

Fig. 3 - détermination par la navigation de l'alignement de la PTG, de l'extension obtenue et de l'équilibrage ligamentaire en extension.

La navigation des PTG permet donc un contrôle précis, objectif, et en temps réel de l'ensemble des paramètres qui conditionnent le résultat fonctionnel d'une PTG (Figure 3). Cette technologie permet donc d'espérer une optimisation des résultats fonctionnels et de la longévité des PTG à long terme.

Les données les plus récentes de la littérature ont montré une diminution significative du risque de défaut d'alignement avec la navigation (réduction des « outliers »), ainsi qu'une meilleure reproductibilité du positionnement des implants.

En outre, les données du registre Australien montrent une réduction significative du risque de révision de PTG chez les sujets jeunes ayant bénéficié d'une PTG par navigation. Enfin, une revue récente de la littérature (2020) montre des scores de satisfaction légèrement supérieurs pour les patients ayant bénéficié d'une PTG par navigation. Des données à plus long recul sont encore nécessaires.

Conclusion

La navigation est une technologie qui répond avec précision et fiabilité aux limites des instrumentations standards « mécaniques ». Ses évolutions (miniaturisation des dispositifs, ergonomie, convivialité des logiciels) au cours de la dernière décennie l'ont rendue plus attractive. Si elle allonge de quelques minutes la durée opératoire, elle présente l'avantage de sécuriser le geste opératoire par un contrôle en temps réel des différents paramètres pour aider le chirurgien à atteindre l'objectif fixé lors de la planification pré-opératoire.

Les données récentes de la littérature confirment l'intérêt de la navigation pour réduire significativement le risque d'erreur d'alignement. Des données encourageantes émergent, rapportant un risque de révision moindre pour les PTG implantées avant 65 ans par navigation, et des résultats fonctionnels légèrement supérieurs à ceux obtenus avec des systèmes conventionnels.

A l'heure où l'informatique et les innovations technologiques ont envahi notre quotidien, dans nos maisons comme au cours de nos déplacements, il n'y a rien de surprenant à voir entrer les ordinateurs dans les blocs opératoires...

Cette évolution ouvre des perspectives prochaines prometteuses, en particulier le développement de systèmes de navigation dits « actifs », où la navigation peut être couplée à un bras robotisé pour l'exécution des coupes osseuses avec des niveaux de précision toujours plus performants, dans l'espoir de toujours améliorer le service rendu aux patients.



« L'oignon ne doit plus vous faire pleurer mesdames »

Rien ne sert de souffrir, venez plutôt consulter !

Dr. Rayan Baalbaki, Chirurgie orthopédique et Traumatologie,
Clinique de Montchoisi, Lausanne

Les talons font partie intégrante de la garde-robe féminine. Mais, au-delà du look, les talons provoquent-ils vraiment des déformations du pied, appelées hallux valgus ou plus communément oignons ? Rencontre avec le Dr Rayan Baalbaki, spécialiste en chirurgie du pied à la Clinique de Montchoisi à Lausanne.

Qu'est-ce que l'hallux valgus ?

Il s'agit d'une déformation lente et progressive du gros orteil, plus communément appelé « oignon ». Cette déformation se retrouve beaucoup plus fréquemment chez la femme que chez l'homme : elle touche en général 9 femmes pour 1 homme.

Est-ce lié à l'âge ?

Il existe deux types d'hallux valgus : le juvénile, plutôt constitutionnel, apparaissant lors de la croissance vers l'adolescence, et le dégénératif, le plus fréquent, apparaissant chez le sujet adulte. Donc oui, tout comme l'arthrose, l'hallux valgus tend à se développer avec l'âge et le vieillissement des structures ostéo-articulaires.

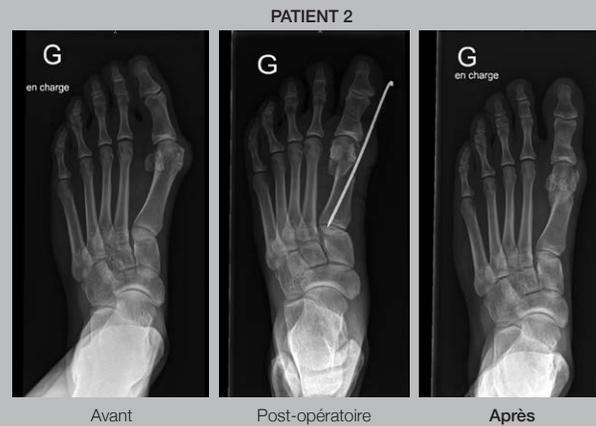
Toutefois, il n'y a pas vraiment de limite d'âge ni de déformation – petite ou grande – pour envisager une opération. Il est nécessaire de proposer un traitement à la carte, adapté à chaque patient, en fonction de ses attentes, sa qualité de vie, sa demande fonctionnelle, ses comorbidités, ...

