



DIRECTEURS DU COURS

Farid Ismael, MD, Morocco

Samir Karrakchou, MD, Morocco

DIRECTEUR TECHNIQUE

Miquel Dalmau-Pastor, PhD, SPAIN

**Cours de Base sur Specimen
Chirurgie mini-invasive
et percutanée du pied
18 DECEMBER 2022**

Barcelone - Espagne

www.mifas.org

Cours en français 





The poster features a background image of the Sagrada Família in Barcelona at night, illuminated with blue spotlights. On the left side, there are three logos: MIFAS by Greemip, GRECMIP Morocco, and SMACOT. A central text box lists the course directors: Farid Ismael, MD, Morocco; Samir Karrakchou, MD, Morocco; and Miquel Dalmau-Pastor, PhD, SPAIN. The main title of the course is 'Cours de Base sur Specimen Chirurgie mini-invasive et percutanée du pied', dated '18 DECEMBER 2022', and held in 'Barcelone - Espagne'. The website 'www.mifas.org' and 'Cours en français' with a French flag are also mentioned.

MIFAS
by Greemip

GRECMIP
Morocco

SMACOT

DIRECTEURS DU COURS
Farid Ismael, MD, Morocco
Samir Karrakchou, MD, Morocco
DIRECTEUR TECHNIQUE
Miquel Dalmau-Pastor, PhD, SPAIN

Cours de Base sur Specimen
Chirurgie mini-invasive
et percutanée du pied
18 DECEMBER 2022
Barcelone - Espagne

www.mifas.org

Cours en français 



Métatarsalgies Technique Chirurgicale Soins Post Opératoires

Samir Karrakchou
Temara



Distal Metatarsal Minimally Invasive Osteotomy - DMMO

Ostéotomie

- extra articulaire
- cervicale oblique (45°)
- axiale
- non fixée (auto ajustement à l'appui)

DMMO # ostéotomie de Weil per cutanée



INSTRUMENTATION

Beaver

Décolleur (ou pince Halstead)

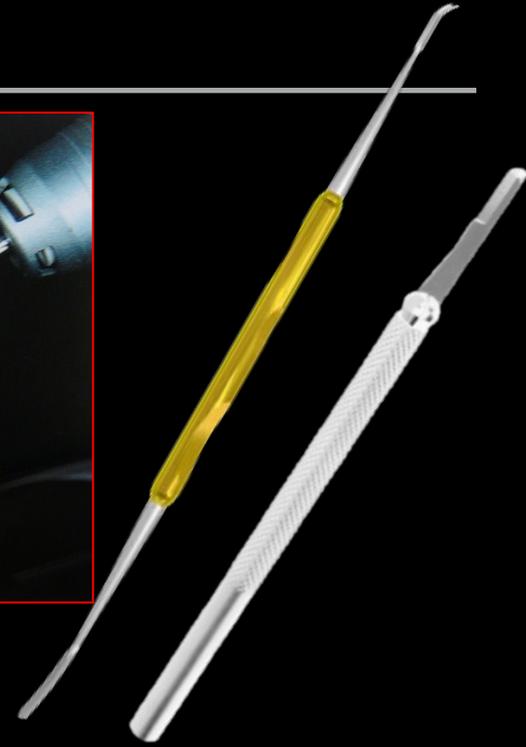
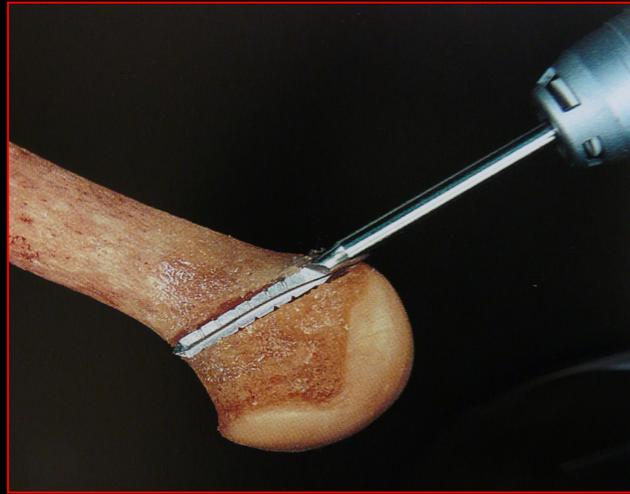
Fraise Shannon droite courte
12mm X 2 mm Ø

Scopie

Sans garrot

ou avec garrot

Irrigation (sérum)



ETAPES TECHNIQUES

- **Repérage** manuel de la tête métatarsienne
- **Incision** longitudinale au Beaver
- **Décollement** des parties molles au contact du col métatarsien
- **Positionnement** de la fraise dans les trois plans
- **Ostéotomie oblique** par mouvement de rotation autour du métatarsien
- **Suture +/-**



ETAPES TECHNIQUES

Repérage manuel de la tête métatarsienne

- Mise en flexion des MP (si impossible => arthrolyse per cutanée)
- Ne pas choisir un(e) patient(e) obèse pour débiter



