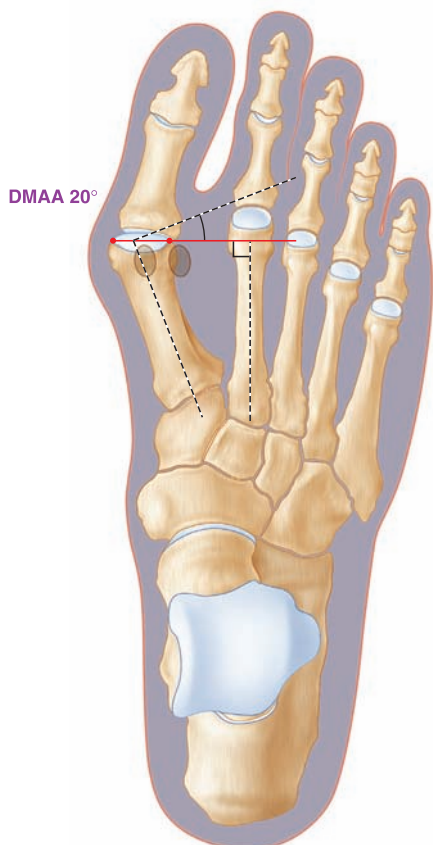


SITUATIONS CLINIQUES

Document réalisé par le groupe TALUS du GECO (www.geco-medical.org) - 2004.

GECO

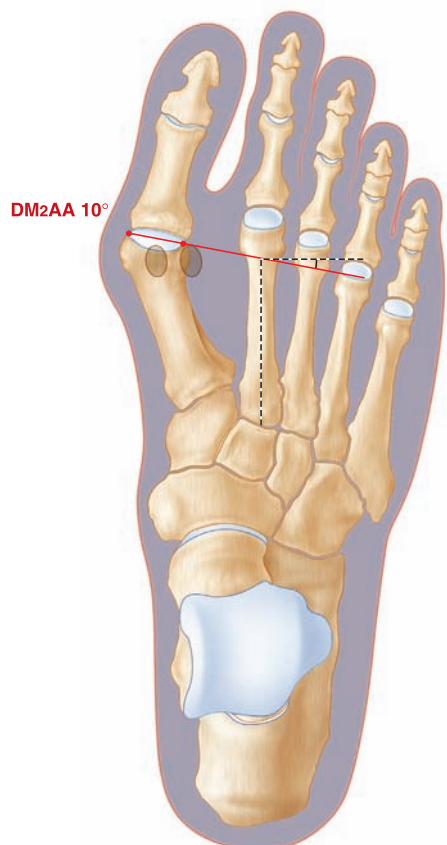
L'analyse des angles et de la congruence amène à décrire des situations cliniques très précises qui impliquent une prise en charge adaptée



1 : LE DM2AA = 0 HALLUX VALGUS CONGÉNITAL MODÉRÉ

- > Il existe alors un métatarsus varus et un DMAA positif ($\text{DMAA} > 7^\circ$),
- > Angle M1-M2 modéré,
- > L'articulation est le plus souvent congruente,

La correction consiste en une simple translation de la tête.



2 : LE DM2AA EST POSITIF HALLUX VALGUS CONGÉNITAL SÉVÈRE

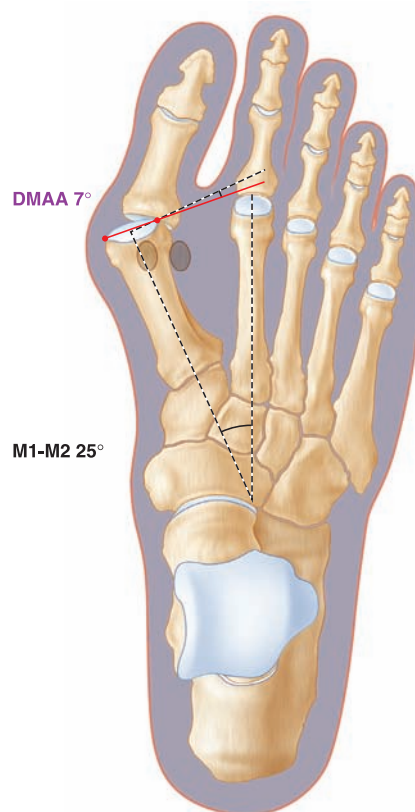
- > Le DMAA est nettement positif,
- > L'articulation est le plus souvent congruente,

La correction consiste en une varisation de la tête (dérotation médiale) associée à une translation.

3 : LE DM2AA EST NÉGATIF

- > Avec ou sans anomalie du DMAA,
- > Il existe un Métatarsus varus (angle M1-M2 $> 16^\circ$),
- > Il existe une incongruence articulaire.

La correction consiste en une translation, une valgisation de la tête (dérotation latérale), et le plus souvent un raccourcissement du premier rayon métatarso-phalangien.



4 : ANOMALIE SUR LA PHALANGE

- > A corriger indépendamment des tableaux cliniques précédents,
- > L'ostéotomie phalangienne permet de corriger :
 - une hallomégalie,
 - un valgus phalangien (crosse de la phalange),
 - une pronation.



Exemple d'une formule égyptienne avec crosse et pronation de la phalange

Document subventionné par :