



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

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 2013

1. Rappel du contexte du sujet

Ce sujet d'examen fait partie de l'épreuve U41, "Éléments de connaissances médicales", pour le BTS Podo-Orthésiste, session 2013. L'épreuve vise à évaluer les connaissances des étudiants en anatomie, physiologie et pathologie, ainsi que leur capacité à appliquer ces connaissances dans le cadre de la prise en charge de patients.

2. Correction des questions

1. ANATOMIE

1.1 Structures impliquées dans le système suro-achilléo-plantaire

Idée de la question : Identifier les structures du système suro-achilléo-plantaire et expliquer son fonctionnement.

Raisonnement attendu : Le candidat doit mentionner les structures anatomiques comme le tendon d'Achille, les muscles gastrocnémien et soléaire, ainsi que les os du pied. Il doit aussi expliquer comment ces structures interagissent lors de la marche.

Réponse modèle : Le système suro-achilléo-plantaire est constitué principalement du tendon d'Achille, des muscles gastrocnémien et soléaire, ainsi que des os du tarse et du métatarse. Ce système permet la flexion plantaire du pied, essentielle pour la propulsion lors de la marche. Le tendon d'Achille relie les muscles du mollet au calcaneum, permettant ainsi une transmission efficace de la force musculaire.

1.2 Insertion et rôle des muscles fessiers (gluteus)

Idée de la question : Expliquer l'insertion et les rôles des muscles fessiers.

Raisonnement attendu : Le candidat doit décrire l'insertion des muscles fessiers sur le pelvis et le fémur, ainsi que leurs rôles dans le mouvement et la stabilité du bassin.

Réponse modèle : Les muscles fessiers, comprenant le grand fessier, le moyen fessier et le petit fessier, s'insèrent sur la surface postérieure du pelvis et se fixent sur le fémur. Leur rôle principal est d'assurer l'extension, l'abduction et la rotation externe de la cuisse, tout en stabilisant le bassin lors de la marche et de la course.

2. PHYSIOLOGIE

Mécanisme de la contraction musculaire

Idée de la question : Expliquer comment se produit la contraction musculaire.

Raisonnement attendu : Le candidat doit décrire le rôle de l'ATP, des ions calcium et de l'interaction

actine-myosine dans le processus de contraction.

Réponse modèle : La contraction musculaire est initiée par un influx nerveux qui libère des ions calcium dans la cellule musculaire. Ces ions se lient à la troponine, permettant ainsi l'interaction entre les filaments d'actine et de myosine. L'hydrolyse de l'ATP fournit l'énergie nécessaire pour le mouvement des têtes de myosine le long des filaments d'actine, entraînant ainsi le raccourcissement du muscle.

3. PATHOLOGIE

3.1 Définition et mécanismes physiopathologiques

Idée de la question : Identifier la pathologie du patient et expliquer ses mécanismes.

Raisonnement attendu : Le candidat doit définir l'hémiplégie et expliquer les conséquences neurologiques sur la motricité.

Réponse modèle : L'hémiplégie est une paralysie affectant un côté du corps, souvent causée par un AVC. Les mécanismes physiopathologiques incluent des lésions cérébrales qui altèrent la transmission des signaux nerveux, entraînant une perte de contrôle musculaire et des troubles de la coordination.

3.2 Étiologies et signes cliniques

Idée de la question : Présenter les étiologies et signes cliniques de l'hémiplégie.

Raisonnement attendu : Le candidat doit mentionner les causes possibles comme les AVC ischémiques ou hémorragiques et décrire les signes cliniques observables.

Réponse modèle : Les principales étiologies de l'hémiplégie incluent les AVC ischémiques, causés par un caillot sanguin, et les AVC hémorragiques, résultant d'une rupture de vaisseaux sanguins. Les signes cliniques incluent une faiblesse musculaire, des troubles de la coordination, des difficultés à marcher et des problèmes de langage.

3.3 Interrogatoire et symptômes à rechercher

Idée de la question : Expliquer comment mener l'interrogatoire et quels symptômes rechercher.

Raisonnement attendu : Le candidat doit décrire une approche structurée pour l'interrogatoire, en se concentrant sur les antécédents médicaux et les symptômes fonctionnels.

Réponse modèle : Lors de l'interrogatoire, il est essentiel de recueillir des informations sur les antécédents médicaux du patient, la date d'apparition des symptômes, et l'évolution de l'hémiplégie. Les symptômes à rechercher incluent la faiblesse musculaire, les douleurs, les troubles de l'équilibre, et les difficultés à réaliser des mouvements quotidiens.

3.4 Difficultés rencontrées dans ce type de pathologie

Idée de la question : Expliquer les difficultés habituelles rencontrées avec l'hémiplégie.

Raisonnement attendu : Le candidat doit aborder les défis liés à la rééducation et à l'autonomie du patient.

Réponse modèle : Les difficultés rencontrées dans le cadre de l'hémiplégie incluent la rééducation des mouvements affectés, la gestion de la douleur et des spasmes musculaires, ainsi que le besoin

d'adaptations pour favoriser l'autonomie du patient dans les activités quotidiennes. La communication peut également être affectée, rendant l'interaction avec le patient plus complexe.

3. Synthèse finale

Erreurs fréquentes : Les étudiants peuvent souvent confondre les termes anatomiques ou physiopathologiques. Il est essentiel de bien comprendre chaque terme et son application.

Points de vigilance : Faites attention à la clarté et à la précision des réponses. Utilisez des termes médicaux appropriés et assurez-vous que les explications sont logiques et bien structurées.

Conseils pour l'épreuve : Prenez le temps de lire chaque question attentivement, structurez vos réponses de manière claire, et n'hésitez pas à faire des schémas si cela peut aider à illustrer vos propos. Pratiquez des cas cliniques pour vous familiariser avec l'application des connaissances théoriques.

© 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.