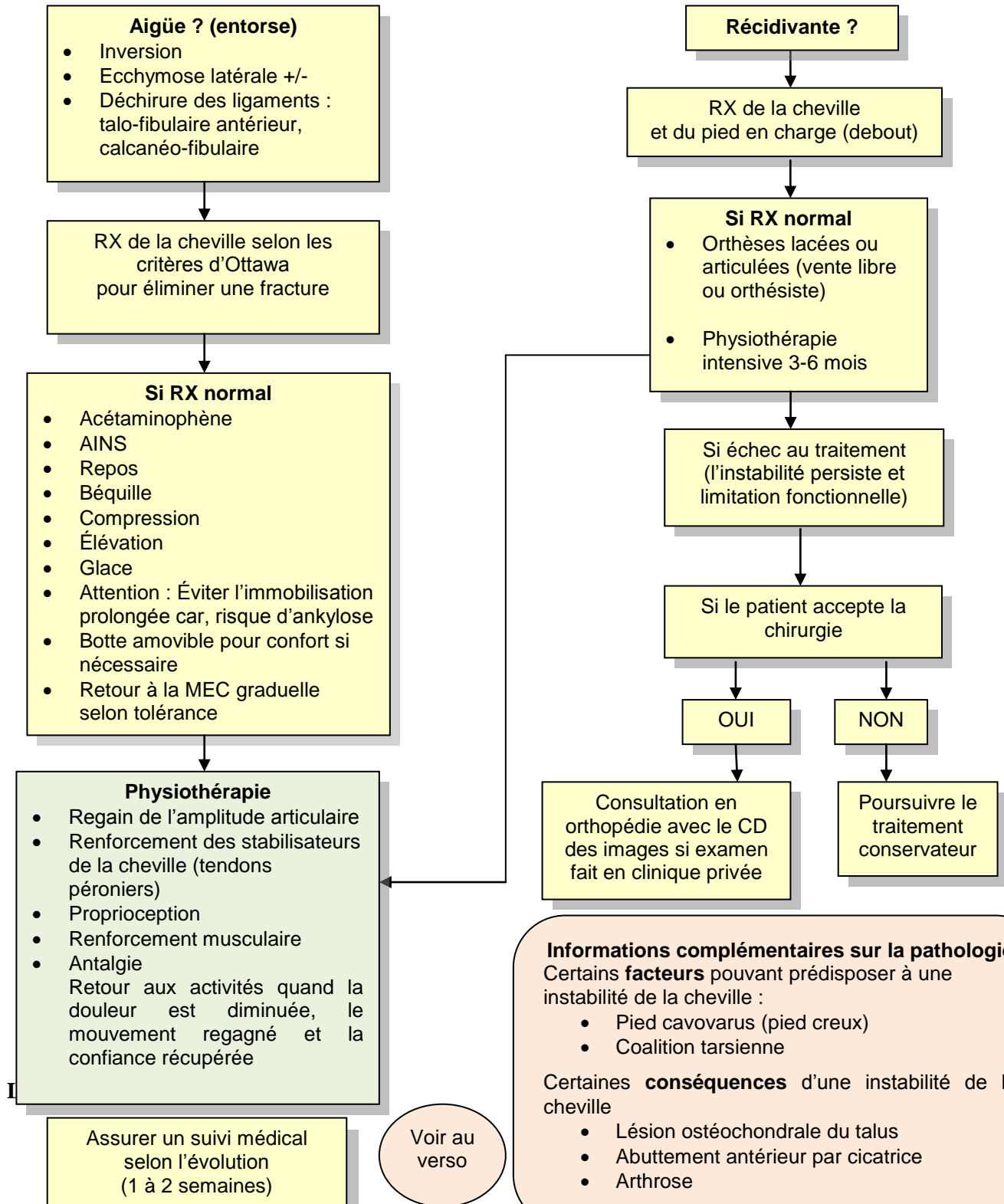




## Cheville- Instabilité



**Certains facteurs prédisposant à l'instabilité récurrente**

Pied cavovarus ou pied creux

S'il est souple, c'est-à-dire qu'un retour en valgus de l'arrière pied est facile (possible de ramener le talon vers l'extérieur)

Orthèse plantaire avec élévation du talon et du 5<sup>e</sup> métatarse

S'il est rigide, c'est-à-dire que l'arrière pied reste en varus (impossible de ramener le talon vers l'extérieur)

Consultation en orthopédie avec le CD des images si examen fait en clinique privée pour évaluer si une correction est possible

Coalition tarsienne. Il s'agit d'une fusion développementale de certains os du pied (inversion et éversion du pied limitée). Celle-ci est habituellement identifiée à la radiographie. Si le patient est symptomatique ...

Consultation en orthopédie avec le CD des images si examen fait en clinique privée pour évaluer si une correction est possible

**CONSÉQUENCES DE L'INSTABILITÉ RÉCURRENTÉ**

**Abuttement antérieur par cicatrice intra-articulaire**

Si douleur intra-articulaire sans ostéochondrite disséquante (OCD) éliminée, tenter des infiltrations de corticostéroïdes à la cheville

Si échec aux traitements

**Lésion ostéochondrale du talus (OCD)** (détachement osseux partiel ou complet) résulte parfois du mouvement exagéré du dôme astragalien lors de l'inversion de la cheville

Douleur et / ou blocage

OUI

Demander une arthro-IRM et si l'examen est positif

NON

Négliger (découverte fortuite)

Consultation en orthopédie avec le CD des images si examen fait en clinique privée