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 2012**

_____

**Durée : 2 heures**
**Coefficient : 4**

_____

Base Nationale de l'Enseignement Professionnel
Réseau SCEREN

**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.**

# ANATOMIE – PHYSIOLOGIE :

## 1. ARTICULATION TRANSVERSE DU TARSE :

- Donner les composantes de cette articulation.
- Localiser (sans les décrire) les différentes surfaces osseuses articulaires.
- Donner les mouvements de cette articulation.
- L'articulation transverse du tarse et l'articulation tarso-métatarsienne ont-elles un fonctionnement commun ou dissocié ? Donner un exemple de trouble statique qui illustre ce fonctionnement.

## 2. MUSCLES TIBIAL POSTÉRIEUR, TIBIAL ANTÉRIEUR, COURT FIBULAIRE, et ABDUCTEUR DE L'HALLUX :

Pour chacun de ces muscles, détailler les données anatomiques suivantes :
loge musculaire (localisation du corps du muscle), trajet du tendon, insertion distale, actions, et innervation.

Base Nationale de l'Enseignement Professionnel
Réseau SCEREN

# PATHOLOGIE :

## 3. SÉQUELLE DE POLIOMYELITE ANTÉRIEURE AIGUE :

Un patient a une paralysie du membre inférieur gauche séquelle d'une poliomyélite antérieure aiguë survenue dans son enfance.
Donnez les signes cliniques de cette paralysie, et les anomalies cliniques du membre inférieur gauche.

## 4. DOULEUR DU TALON D'ORIGINE MECANIQUE

Détaillez le diagnostic clinique et radiographique entre enthésopathie de l'aponévrose plantaire et fracture de fatigue du calcaneus. Vous pouvez donner votre réponse sous la forme d'un tableau comparatif des signes cliniques et radiographiques (caractéristiques de la douleur, données de l'examen, et données de la radiographie dans chaque cas).

## 5. CAS CLINIQUE

Une femme de 68 ans a pour principal antécédent un infarctus du myocarde, mais elle n'a ni antécédent rhumatologique ni antécédent neurologique ni diabète. Elle présente un hallux valgus bilatéral ancien et irréductible.

A- Donnez la définition de l'hallux valgus.

B- Une plaie traumatique d'orteil (par conflit pied-chaussure) a révélé une artériopathie oblitérante des membres inférieurs. L'évolution a conduit à une ischémie critique du membre inférieur droit.
Donnez les signes cliniques de ce pied ischémique et son risque évolutif.

Après un traitement de revascularisation, une guérison sans séquelles a été obtenue.
C- Quels traitements (sans détail technique) des troubles statiques de la patiente proposez-vous ? Justifiez votre réponse.

Base Nationale de l'Enseignement Professionnel
Réseau SCEREN

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.