ETAPES TECHNIQUES

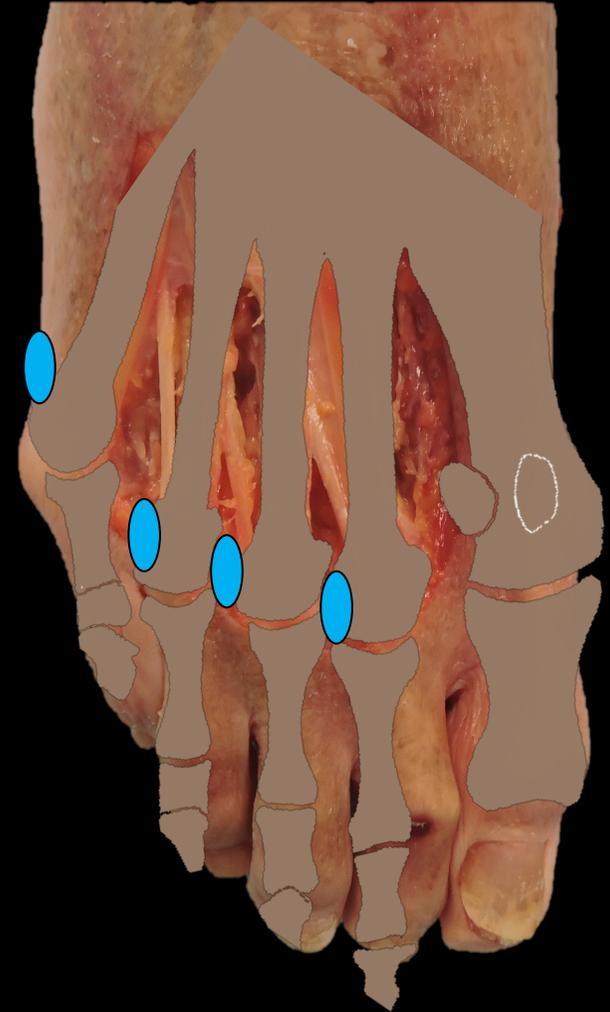
Incision au Beaver

- longitudinale
- para céphalique
- médiale ou latérale

Droitier



Gaucher



ETAPES TECHNIQUES

Décollement

- Trouver le contact osseux
- Chambre de décollement à l'élevateur ou pince Halstead (courbe)



ETAPES TECHNIQUES

Positionnement

- Position sagittale : inclinaison à 45°
- Position horizontale : cervicale
- Position frontale : perpendiculaire à l'axe du métatarsien



ETAPES TECHNIQUES

Position sagittale

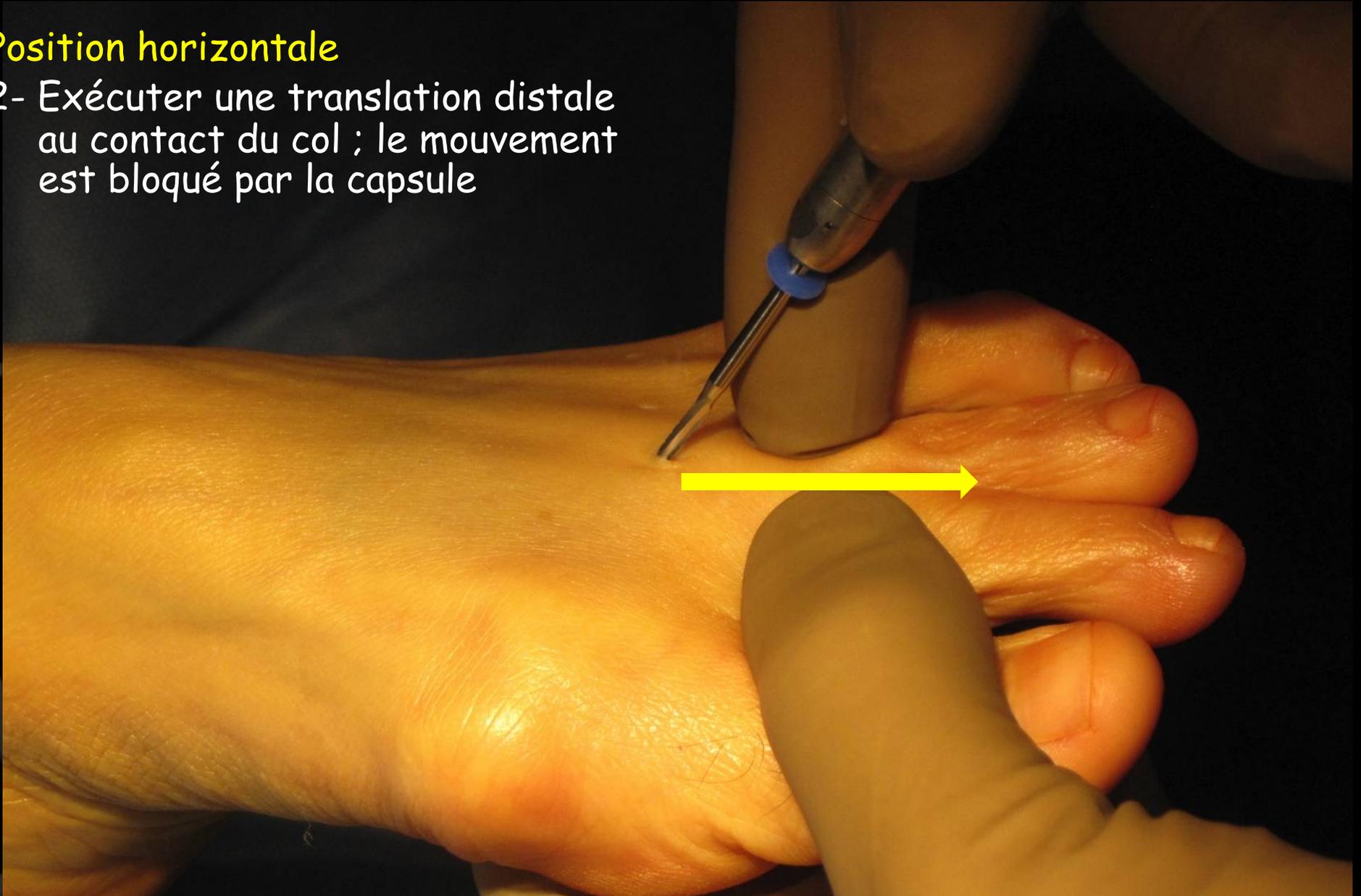
- 1- Positionner la fraise à 45° par rapport au métatarsien



