



Ce document a été mis en ligne par l'organisme [FormaV](#)®

Toute reproduction, représentation ou diffusion, même partielle, sans autorisation préalable, est strictement interdite.

Pour en savoir plus sur nos formations disponibles, veuillez visiter :

www.formav.co/explorer

BTS PODO-ORTHÉSISTE

U 41 – ÉLÉMENTS DE CONNAISSANCES MÉDICALES

SESSION 2011

Durée : 2 heures
Coefficient : 4

Matériel autorisé :

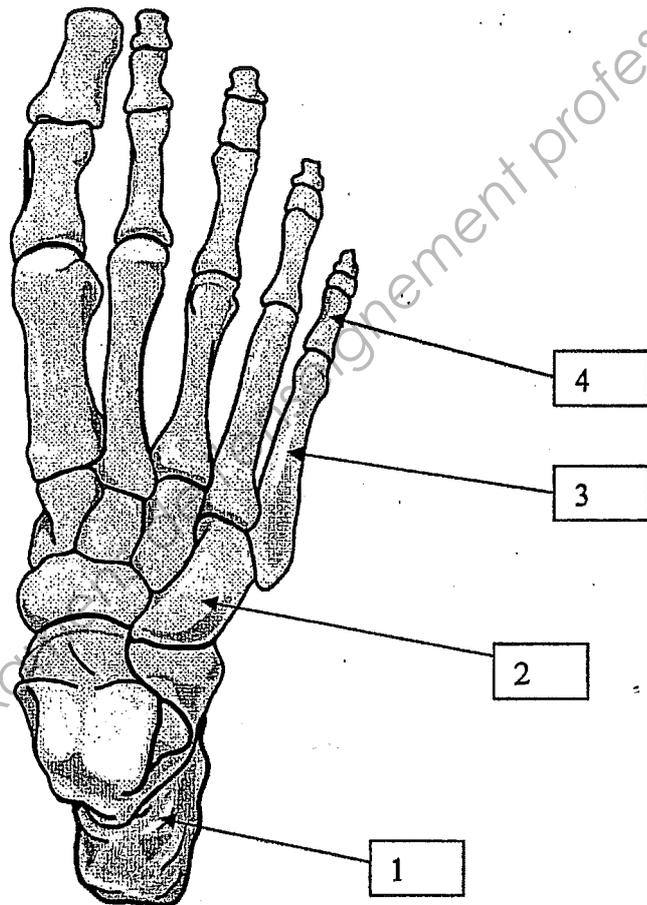
- Toutes les calculatrices de poche y compris les calculatrices programmables, alphanumériques ou à écran graphique à condition que leur fonctionnement soit autonome et qu'il ne soit pas fait usage d'imprimante (circulaire N°99-186,16/11/1999).
- Tout autre matériel est interdit.

Dès que le sujet vous est remis, assurez-vous qu'il est complet.
Le sujet comporte 3 pages, numérotées de 1/3 à 3/3.

BTS PODO-ORTHÉSISTE		Session 2011
Éléments de connaissances médicales	POE4ECM	Page : 1/3

1. ANATOMIE

Répondre aux questions à partir du schéma suivant (squelette du pied, face dorsale).



- Donner les noms des os 1, 2, 3, et 4.
- Indiquer les ligaments qui s'insèrent sur la face dorsale de 2.
- Indiquer l'articulation dans laquelle s'intègre la face antérieure de 2. Indiquer la mobilité de cette articulation.
- Indiquer le muscle dont le tendon s'insère sur la base de 3 (face plantaire). Donner les actions de ce muscle.
- Indiquer les muscles intrinsèques qui s'insèrent sur 4 (face plantaire).

2. PHYSIOLOGIE du pas

- Indiquer l'angle normal du pas.
- Indiquer les trois phases du pas. Indiquer les os portants à chaque phase.
- Quel est le rôle de l'hallux dans le pas ? Indiquer les mobilités normales de l'articulation métatarso-phalangienne de l'hallux.

3. PIED DE CHARCOT (NEURO-OSTÉO-ARTHROPATHIE)

- Indiquer les principales anomalies de structure du pied de Charcot en phase aiguë.
- Expliquer le mécanisme du mal perforant plantaire à répétition en phase chronique. Donner sa localisation la plus fréquente.

4. ARTHROSE SOUS-TALIEENNE POST-TRAUMATIQUE

- Décrire la douleur de l'arthrose sous-taliennne.
- Donner les mouvements qui déclenchent cette douleur.
- Indiquer les principaux moyens (orthopédiques ou chirurgicaux) de diminuer ces mouvements.

5. CAS CLINIQUE

Une patiente de 45 ans vient vous voir avec une prescription de podo-orthèses sur mesure. Elle présente des pieds creux depuis l'enfance dans le cadre d'une maladie héréditaire responsable d'une dégénérescence nerveuse (maladie de Charcot-Marie-Tooth). Elle présente une hyperkératose plantaire douloureuse sur les cinquièmes têtes métatarsiennes, une amyotrophie musculaire des plantes des pieds et un steppage bilatéral.

- a- Quel est le mouvement pathologique probable qui favorise l'hyperkératose chez cette patiente ?
- b- Décrire le steppage.
- c- Indiquer le syndrome neurologique concerné.
- d- Quels principes d'appareillage allez-vous mettre en oeuvre ?