

**Intérêt du transfert du tendon Long Fléchisseur de l'Hallux (LFH) pour le traitement de la tendinopathie achilléenne chronique d'insertion chez le sujet de plus de 50 ans.**

*Intérêt du transfert du tendon Long Fléchisseur de l'Hallux (LFH) pour le traitement de la tendinopathie achilléenne chronique d'insertion chez le sujet de plus de 50 ans.*

*H. Niéto, V. Ferrière, N. Freger, C. Baroan (Niort)*

**Introduction**

Le transfert du LFH pour le traitement des ruptures chroniques du tendon d'Achille a montré son efficacité. Son indication est plus discutée dans le cadre des tendinopathies achilléennes chroniques d'insertion. Cependant, cette plastie d'addition, en complément du traitement chirurgical de la tendinopathie semble suivie de très bons résultats fonctionnels chez les sujets de plus de 50 ans et devrait être réservée à cette population.

**Matériel**

Nous présentons 3 cas de patients de plus de 50 ans (54-71), souffrant d'une telle pathologie, qui après désinsertion achilléenne pour excision de calcifications, ont eu un transfert du LFH. Les douleurs évoluaient depuis plus de 2 ans pour les 3 patients malgré un traitement fonctionnel bien conduit. Un des patients avait eu, plus d'une année auparavant, une chirurgie isolée de débridement sans succès.

**Méthode**

Par une voie d'abord para-achilléenne interne, le tendon d'Achille était désinséré et les calcifications ainsi que la tubérosité postéro-supérieure du calcanéum réséquées. Par la même voie, le tendon du LFH était sectionné le plus loin possible alors que la cheville et le gros orteil étaient maintenus en flexion plantaire maximale. L'ensemble était ensuite réinséré séparément par une vis d'interférence pour le LFH et par des fils ou des bandelettes montés sur des ancrés pour le tendon calcanéen.

**Résultats**

Le résultat sur la douleur, après 9 mois de recul moyen, était jugé très satisfaisant par les patients passant de 6.6 en pré-opératoire à 33.3 en post-opératoire en moyenne (Echelle AOFAS sur 40). Le résultat fonctionnel global était également amélioré. Aucun n'avait de déficit fonctionnel dû au transfert du LFH.

**Discussion**

Le transfert du tendon LFH est la principale technique utilisée pour le traitement des atteintes dégénératives d'insertion sévères du tendon d'Achille, fréquemment rencontrées chez les sujets de plus de 50 ans. Les résultats fonctionnels et notamment le gain sur la douleur est très bon après un tel traitement et confirmés par de nombreuses études. Toutefois, une seule étude randomisée publiée en 2015 ne montrent pas de différence significative entre ceux ayant eu un transfert du LFH et ceux n'ayant eu qu'un débridement pour la même pathologie dans cette tranche d'âge.

**Conclusion**

La plastie d'addition au LFH, dans le cadre du traitement des tendinopathies achilléennes chroniques d'insertion, semblent optimiser, pour certains, les résultats fonctionnels chez les sujets de plus de 50 ans. Cependant l'efficacité réelle de ce traitement nécessite une confirmation.