



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](http://www.formav.co/explorer)

# Corrigé du sujet d'examen - E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste - BTS PODO (Podo-Orthésiste) - Session 2012

---

## 1. Rappel du contexte

Ce corrigé concerne le sujet d'examen de la session 2012 pour le BTS Podo-Orthésiste, portant sur les éléments de connaissances médicales. Les questions abordent des thèmes d'anatomie, de physiologie, de pathologie, et de cas clinique, essentiels pour la formation des podo-orthésistes.

## 2. Correction des questions

### 1. Articulation transverse du tarse

- **Composantes de l'articulation :** Elle est formée par le naviculaire, le cuboïde et les trois os cunéiformes.
- **Localisation des surfaces osseuses articulaires :**
  - Naviculaire : surface articulaire supérieure.
  - Cuboïde : surface articulaire inférieure.
  - Os cunéiformes : surfaces articulaires latérales et médiales.
- **Mouvements de l'articulation :** Dorsiflexion, flexion plantaire, inversion et éversion.
- **Fonctionnement commun ou dissocié :** Les deux articulations fonctionnent de manière dissociée. Un exemple de trouble statique est la pronation excessive du pied, qui peut entraîner des douleurs et des déséquilibres.

### 2. Muscles tibial postérieur, tibial antérieur, court fibulaire, et abducteur de l'hallux

- **Tibial postérieur :**
  - Loge musculaire : loge postérieure de la jambe.
  - Trajet du tendon : passe derrière la malléole médiale.
  - Insertion distale : tubérosité du naviculaire.
  - Actions : inversion du pied, soutien de la voûte plantaire.
  - Innervation : nerf tibial.
- **Tibial antérieur :**
  - Loge musculaire : loge antérieure de la jambe.
  - Trajet du tendon : passe devant la malléole latérale.
  - Insertion distale : base du premier métatarsien.
  - Actions : dorsiflexion du pied.
  - Innervation : nerf fibulaire profond.
- **Court fibulaire :**
  - Loge musculaire : loge latérale de la jambe.
  - Trajet du tendon : passe derrière la malléole latérale.
  - Insertion distale : base du cinquième métatarsien.
  - Actions : éversion du pied.
  - Innervation : nerf fibulaire superficiel.

- **Abducteur de l'hallux :**

- Loge musculaire : loge plantaire médiale.
- Trajet du tendon : passe sous le canal tarsien.
- Insertion distale : base de la phalange proximale de l'hallux.
- Actions : abduction et flexion de l'hallux.
- Innervation : nerf plantaire médial.

### 3. Séquelle de poliomyélite antérieure aiguë

- **Signes cliniques de la paralysie :** Faiblesse musculaire, atrophie des muscles, réflexes diminués ou absents, déformation du pied (pied tombant).
- **Anomalies cliniques du membre inférieur gauche :** Déformation du pied, difficulté à marcher, déséquilibre lors de la marche.

### 4. Douleur du talon d'origine mécanique

Pour établir un diagnostic différentiel entre l'enthésopathie de l'aponévrose plantaire et la fracture de fatigue du calcanéum, un tableau comparatif peut être utilisé :

Critères	Enthésopathie de l'aponévrose plantaire	Fracture de fatigue du calcanéum
Caractéristiques de la douleur	Douleur au talon, exacerbée par la marche.	Douleur localisée au talon, augmentant avec l'activité.
Données de l'examen	Point douloureux à la palpation de l'aponévrose.	Douleur à la palpation du calcanéum.
Données de la radiographie	Radiographies normales, parfois épaissement de l'aponévrose.	Radiographies montrant des lignes de fracture.

### 5. Cas clinique

- **A. Définition de l'hallux valgus :** Déformation du gros orteil, qui s'incline vers l'extérieur, entraînant une saillie osseuse au niveau de la base du premier métatarsien.
- **B. Signes cliniques du pied ischémique :** Douleur au repos, froideur du membre, pâleur, absence de pouls. **Risque évolutif :** Risque d'amputation si l'ischémie persiste.
- **C. Traitements proposés :** Semelles orthopédiques pour corriger l'hallux valgus, conseils sur le choix de chaussures adaptées, et éventuellement chirurgie corrective si nécessaire.

## 3. Synthèse finale

Lors de l'examen, il est important de :

- Bien lire chaque question et identifier les mots-clés.
- Structurer ses réponses de manière claire et logique.
- Utiliser des tableaux pour comparer des éléments lorsque cela est pertinent.
- Être précis dans les définitions et les descriptions anatomiques.
- Ne pas hésiter à faire des schémas si cela peut aider à la compréhension.

Les erreurs fréquentes incluent le manque de détails dans les réponses, la confusion entre les termes anatomiques et une mauvaise gestion du temps. Il est conseillé de s'entraîner avec des sujets précédents pour se familiariser avec le format des questions.

© FormaV EI. Tous droits réservés.

Propriété exclusive de FormaV. Toute reproduction ou diffusion interdite sans autorisation.

Copyright © 2026 FormaV. Tous droits réservés.

Ce document a été élaboré par FormaV® avec le plus grand soin afin d'accompagner chaque apprenant vers la réussite de ses examens. Son contenu (textes, graphiques, méthodologies, tableaux, exercices, concepts, mises en forme) constitue une œuvre protégée par le droit d'auteur.

Toute copie, partage, reproduction, diffusion ou mise à disposition, même partielle, gratuite ou payante, est strictement interdite sans accord préalable et écrit de FormaV®, conformément aux articles L.111-1 et suivants du Code de la propriété intellectuelle. Dans une logique anti-plagiat, FormaV® se réserve le droit de vérifier toute utilisation illicite, y compris sur les plateformes en ligne ou sites tiers.

En utilisant ce document, vous vous engagez à respecter ces règles et à préserver l'intégrité du travail fourni. La consultation de ce document est strictement personnelle.

Merci de respecter le travail accompli afin de permettre la création continue de ressources pédagogiques fiables et accessibles.

Copyright © 2026 FormaV. Tous droits réservés.

Ce document a été élaboré par FormaV® avec le plus grand soin afin d'accompagner chaque apprenant vers la réussite de ses examens. Son contenu (textes, graphiques, méthodologies, tableaux, exercices, concepts, mises en forme) constitue une œuvre protégée par le droit d'auteur.

Toute copie, partage, reproduction, diffusion ou mise à disposition, même partielle, gratuite ou payante, est strictement interdite sans accord préalable et écrit de FormaV®, conformément aux articles L.111-1 et suivants du Code de la propriété intellectuelle. Dans une logique anti-plagiat, FormaV® se réserve le droit de vérifier toute utilisation illicite, y compris sur les plateformes en ligne ou sites tiers.

En utilisant ce document, vous vous engagez à respecter ces règles et à préserver l'intégrité du travail fourni. La consultation de ce document est strictement personnelle.

Merci de respecter le travail accompli afin de permettre la création continue de ressources pédagogiques fiables et accessibles.