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 :
formav.co/explorer

Éléments de connaissances médicales

Session 2001 • Code sujet : **POE4ECM** • Durée : **2 h** • Coefficient : **4**

Sommaire

Cliquez sur une partie pour y accéder directement

1. Maladie de Little et troubles orthopédiques du pied (2 questions) **Page 3**

2. Ce qu'il faut retenir & Questions fréquentes (FAQ) (Synthèse & Q&A Examen) **Page 4**

Sujet officiel (PDF) : https://btspodo.fr/assets/annales/bts-podo/E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste/2001/BTS Podo - E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste - Session 2001 - 1-Sujet.pdf

1. Maladie de Little et troubles orthopédiques du pied

Le cas présente un adolescent atteint de la maladie de Little à la suite d'une prématurité. L'examen relève une spasticité du triceps, du quadriceps, des ischio-jambiers et des adducteurs, ainsi qu'un déficit des muscles fessiers, du jambier antérieur et des releveurs du pied ; une annexe comporte le schéma n° 1.

Question 1. Décrire l'attitude pathologique classique résultant de la spasticité et des déficits musculaires constatés chez l'adolescent.

La spasticité des adducteurs rapproche les cuisses et peut les faire se croiser pendant la marche : c'est la marche en ciseaux. Le triceps spastique place les pieds en équin. Aux genoux, l'attitude dépend de l'équilibre entre quadriceps et ischio-jambiers spastiques. Le déficit des fessiers déstabilise le bassin et celui des releveurs gêne le passage du pied lors du pas. L'ensemble correspond à une diplégie spastique, avec une posture des membres inférieurs variable selon les rétractions et les muscles prédominants.

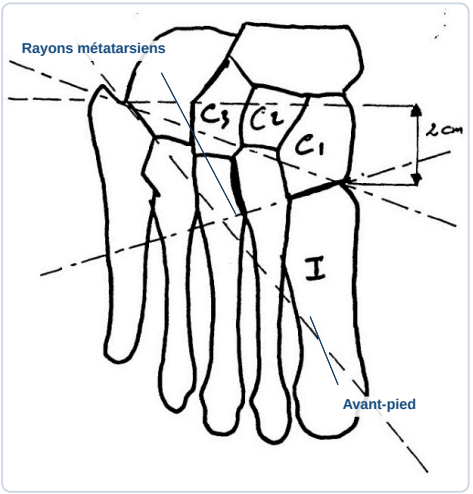
✓ RÉPONSE À RETENIR

Attitude classique : cuisses en adduction, souvent en ciseaux, pieds en équin et marche perturbée ; la position des genoux varie selon l'équilibre musculaire.

Question 2. Étudier les troubles orthopédiques au niveau du pied en tenant compte du schéma n° 1 fourni en annexe.

Le trouble principal attendu est l'équin, lié à la spasticité du triceps. Le déficit du jambier antérieur et des releveurs réduit la flexion dorsale active et gêne le dégagement du pied. Selon les déséquilibres et les rétractions, peuvent s'y associer un varus, une adduction de l'avant-pied, un pied creux ou des orteils en griffe. Le schéma annexe montre les rayons métatarsiens et leurs axes ; l'examen clinique précise la déviation réelle, la réductibilité et les zones d'hyperappui.

Schéma n° 1 : axes du pied



✓ RÉPONSE À RETENIR

Équin prédominant, avec déficit de relevage ; varus, adduction de l'avant-pied, creusement ou griffes peuvent s'y associer.

Ce qu'il faut retenir de ce sujet (Session 2001)

Bilan de l'épreuve : Cette épreuve de BTS Podo-orthésiste, session 2001, code POE4ECM, dure 2 h et est affectée du coefficient 4. Le cas clinique porte sur un adolescent atteint de la maladie de Little après une prématurité ; l'examen relève une spasticité et des déficits musculaires. Le candidat décrit l'attitude pathologique puis étudie les troubles orthopédiques du pied avec le schéma annexe.

Notions-clés, formules & règles à maîtriser

- La spasticité est une augmentation du tonus musculaire qui peut modifier l'équilibre entre muscles agonistes et antagonistes.
- Le triceps sural participe à la flexion plantaire de la cheville.
- Le jambier antérieur contribue à la dorsiflexion et à l'inversion du pied.
- Les muscles fessiers interviennent dans la stabilisation du bassin et les mouvements de la hanche.

Points de vigilance & attentes du jury

- Distinguer précisément les muscles touchés par la spasticité de ceux concernés par le déficit.
- Relier les actions musculaires aux attitudes articulaires décrites, sans omettre les régions concernées.
- Pour l'étude du pied, observer les axes et les indications portés sur le schéma annexe.
- Aucun barème par question n'étant imprimé, ne pas inventer de répartition des points.

Questions fréquentes sur cette épreuve (Q&A Examen)

Q : Comment décrire l'attitude pathologique à partir des signes musculaires ?

Confrontez les actions des muscles spastiques à celles des muscles déficitaires, puis décrivez les déséquilibres articulaires qui en résultent. Structurez la réponse par région et fondez-vous sur les signes cliniques indiqués dans le cas.

Q : Quels éléments faut-il examiner pour étudier les troubles du pied ?

Décrivez les déformations, les axes et les indications visibles sur le schéma, puis mettez-les en rapport avec les anomalies musculaires citées. Distinguez les observations fournies des déductions cliniques que vous formulez.

Q : Le sujet indique-t-il un barème ou une répartition des points ?

Aucun barème ni nombre de points par question n'est imprimé sur les pages du sujet. La durée officielle est de 2 h et le coefficient est 4 ; répartissez le temps entre les deux questions sans supposer de pondération.

Q : Quels critères de notation faut-il privilégier dans la réponse ?

Le sujet ne fournit pas de grille de notation détaillée. Une réponse pertinente doit traiter les deux consignes, utiliser les données cliniques et le schéma annexe, et établir clairement les liens entre les anomalies musculaires et les troubles étudiés.

Sujet officiel associé (PDF) : https://btspodo.fr/assets/annales/bts-podo/E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste/2001/BTS Podo - E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste - Session 2001 - 1-Sujet.pdf

Ressources BTS Podo : Toutes les annales & corrigés • Fiches de révision complètes • Simulateur de notes d'examen

Copyright © 2027 FormaV®. Tous droits réservés.

FormaV® est une marque déposée auprès de l'INPI sous le numéro 5227897.

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.