



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

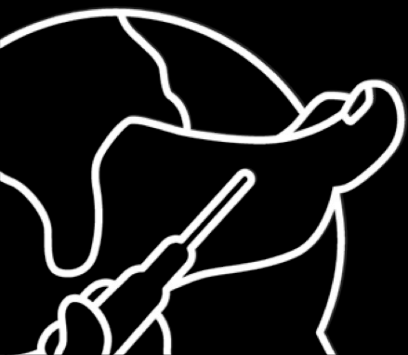
www.mifas.org

Cours en français 



OSTEOTOMIE DE AKIN

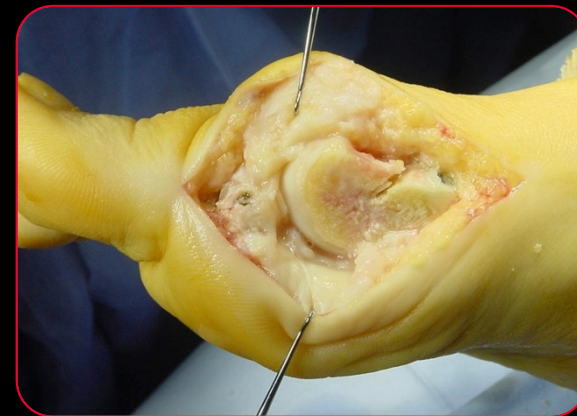
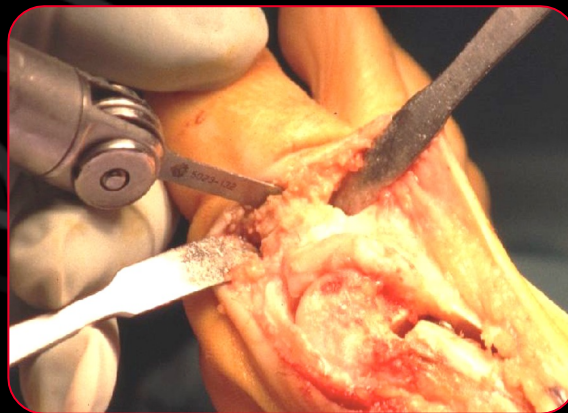
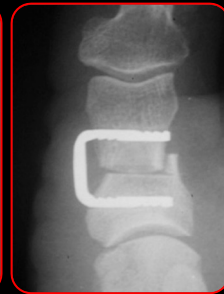
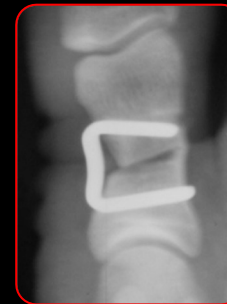
Dr J. Torrent



HISTORIQUE

AKIN 1925: soustraction médiale à ciel ouvert d'un triangle osseux.
oubliée, modifiée...

Remise au premier plan (L.S. Barouk),
pour pouvoir corriger le valgus phalangien
et raccourcir si nécessaire la première phalange.



Elle est pratiquement toujours associée à un autre geste
le plus souvent une ostéotomie du 1^{er} métatarsien

HISTORIQUE



À ciel ouvert...



Un des premiers gestes réalisables en percutané

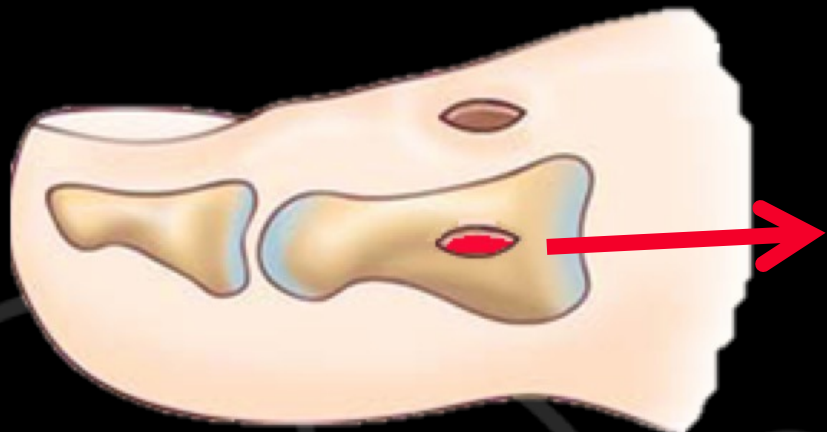
MATERIEL ET INSTRUMENTS



Pas de garrot si tous les gestes effectués sur le pied le sont en percutané.
Garrot en cas d'abord associé mini invasif.

