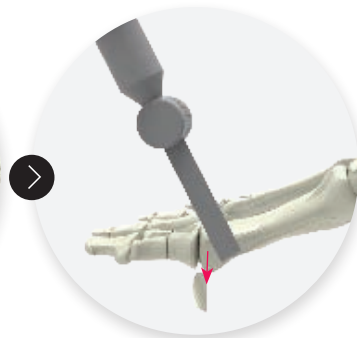


TECHNIQUE DE POSE : HALLUX VALGUS

ÉTAPE 1 OSTÉOTOMIE DU PREMIER MÉTATARSIEN (M1)



Hallux Valgus



A. Exostosectomie

A l'aide d'une scie oscillante ou d'une fraise percutanée, réséquer l'exostose de la tête métatarsienne afin d'obtenir une surface plane.



B. Ostéotomie en chevron ('en V')

1. Le premier trait de coupe est distal, dorsal, transversal et doit être initié sous contrôle visuel, en arrière de la surface articulaire, perpendiculairement à l'axe du deuxième métatarsien sur environ 5 mm de profondeur.
2. Le second trait de coupe est réalisé en direction de la diaphyse plantaire.



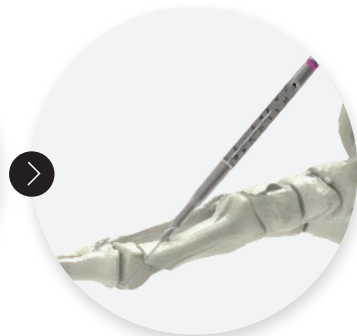
C. Translation osseuse

Translater latéralement le fragment distal pour corriger l'alignement. Une fixation temporaire à l'aide d'une broche peut-être utile afin de maintenir la correction.



D. Placement de la broche guide

Insérer la broche correspondant au diamètre de vis choisi (Ø0.8 mm pour vis Ø2.25 mm / Ø1.0 mm pour vis Ø2.6 et 3.0 mm – le code couleur des portes-broches vous aide à identifier facilement la broche à utiliser) à l'aide du guide ad hoc.



E. Détermination de la longueur de vis

Choisir l'ancillaire 3-en-1 (mesureur/fraise à chambrer/tournevis*) approprié au diamètre de la vis** et l'insérer à la main sur la broche guide jusqu'au contact de l'os. La lecture de la longueur de vis nécessaire se fait sur le mesureur à l'arrière de la broche.

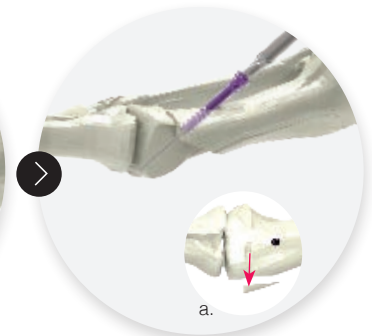
**Ces instruments sont disponibles séparément et utilisés avec le manche encliquetable et non au moteur.*

***Chaque ancillaire dispose d'une bague silicone de couleur correspondant au code couleur de la vis utilisée.*



F. Préparation manuelle de la première corticale

Préparer la première corticale à la main à l'aide de la partie fraise à chambrer de ce même ancillaire 3-en-1, afin que la tête de vis s'insère en toute sécurité. NB : Veiller à ne pas exagérer cette préparation afin que la compression obtenue soit optimum.



G. Insertion de la vis

La propriété auto-forante de la vis permet de l'insérer sans forage préalable à l'aide du tournevis situé à l'extrémité de l'ancillaire 3-en-1*. Finaliser à la main l'insertion de la vis afin que la tête soit totalement enfouie dans l'os. Extraire les broches et réséquer le débord osseux médial du fragment dorsal (a.).

**En présence d'une corticale dense, un forage préalable demeure recommandé.*



RÉSULTAT INTERMÉDIAIRE

ÉTAPE 2 OSTÉOTOMIE PHALANGIENNE (P1)



H. Ostéotomie de varisation

L'ostéotomie de Akin de P1 est réalisée à l'aide d'une fraise percutanée.



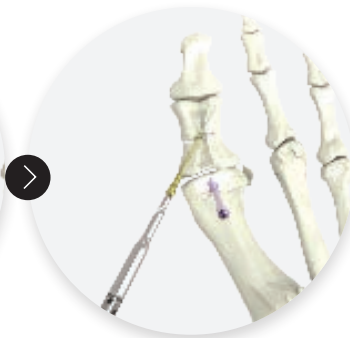
I. Détermination de la longueur de vis

Fixer l'ostéotomie de varisation à l'aide de la broche appropriée au diamètre de vis choisi. Insérer-la jusqu'à effleurement de la seconde corticale. Choisir l'ancillaire 3-en-1 approprié pour déterminer la longueur de la vis (Cf. E).



J. Préparation manuelle de la première corticale

Préparer la première corticale à la main à l'aide de la partie fraise à chamber de ce même ancillaire 3-en-1, afin que la tête de vis s'insère en toute sécurité.



K. Insertion de la vis

Insérer la vis*, correspondant à la longueur mesurée, à l'aide de l'embout tournevis du 3-en-1.

Finaliser à la main l'insertion de la vis afin que la tête soit totalement enfouie dans l'os. Extraire la broche.

**En présence d'une corticale dense ou d'une fixation bicorticale, un forage préalable demeure recommandé.*

RÉSULTAT FINAL