ETAPES TECHNIQUES

Position horizontale

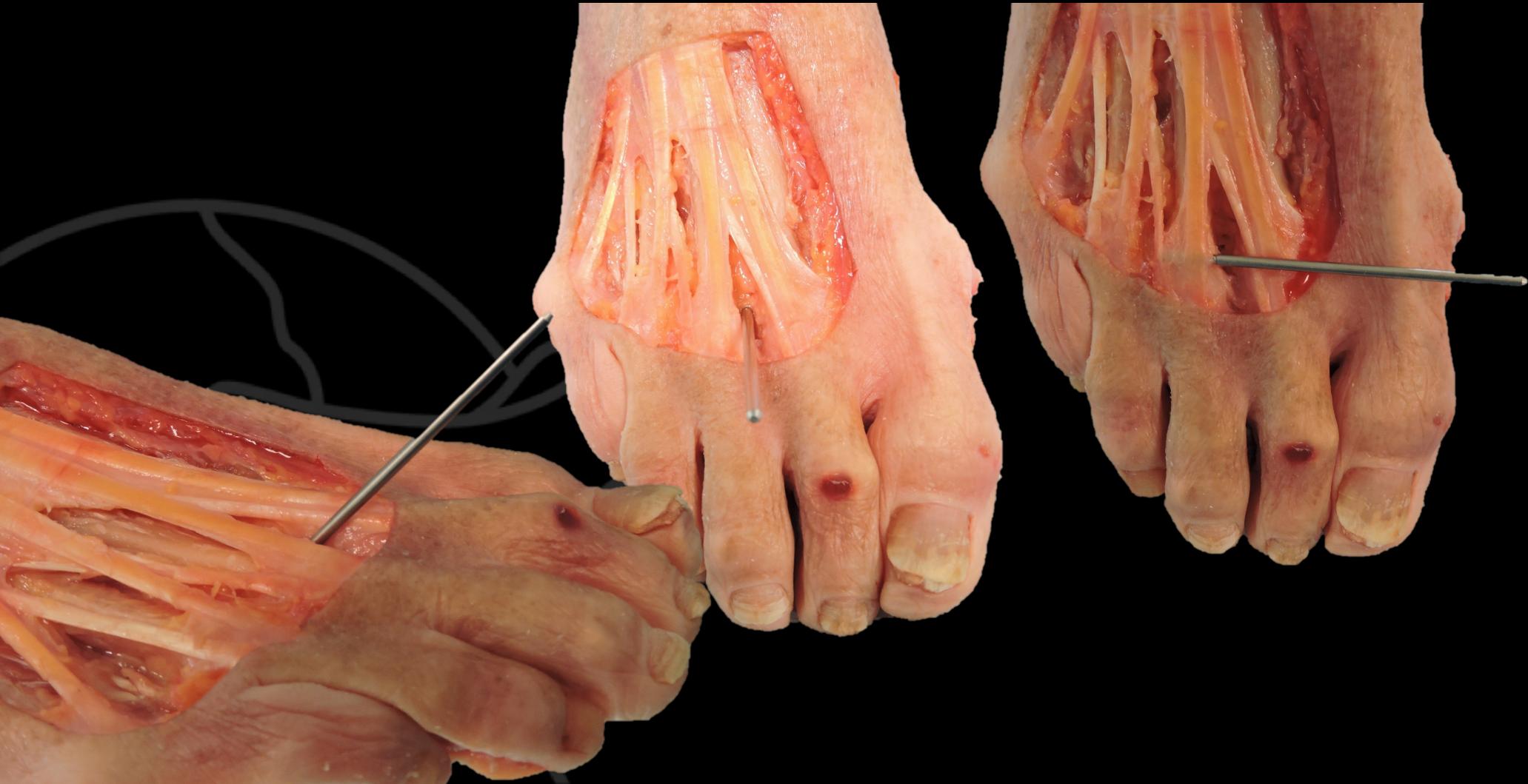
2- Exécuter une translation distale au contact du col ; le mouvement est bloqué par la capsule