VOIE D'ABORD

MEDIALE ++



DORSO MEDIALE

VOIE D'ABORD



Création d'une chambre de travail



VOIE D'ABORD

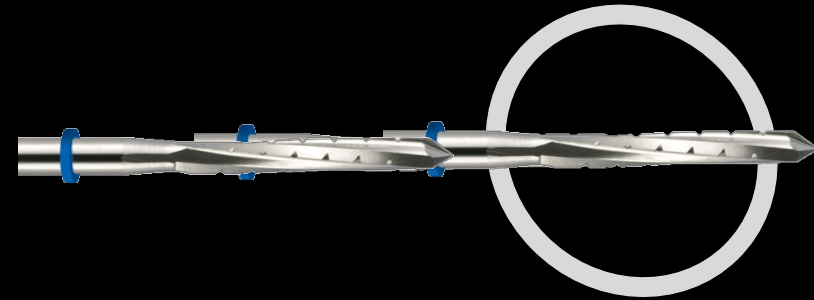


L' OSTEOTOMIE

1. Percer d'abord un tunnel bicortical

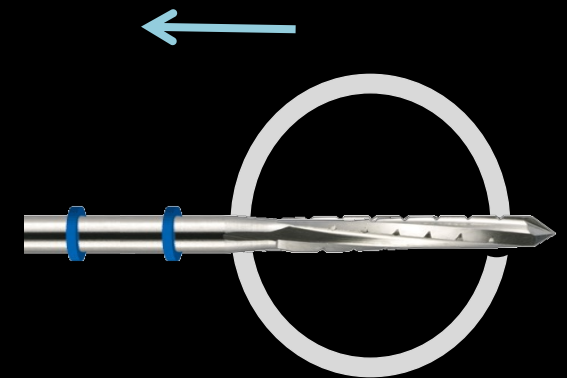


Métaphysaire proximal



L' OSTEOTOMIE

2. Retirer légèrement la fraise

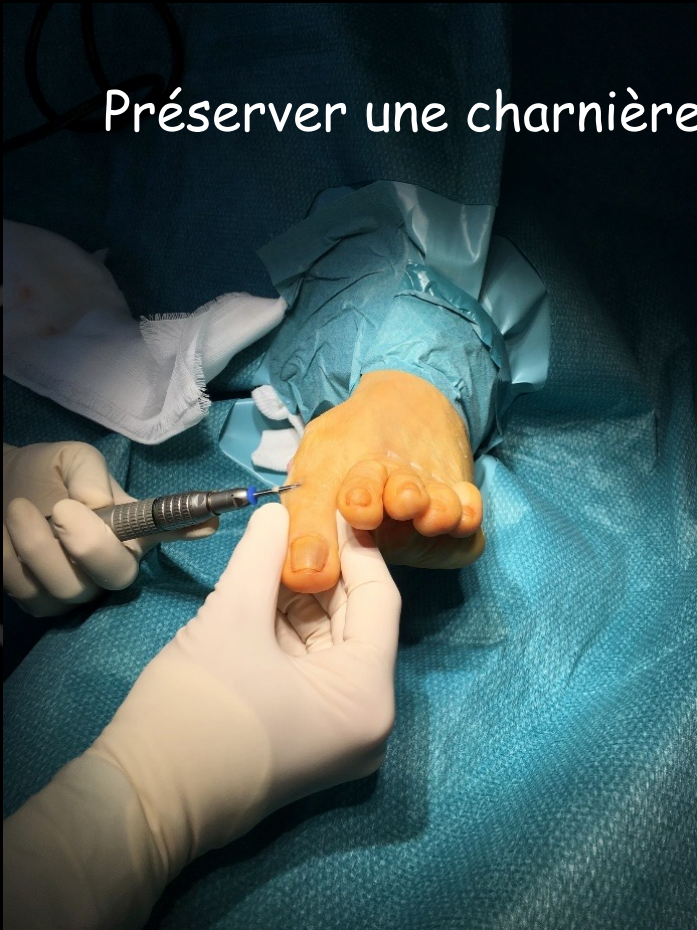


L' OSTEOTOMIE

