

COO 63 : Ostéotomie tibiale de Valgisation sur genou varum chez l'adulte : aspects thérapeutiques et évolutifs à propos de 20 cas

Abdoul Wahab AM¹, Dalatou MMMH², **Moutalabi AAA^{2*}**, IDE G³

Auteur correspondant : Alzouma Attinine Abdoul Moutalabi, interne des Hôpitaux du Niger, résident en 1^e année de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique à la FSS de UAM de Niamey, E-mail : abdoulmoutalabia@gmail.com.

Introduction : L'ostéotomie tibiale de valgisation (OTV) constitue une option thérapeutique pour les patients jeunes et actifs souffrant d'une arthrose unicompartmentale du compartiment médial du genou. **Matériels et méthode :** Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive et analytique sur 5 ans allant du 1^{er} Janvier 2019 au 31 Décembre 2024. Les données ont été saisies, traitées et analysées à l'aide des logiciels pack office 2021, Epi Infoversion 7. 2 .4.0. Tests Chi2 et Fisher. **Résultat :** Au cours de notre collecte, la fréquence des OTV était de 0,9%. Les patients étaient de sexe féminin dans 70% des cas. L'âge moyen des patients était de 47,6 ans avec des extrêmes de 18 et 64 ans. La voie d'abord était le Gernez interne dans 85% des cas, l'implant était une plaque en T dans 90% des cas. Les suites opératoires étaient simples dans 90% des cas. La phlébite et la raideur étaient les complications à long terme retrouvés chez 5% des cas. Au dernier recul, les résultats fonctionnels étaient très bons dans 75 % des cas (n=15). Il existait un lien statistiquement significatif entre l'utilisation peropératoire d'une plaque en T et les suites opératoires simples (p=0,04). **Conclusion :** L'OTV reste une alternative efficace dans la prise en charge de la gonarthrose médiale.

Mots-clés : OTV, Gernez interne, HGR, Niger.