ETAPES TECHNIQUES

Position frontale : perpendiculaire à l'axe du métatarsien

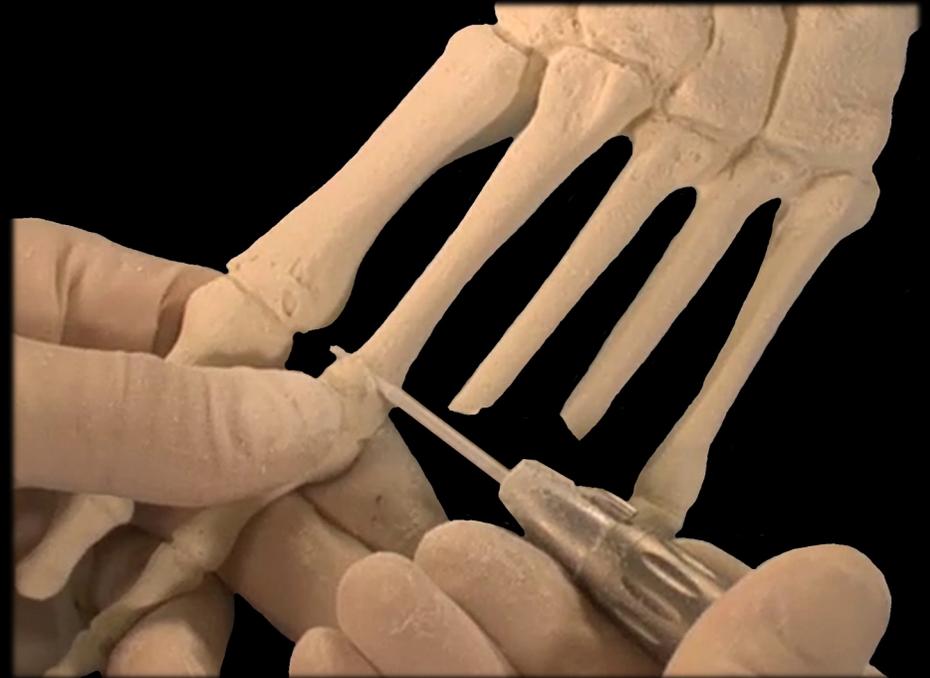
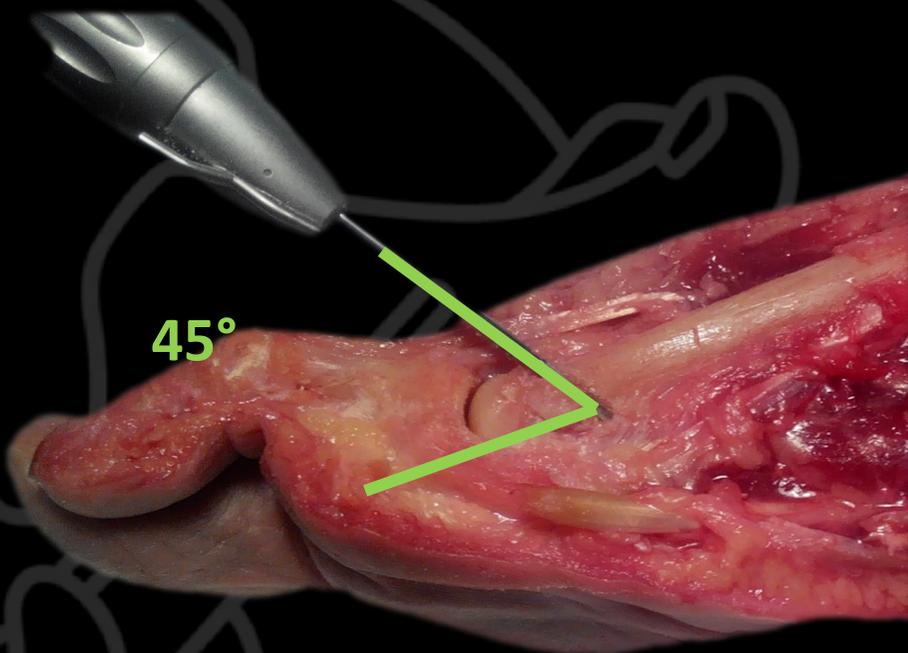
3- Exécuter un mouvement de rotation autour du métatarsien



