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

Connaissances médicales appliquées

Session 2013 • Code sujet : **POE4CMA** • Durée : **1 h 30** • Coefficient : **5**

Sommaire

Cliquez sur une partie pour y accéder directement

1. Analyse clinique des lésions du pied et proposition d'appareillage (4 questions) **Page 3**

2. Ce qu'il faut retenir & Questions fréquentes (FAQ) (Synthèse & Q&A Examen) **Page 5**

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/2013/BTS Podo - E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste - Session 2013 - 2-Sujet.pdf

1. Analyse clinique des lésions du pied et proposition d'appareillage

Le sujet présente la photographie des pieds d'un patient de 65 ans ayant un antécédent d'atteinte congénitale du pied. Il demande de décrire les lésions, de cibler l'examen clinique, d'envisager leur origine pathologique et de proposer un appareillage.

Question 1. Décrivez les lésions observées sur la photographie.

La photographie montre des pieds déformés bilatéralement, avec une voûte plantaire creusée, un arrière-pied en varus et un avant-pied dévié en adduction-supination. Les orteils paraissent fléchis en griffe. L'aspect évoque un pied creux-varus, possiblement séquellaire d'un pied bot congénital.

> **✓ RÉPONSE À RETENIR**
>
> Pieds creux-varus bilatéraux, avec avant-pied en adduction-supination et orteils en griffe.

Question 2. Indiquez les données à rechercher lors de votre examen, en détaillant les particularités cliniques en rapport avec les anomalies observées et sans insister sur l'examen standard.

L'examen ciblé précise la souplesse des déformations et leurs conséquences sur l'appui et la marche.

- Tester la réductibilité du varus, de l'adduction et des griffes, ainsi que les mobilités de cheville et du médio-pied.
- Rechercher douleurs, raideurs, amyotrophie du mollet et déficit de force, notamment des releveurs et des fibulaires.
- Évaluer sensibilité, réflexes et équilibre; observer la marche, les appuis, les callosités, l'état cutané et l'usure du chaussage.
- Préciser l'ancienneté et l'évolution des déformations, ainsi que les antécédents familiaux ou neurologiques.

> **✓ RÉPONSE À RETENIR**
>
> Examiner réductibilité, mobilité, douleur, force, signes neurologiques, marche, zones d'appui et état cutané.

Question 3. Quelles pathologies peuvent être à l'origine de ces lésions ? Justifiez votre réponse et donnez les principales conséquences cliniques de la pathologie retenue.

L'antécédent congénital oriente vers des séquelles bilatérales de pieds bots varus équins. Un pied creux-varus d'origine neurologique est aussi à envisager, notamment dans une maladie de Charcot-Marie-Tooth; une faiblesse progressive, une amyotrophie, des réflexes diminués ou des antécédents familiaux renforceraient cette hypothèse.

Les séquelles de pied bot peuvent entraîner raideur, douleurs, appuis anormaux, callosités et gêne à la marche. Une atteinte neurologique peut en plus provoquer faiblesse distale, troubles de l'équilibre et aggravation progressive des déformations.

✓ RÉPONSE À RETENIR

Cause privilégiée : séquelles de pieds bots congénitaux. Différentiel important : pied creux-varus neurologique, notamment Charcot-Marie-Tooth.

Question 4. Quelle est votre proposition d'appareillage, sans détail technique ?

Proposer des chaussures orthopédiques sur mesure avec des orthèses plantaires adaptées, afin de stabiliser le pied, répartir les appuis et protéger les zones exposées. En cas de déficit moteur ou d'instabilité marquée, compléter la prise en charge par une orthèse de cheville-pied.

✓ RÉPONSE À RETENIR

Chaussures orthopédiques sur mesure et orthèses plantaires; orthèse de cheville-pied si déficit moteur ou instabilité.

Ce qu'il faut retenir de ce sujet (Session 2013)

Bilan de l'épreuve : L'épreuve U 42 de connaissances médicales appliquées du BTS Podo-Orthésiste porte le code POE4CMA et dure 1 h 30, coefficient 5. La page de garde indique la session 2013, tandis que le pied de page indique 2012. À partir d'une photographie et du cas d'un patient de 65 ans ayant un antécédent congénital du pied, elle évalue l'observation clinique, le raisonnement diagnostique et la proposition d'appareillage.

Notions-clés, formules & règles à maîtriser

- Décrire les lésions observables avant de proposer une interprétation diagnostique.
- Orienter l'examen clinique vers les particularités liées aux anomalies visibles.
- Relier les signes aux pathologies possibles, puis justifier la pathologie retenue et ses conséquences.
- Proposer un appareillage adapté au cas sans détailler sa réalisation technique.

Points de vigilance & attentes du jury

- Séparer clairement la description des lésions de leur interprétation.
- Développer les éléments d'examen propres aux anomalies, sans détailler l'examen standard.
- Justifier la pathologie retenue et citer ses principales conséquences cliniques.
- Respecter la demande d'une proposition d'appareillage sans détail technique.

Questions fréquentes sur cette épreuve (Q&A Examen)

Q : Comment décrire les lésions visibles sans poser immédiatement un diagnostic ?

Commencez par relever les caractéristiques visibles sur la photographie, en décrivant les formes et les positions observables. Gardez les hypothèses sur leur origine pour la question suivante, où il faudra les justifier.

Q : Comment choisir les éléments de l'examen clinique à présenter ?

Développez les éléments qui précisent les anomalies observées et leurs particularités cliniques. Le sujet demande explicitement de ne pas insister sur l'examen standard, donc privilégiez un examen ciblé.

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

Aucun barème ni nombre de points par question n'est imprimé dans le sujet fourni. La durée indiquée est de 1 h 30 ; répartissez votre temps pour traiter les quatre questions et réserver un moment à la relecture.

Q : Quelles normes ou quels critères de notation sont explicitement attendus ?

Le sujet ne cite aucune norme ni grille de notation. Il précise les tâches attendues : décrire, examiner de manière ciblée, justifier les pathologies possibles et leurs conséquences, puis proposer un appareillage sans détail technique.

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/2013/BTS Podo - E4 - Mise en œuvre des appareillages orthopédiques relevant du domaine d'activités du podo-orthésiste - Session 2013 - 2-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.