3. Couper la corticale dorsale et supero médiale

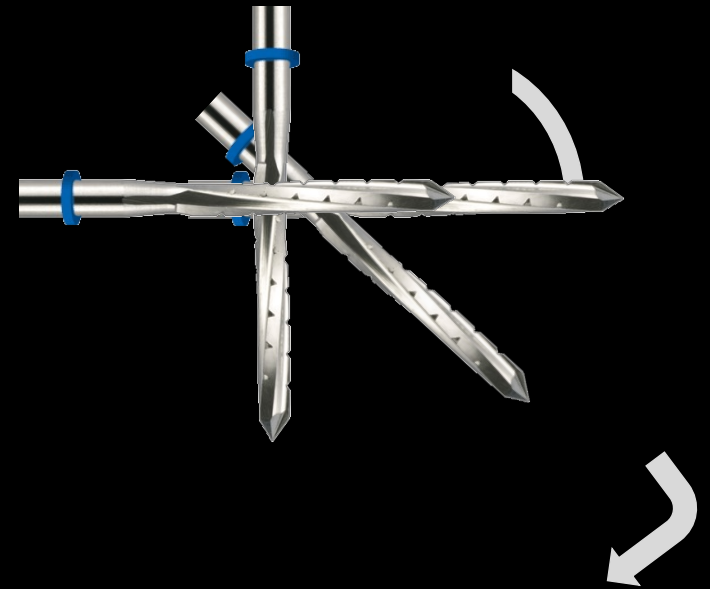
En abaissant la pièce à main

Préserver une charnière latérale



L' OSTEOTOMIE

4. Réintroduire la fraise dans le tunnel pour compléter l'ostéotomie au niveau de la corticale plantaire en relevant la pièce à main



L' OSTEOTOMIE

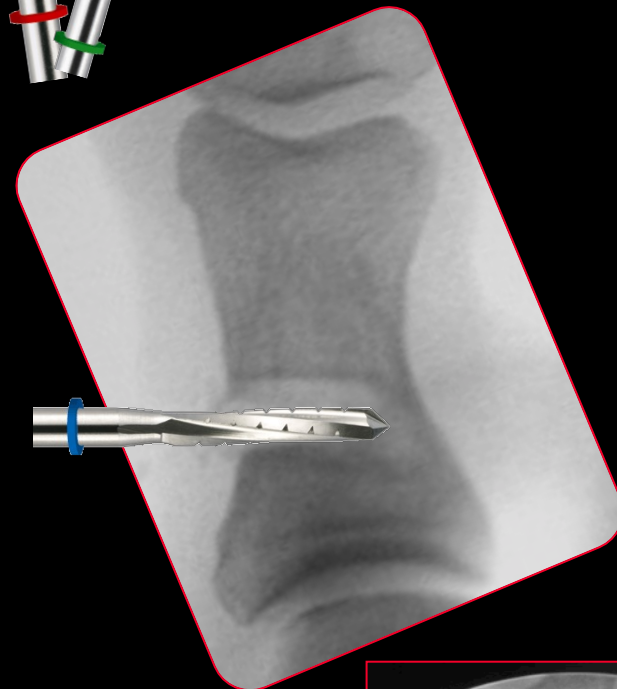
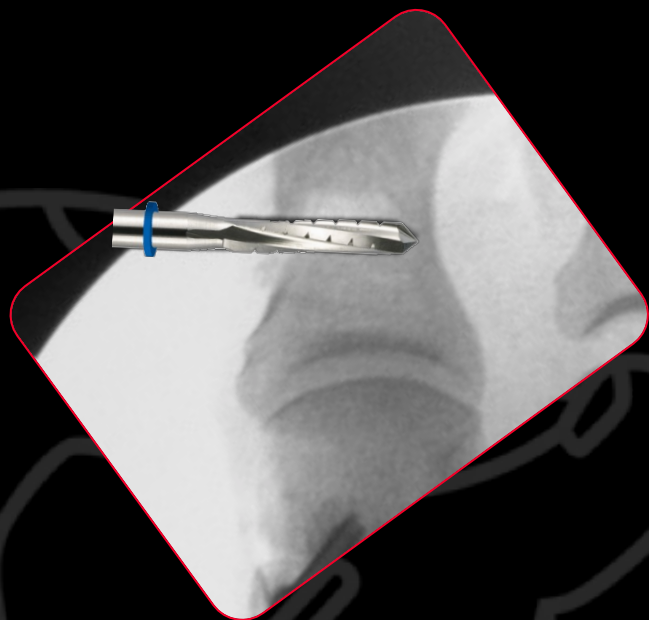