ETAPES TECHNIQUES

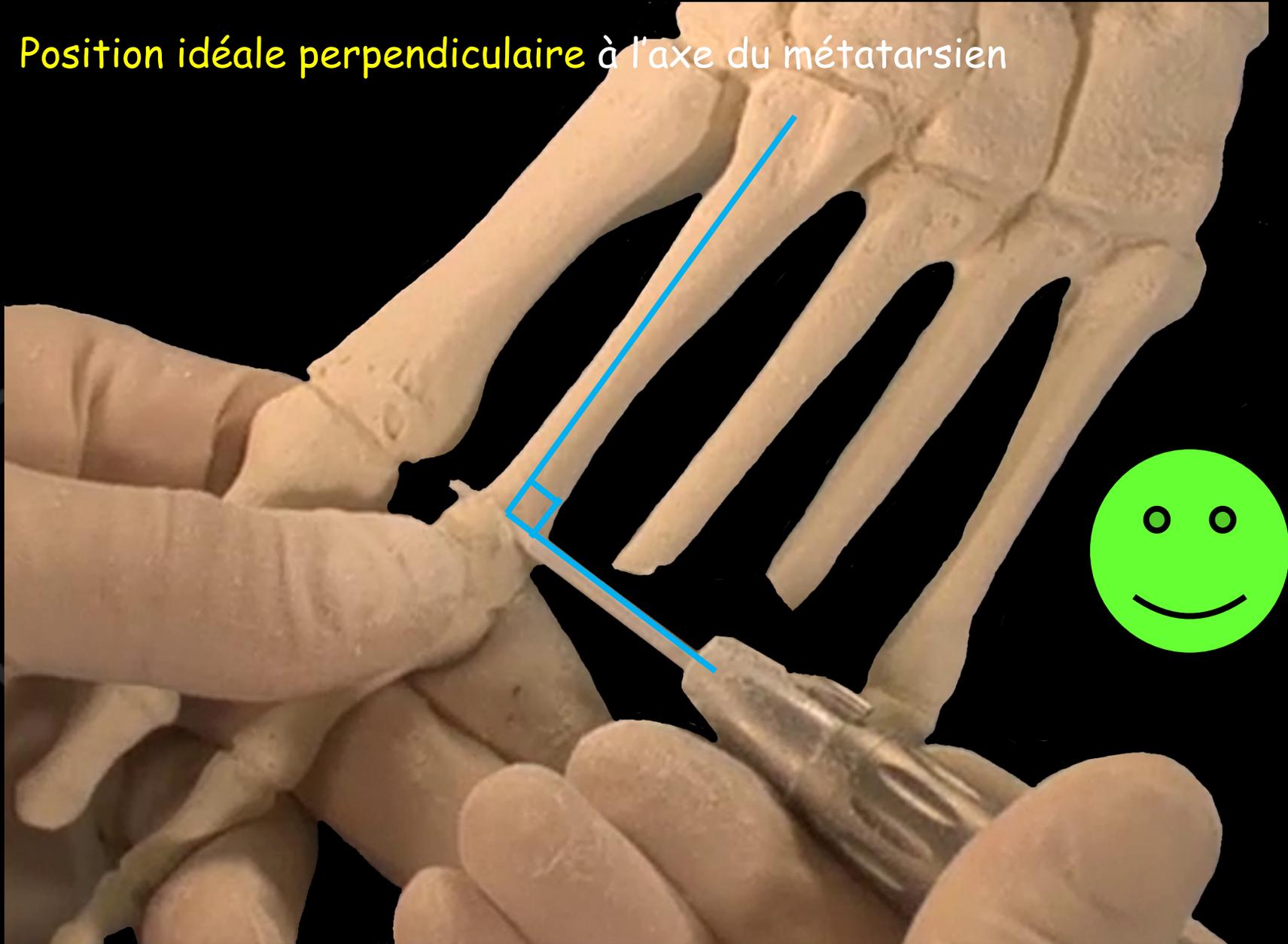
Ostéotomie = mouvement de rotation SUPINATION

- **Position de départ à 45° au contact du col:** débuter le fraisage pour sentir l'amorçage de l'ostéotomie
- **Mouvement de rotation du POIGNET** autour du métatarsien: en gardant l'obliquité à 45°
- **Mouvement d'élévation du métatarsien:** ne pas faire levier sur le pied (risque de brûlure de la peau)
- **Position finale perpendiculaire** à l'axe du métatarsien