Les talons ont-ils un effet direct sur la déformation du pied appelée hallux valgus ?

Certes, les chaussures serrées, étroites, pointues et les talons peuvent aggraver un terrain prédisposant. Toutefois, beaucoup de femmes qui portent des talons aiguilles au quotidien ne développeront jamais d'hallux valgus.

Il s'agit avant tout d'une origine multifactorielle avec un facteur génétique prédisposant important (pieds égyptiens par ex. : premier orteil plus long que le deuxième), pieds plats, hyperlaxité ligamentaire, ...

Les femmes ne doivent donc pas se culpabiliser de porter des talons.



Peut-on prévenir un hallux valgus et l'éviter? Si oui, comment?

Oui, tout à fait. Si vous avez des prédispositions et que la déformation se développe progressivement, la première chose à faire est d'adapter les chaussures. Je dis toujours à mes patientes qu'il est plus facile d'adapter la chaussure au pied, que le pied à la chaussure. Il est donc recommandé de mettre des chaussures larges, confortables, avec idéalement une semelle orthopédique sur mesure, conçue par un podologue ou un bottier orthopédiste. Il existe aussi des orthèses interdigitales à mettre entre les orteils, pour qu'ils ne se chevauchent pas.

Quand l'opération est-elle nécessaire?

La chirurgie est indiquée et recommandée pour les déformations qui deviennent gênantes au quotidien. En effet, certaines femmes voient leur déformation augmenter ou les douleurs devenir invalidantes, malgré le port de chaussures adaptées et de semelles sur mesure. Dans ces cas-là, il est recommandé de ne pas attendre que la déformation se péjore et s'aggrave et se diriger vers une prise en charge chirurgicale.

Comment se déroule une intervention?

Deux grandes familles de chirurgie cohabitent: la plus ancienne, traditionnelle, se pratique à ciel ouvert, alors que depuis le début des années 2000, la chirurgie percutanée ou mini-invasive (MIS en anglais Minimal Invasive Surgery), plus respectueuse des tissus, s'impose peu à peu.

Nous pouvons même parler d'une «nouvelle vague» qui déferle dans le monde de la chirurgie du pied et de la cheville. **«Le Tsunami» de la chirurgie percutanée.**

A noter que l'intervention percutanée reste difficile et nécessite une formation spécifique, car les gestes osseux et tendineux sont effectués par des incisions millimétriques de la peau. Grâce à ces nouvelles techniques, les avantages sont nombreux: le temps opératoire est réduit, l'agression chirurgicale est moins, les cicatrices quasiment inexistantes (millimétriques) et les patientes ont beaucoup moins de douleurs, voire aucune (chez presque 20%).

Mais attention, le seuil de la douleur est variable pour chaque personne.

Enfin, puisque l'agressivité sur les tissus demeure faible, la récupération est plus rapide: les patientes peuvent marcher avec une chaussure orthopédique spéciale directement après l'opération pour une durée de 4 à 6 semaines.

Le suivi post-opératoire rapproché reste capital afin de s'assurer d'une bonne évolution.

L'Occitane est l'ambassadeur de la Provence, une invitation pour les sens à ressentir intensément l'énergie et la tranquillité de la flore méditerranéenne à travers l'odorat, le regard et le toucher. L'Occitane propose un style de vie méditerranéen avec des produits pour le corps, le visage, les cheveux ainsi qu'une gamme de parfums à base d'arômes végétaux et conjugue les valeurs et la culture de cette région.



L'histoire de L'Occitane commence en 1976, bien avant que les produits naturels ne soient à la mode, avec la vision du fondateur de l'entreprise, Olivier Baussan, à savoir préserver la nature en Provence tout en utilisant les bienfaits de plantes, soutenir les personnes malvoyantes et promouvoir l'entrepreneuriat féminin dans les pays en développement.

L'entreprise est aujourd'hui étroitement impliquée dans la vie économique et le développement culturel de la Provence et de la région méditerranéenne.