L' OSTEOTOMIE



ABORD DORSO MEDIAL

L' OSTEOTOMIE

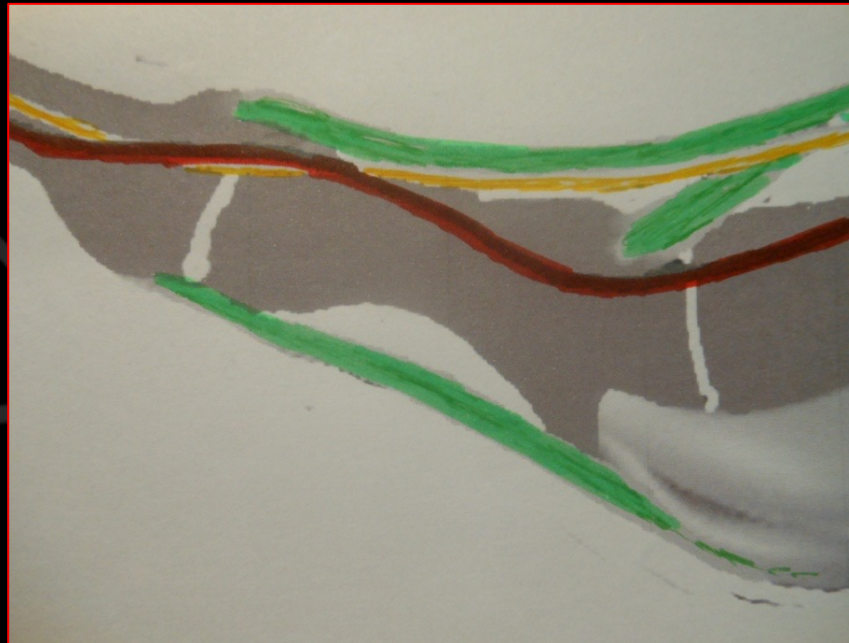


10°



L' OSTEOTOMIE

Attention à ne pas léser le F.H.L.



Maintenir l'orteil plutôt en flexion plantaire

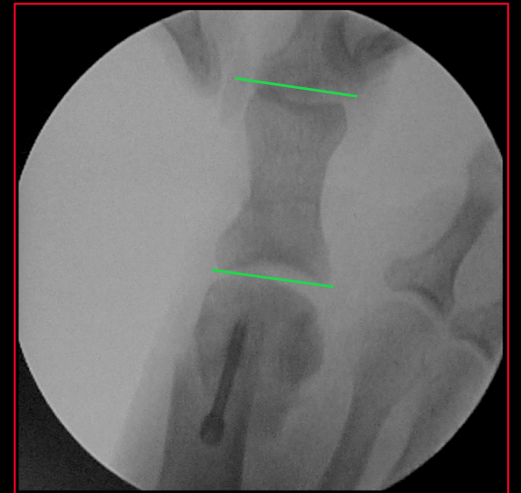
L' OSTEOTOMIE

5. FERMETURE DE L' OSTEOTOMIE

varus manuel



M de Prado. P. Golano.



SUITES OPERATOIRES : LE PANSEMENT

La fixation de l'ostéotomie n'est pas obligatoire

Stabilisation par le pansement



SUITES OPERATOIRES : REPRISE DE L'APPUI

Appui avec chaussure plate à semelle rigide immédiat

Premier pansement 10 - 15^{ème} jour

Orthoplastie jusqu'à la 4^{ème} semaine



QUAND FAUT IL FIXER L'OSTEOTOMIE ?