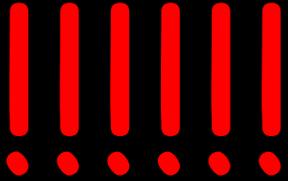
ETAPES TECHNIQUES

Position idéale perpendiculaire à l'axe du métatarsien



ETAPES TECHNIQUES

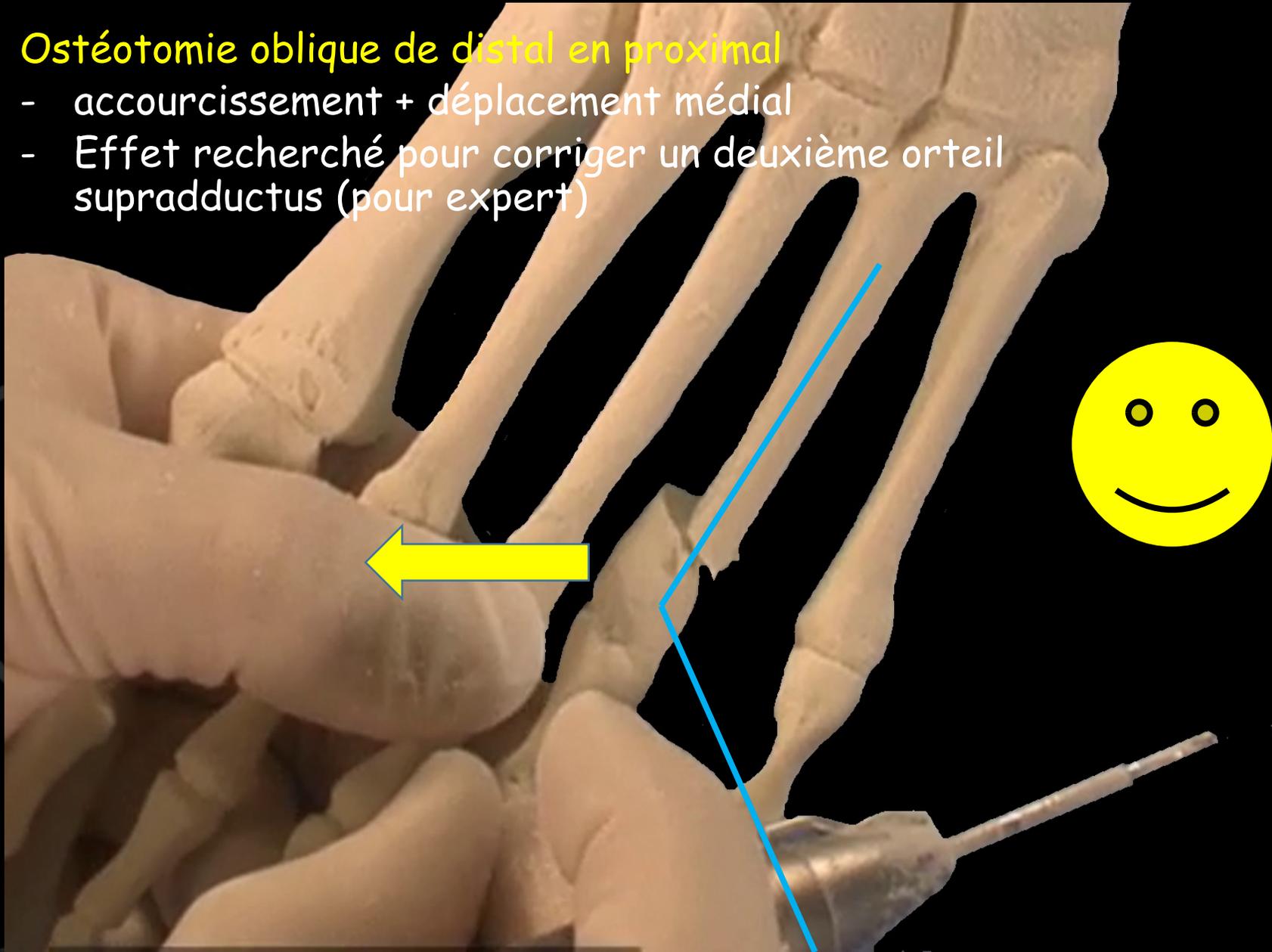
Ostéotomie oblique de distal en proximal



