

INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

ARTHRODÈSE INTERPHALANGIENNE D'UN ORTEIL

→ PATIENT(E)

Nom

Prénom

→ NATURE DE L'INTERVENTION

QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est le blocage définitif de l'articulation interphalangienne d'un orteil, pour traiter une griffe d'orteil. L'évolution en l'absence de traitement est l'augmentation de la déformation avec l'apparition d'un cor par frottement dans la chaussure. Il n'existe pas de traitement médical. L'orthoplastie en évitant le frottement, va limiter le conflit et l'apparition du cor, mais n'empêchera pas la déformation.

En accord avec votre chirurgien et selon la balance bénéfice-risque, il vous a été proposé une arthrodèse de l'articulation interphalangienne proximale (IPP) d'un orteil. Le chirurgien vous a expliqué les autres alternatives. Il va de soi que votre chirurgien pourra, le cas échéant, et en fonction des découvertes peropératoires ou d'une difficulté rencontrée, procéder à une autre technique jugée par lui plus profitable à votre cas spécifique.

AVANT LE TRAITEMENT

Un bilan radiographique complet est réalisé permettant de confirmer le diagnostic et de prévoir la chirurgie.

QUEL TRAITEMENT ?

La chirurgie est réalisée sous anesthésie générale ou locorégionale. Une cicatrice est réalisée à la face dorsale de l'orteil. Les surfaces articulaires abîmées sont enlevées pour corriger les déformations et obtenir une fusion définitive de l'articulation.

La fixation est faite en fonction du chirurgien et des conditions locales, soit par un tuteur intra-osseux, soit par une broche mais qui devra être enlevée au bout de 3 à 6 semaines.

Des gestes complémentaires peuvent être nécessaires en fonction des déformations associées (ostéotomie du métatarsien, gestes tendineux ou ligamentaires...)

ET APRÈS ?

Le lever et l'appui sur le membre sont autorisés le jour même.

La conduite et le chaussage sont autorisés immédiatement, mais seront adaptés aux éventuels autres gestes associés.

Le traitement préventif des phlébites n'est pas systématique et dépend des différents facteurs de risques que vous présentez. L'hospitalisation peut être ambulatoire (sur la journée) ou de quelques jours suivant la situation.

COMPLICATIONS

Les plus fréquentes :

Comme toute chirurgie, il existe un risque d'hématome qui se résorbe en règle générale tout seul. Il peut exceptionnellement nécessiter une ponction évacuatrice ou un drainage chirurgical.

La consolidation osseuse demande 45 jours minimum ; celle-ci pouvant être plus longue. De même, une absence de consolidation peut être observée dans les six mois qui suivent l'intervention et parfois nécessiter une reprise chirurgicale.

Plus rarement :

L'infection est très rare et peut nécessiter une ré-intervention.

Une phlébite peut survenir même en dépit d'un éventuel traitement anticoagulant. Il s'agit d'un caillot qui se forme dans les veines des jambes, celui-ci peut migrer et entraîner une embolie pulmonaire.

L'algodystrophie est un phénomène douloureux et inflammatoire encore mal compris. Elle est traitée médicalement et peut durer plusieurs mois (voire parfois des années), entraînant une prise en charge spécifique avec rééducation adaptée, bilans complémentaires et parfois, une prise en charge spécifique de la douleur. Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution et ses séquelles potentielles.

La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir, liée à l'état local ou à une variabilité technique. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.

LES RÉSULTATS ATTENDUS

Le résultat est obtenu entre 45 jours et trois mois. La rectitude de l'orteil va permettre un chaussage confortable et non conflictuel.

EN RÉSUMÉ

L'arthrodèse inter-phalangienne est une intervention fréquente, corrigeant une griffe de l'orteil,

QUELQUES QUESTIONS QUE VOUS DEVEZ VOUS POSER OU POSER À VOTRE CHIRURGIEN AVANT DE VOUS DÉCIDER POUR VOTRE INTERVENTION :

- Pourquoi me recommandez-vous cette chirurgie particulièrement ?
- Y a-t-il d'autres solutions chirurgicales pour mon cas et pourquoi ne me les recommandez-vous pas ?
- Si je ne me fais pas opérer, mon état va-t-il se dégrader ?
- Comment se passe l'acte chirurgical et en avez-vous l'expérience ? Quel est le temps opératoire ? Quelle est la durée de l'hospitalisation ? Aurai-je beaucoup de douleurs et comment la traiter ?
- Quels sont les risques et/ou complications encourus pour cette chirurgie ?
- Quels sont les bénéfices pour moi à être opéré et quel résultat final puis-je espérer ?
- Au bout de combien de temps pourrai-je reprendre mon travail ou mes activités sportives et quelle sera la durée totale de ma convalescence ?
- Me recommandez-vous un second avis ?

Si vous utilisez la version numérique :

- Je certifie avoir lu et compris toutes les pages de ce document et je coche la case pour le signer numériquement.

Si vous utilisez la version manuscrite :

- Date de remise du document au patient (e) :
- Date et signature du patient (e) :

Pages précédentes à parapher