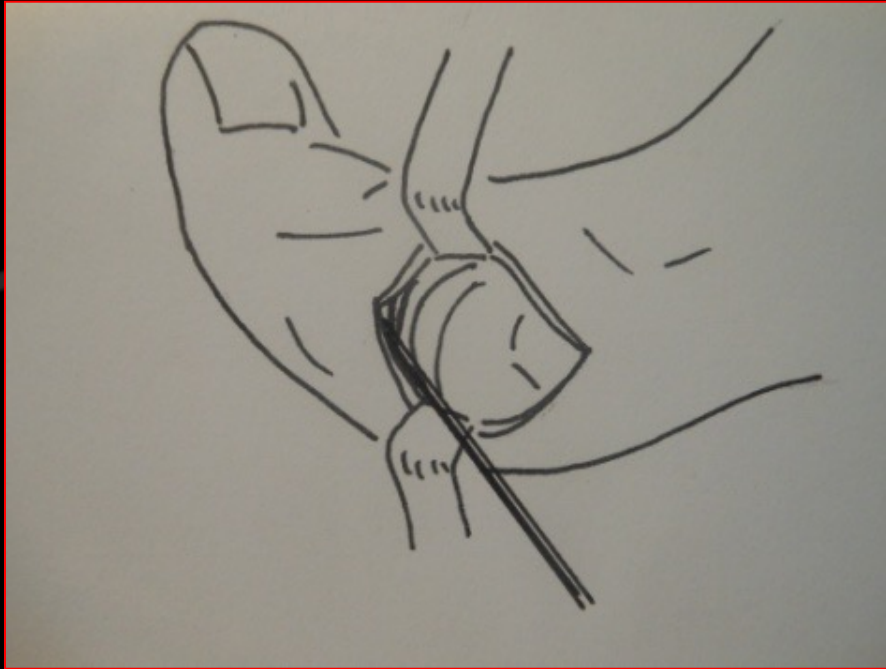
Si l'ostéotomie est instable.

Si on veut dérotter ou raccourcir la phalange.

Si on a l'habitude de le faire.

LA FIXATION

Un truc: préparer le point d'entrée de la broche avec la fraise



Facile en cas de chirurgie mini invasive du 1^{er} métatarsien

Direction proximale-distale, légèrement plantaire-dorsale

LA FIXATION



Plus difficile en cas de chirurgie percutanée

LA FIXATION

Mise en place de la broche guide puis vissage

Avec un contrôle fluoroscopique face et profil



Vis cannulée 2,5 en règle non compressive

VARIATIONS AUTOUR DE L'AKIN

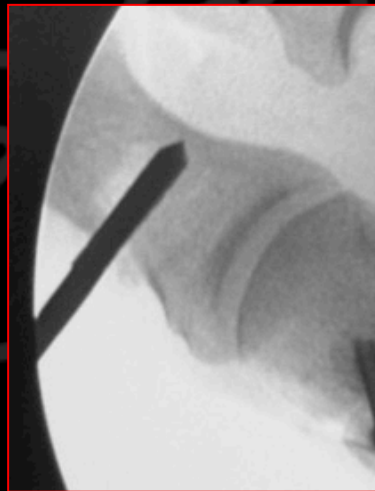
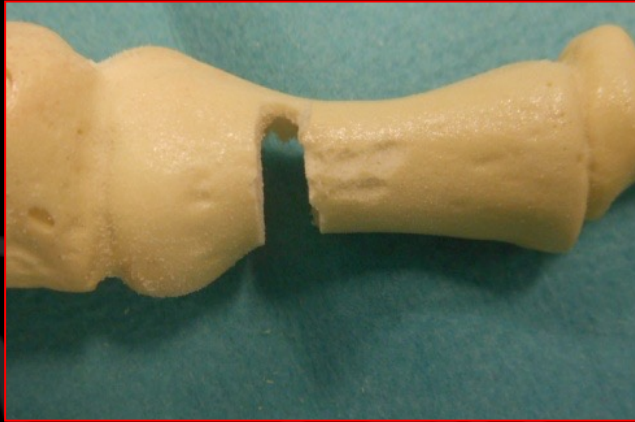
DEROTATION

Nécessite une rupture de la charnière et une fixation



VARIATIONS AUTOUR DE L'AKIN

RACCOURCISSEMENT



CE QU' IL FAUT EVITER



CONCLUSION

- Un des premiers gestes à maîtriser en chirurgie percutanée de l'avant pied
- Facile à réaliser, le plus souvent en association avec une ostéotomie du premier métatarsien
- Sa fixation n'est pas obligatoire mais celle-ci pose peu de problèmes



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



• Thanks

Merci

شكرا