ETAPES TECHNIQUES

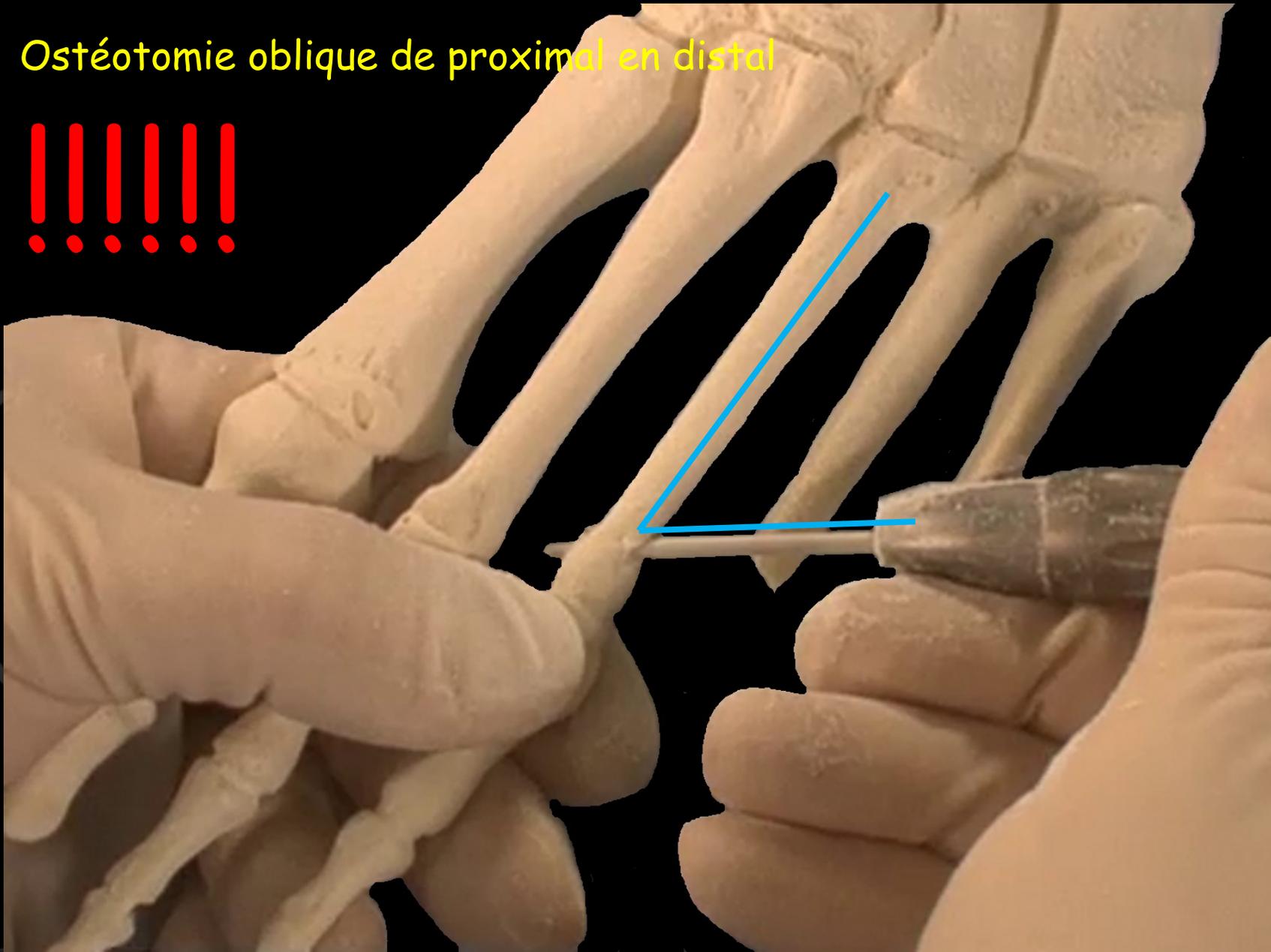
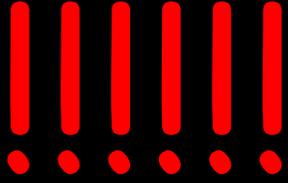
Ostéotomie oblique de distal en proximal

- raccourcissement + déplacement médial
- Effet recherché pour corriger un deuxième orteil supraductus (pour expert)



ETAPES TECHNIQUES

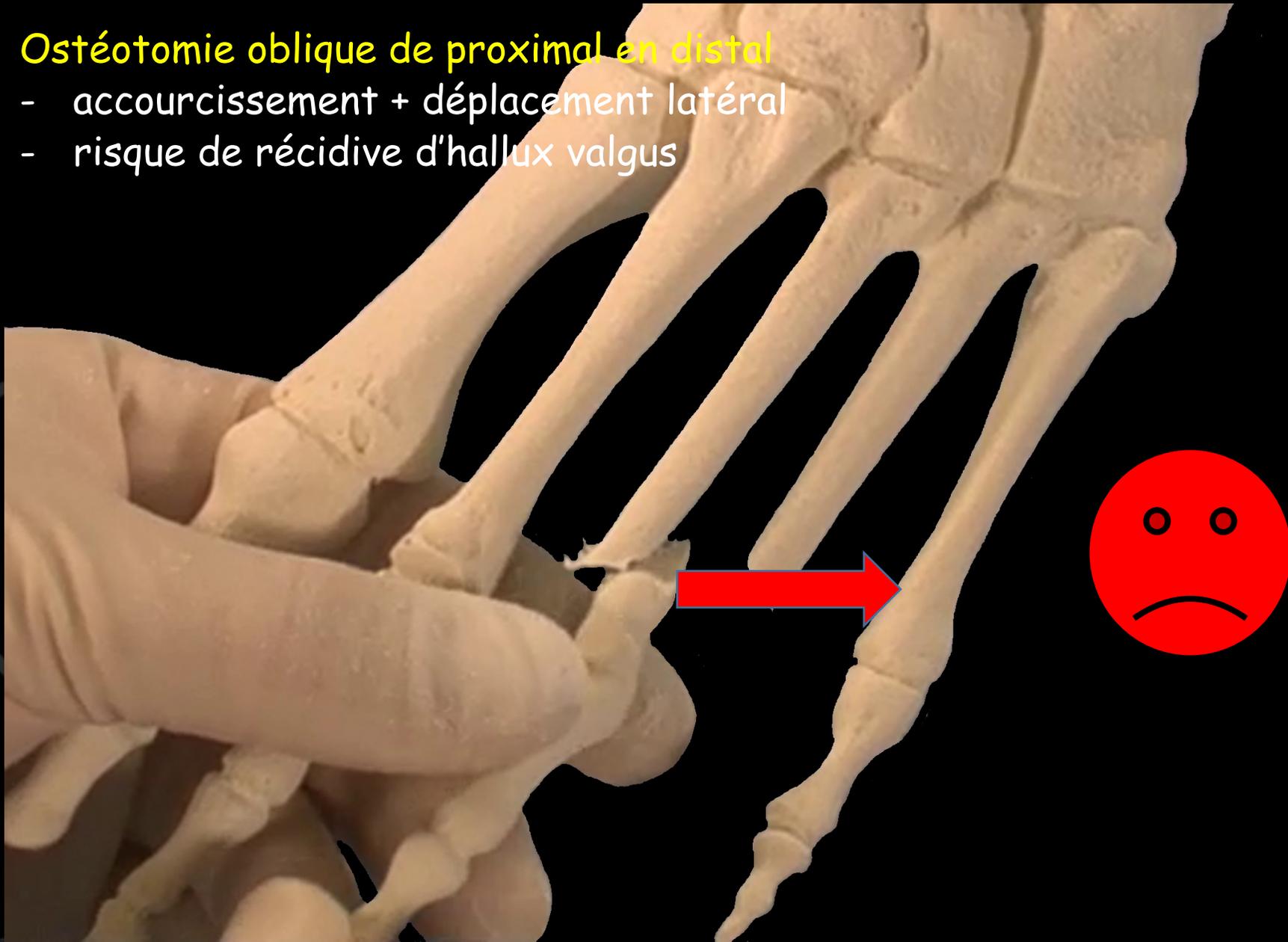
Ostéotomie oblique de proximal en distal



