

GESTES ASSOCIÉS À LA MISE EN PLACE D'UNE PROTHÈSE DE CHEVILLE

La mise en place d'une prothèse totale de cheville nécessite une articulation stable, peu désaxée, (+ ou - 10° de désaxation en varus ou en valgus), avec une couverture cutanée de bonne qualité. La non observance de ces règles est à l'origine de nombreux échecs.

LES DESAXATIONS EN AMONT :

Avant la pose d'une prothèse de cheville, un cliché d'axe du membre inférieur en charge doit être réalisé. Un genu varum trop important doit être corrigé par une ostéotomie de réaxation. En cas de séquelles arthrosiques de la cheville, sur une fracture du membre inférieur, une désaxation jambière excessive doit être corrigée avant la pose de la prothèse de cheville.

EN AVAL :

Les désaxations de l'arrière pied sont à l'origine de nombreux échecs de la prothèse de cheville. Deux cas de figure se présentent : L'articulation sous tallienne est indemne ou déjà arthrosique et enraidie. Si l'articulation sous tallienne est intacte, la désaxation peut être corrigée par une ostéotomie de calcaneum type Myerson, de valgisation ou de varisation en tenant également compte de l'axe de l'avant pied.

L'intervention peut être faite à distance de la mise en place de la prothèse. Si l'articulation sous tallienne est arthrosique, une arthrodèse sous tallienne corrigeant la désaxation peut être réalisée. De nombreux opérateurs la réalisent dans le même temps opératoire que la prothèse de cheville.

La cheville doit être stable. Une laxité ligamentaire du ligament latéral collatéral peut être à l'origine d'échec.

La stabilisation de la cheville en utilisant une technique de Watson Jones- Castaing avec hémitendon court fibulaire doit être réalisé.

Nous conseillons de faire cette intervention avant la prothèse de cheville, à distance pour ne pas courir de risques cutanés, si la cheville n'est pas trop désaxée bien évidemment la brièveté du système suro achilleo plantaire peut entraîner un équin difficile à régler en post opératoire ou entraînant une découpe osseuse préjudiciable à la solidité tibiale.

L'allongement soit par cutané du tendon d'Achille, soit de l'aponévrose tricipitale peut diminuer la tension postérieure et faciliter la mise en place de la prothèse évitant l'effet "casse-noisette" de la dorsiflexion de cheville. Nous décrivons également les problèmes de l'abord cutané.