18 months of treatment or taking two sizes of shoes. Patients were evaluated clinically at the last follow-up with a functional score. Preoperative radiographic analyzes, ablation removal and last recoil were performed (talocalcanean divergences of the face and profile, Calcaneus-5 th metatarsal angle, Dijan-Annonier angle, Moreau Costa Bertani angle, calcaneal incidence) .

Results:

25 successive patients (43 feet) from the Clocheville hospital database (TOURS) were evaluated retrospectively. The average age was 10.7 years (8-16). The average time between laying and removing the implants was 22 months. Only one patient required an extension of the gastrocnemius tendon blade. The average follow-up after removing the implants was 31 months (6 to 84). 81% of patients had a normal podoscopic footprint at the last follow-up. 74% had no pain at all. There was a correction of radiographic measurements without loss of correction at the end of the follow-up.

Conclusion:

Subtalar arthroereisis by hold is a simple, minimally invasive technique and effective in the medium term in the treatment of flatfeet of the child. This technique can be a first-line technique for the management of the symptomatic child's flatfoot.