ETAPES TECHNIQUES

Ostéotomie oblique de proximal en distal

- accourcissement + déplacement latéral
- risque de récurrence d'hallux valgus



ETAPES TECHNIQUES



PANSEMENT

Cravates en traction médiale et plantaire



PANSEMENT

Cravates puis strapping en traction médiale et plantaire



SUITES OPERATOIRES

- Appui immédiat avec chaussures post opératoires (pas de Barouk I)
- Contrôle cicatrisation à 15 jours
- Contrôle à 1 mois $\frac{1}{2}$ => rééducation
- Contrôle de la consolidation à 3 mois



And if you want to learn more...

Welcome in Brazil



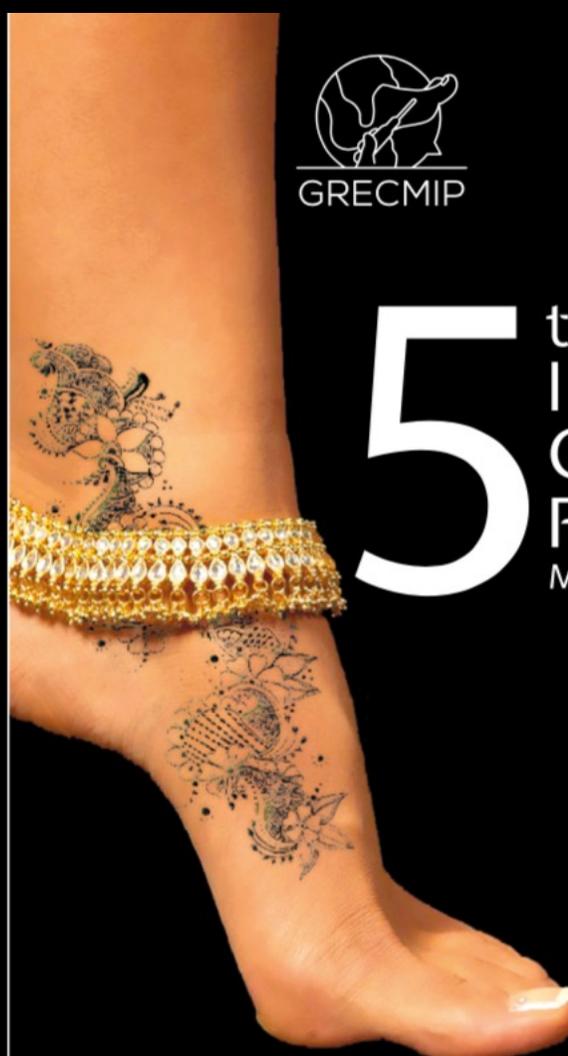
VENUE
Windsor Barra Hotel

OFFICIAL LANGUAGE
English 

**6th International Congress
of Foot & Ankle Minimally
Invasive Surgery**

5-7 October | Rio de Janeiro
2023 | Brazil

Merci



5th International Congress of Foot & Ankle Minimally Invasive Surgery

Congress co Presidents
S. Karrakchou
F. Ismael

21-23 MARCH
MARRAKECH
2019

Savoy le Grand Hôtel

With the **COMPLIANT** status of the **ETHICAL MEDTECH**

With Collaboration



Information & Registration

Beyond Com - 55, Imam Ibn Hazm, El Qods 20610, Casablanca Morocco
Phone : +212 5 22 755 756, Fax : +212 5 22 76 7202, Email : beyondcom.3c@gmail.com
www.beyondcom.ma

www.grecmipmarrakech2019.com
www.grecmip.org

