

Les anomalies des pieds des bébés

Pierre Mary



Consultation d'orthopédie pédiatrique

Service d'orthopédie et de chirurgie
réparatrice de l'enfant

Hôpital Jean Verdier

Hôpital Trousseau

Comment étudier un pied de bébé?

Clinique quasiment exclusive

Pas de radiographies

Echographie : intéressante
examen spécialisé

3 questions à se poser...

Déformation souple ou raide?

Déformation idiopathique?

Autres anomalies orthopédiques?

Embryologie du pied : 8 semaines





Morphogenèse du membre inférieur

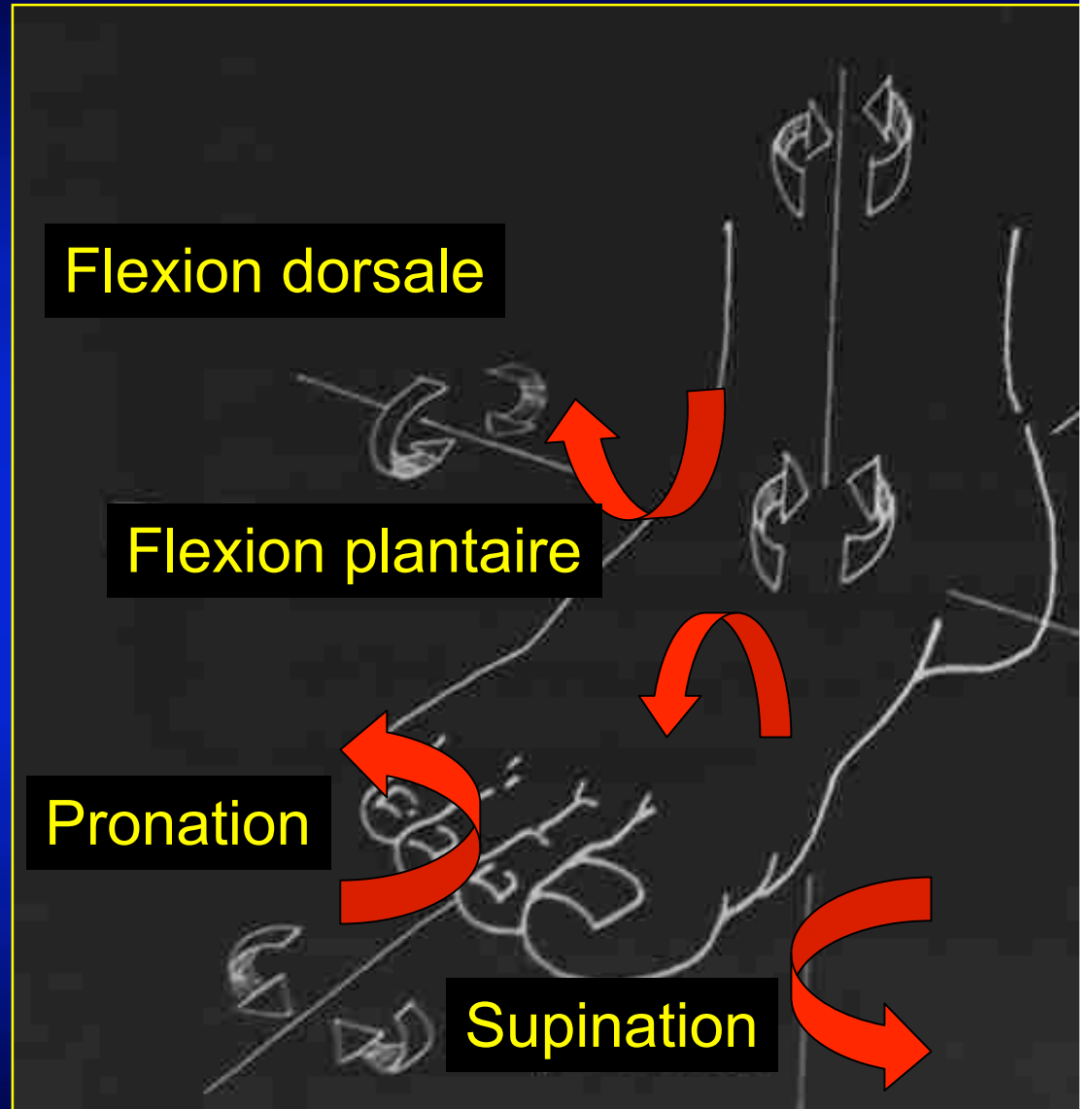
Secteur de mobilité

Flexion dorsale

Flexion plantaire

Pronation

Supination



Terminologie



Les muscles

Arrière

Flexion plantaire
Triceps
Fléchisseurs

Long et court
fibulaires

Valgisants

Latéral

Tibial postérieur

Varisants

médial

Tibial antérieur

Extenseurs
Flexion dorsale

Avant

Pied normal





Pied talus



Pied talus

Pied talus simple

Pas de traitement

Pied talus avec limitation de la flexion plantaire

Kinésithérapie

Attelle ou pelote en flexion plantaire maximale

Pied talus : appareillage



Métatarsus adductus (varus)



Métatarsus adductus - Traitement

Chez les bébés

Souple : manipulations par les parents

Raide : appareillage par élastoplaste
botte plâtrée

Métatarsus adductus - Traitement

Plus tard...

Plâtres correcteurs - attelles de nuit

Chaussures à bord externe rectiligne

Inverser les chaussures : **NON**



Pied bot varus équin congénital



Pied bot varus équin congénital

1 à 3 cas pour 1000 naissances

Association

- Syndrome polymalformatif
- Maladies neuro-musculaires (arthrogrypose, myopathies...

Mais la majorité des PBVE sont idiopathiques

Pied bot varus équin congénital

Véritable malformation

Touche :

Les articulations

Les muscles

Les os

Pied bot varus équin congénital

Que dire aux parents?

C 'est une malformation

Nécessité d 'une prise en charge spécialisée

Marche avec chaussures normales

Activités sportives : oui

Chirurgie : peut-être

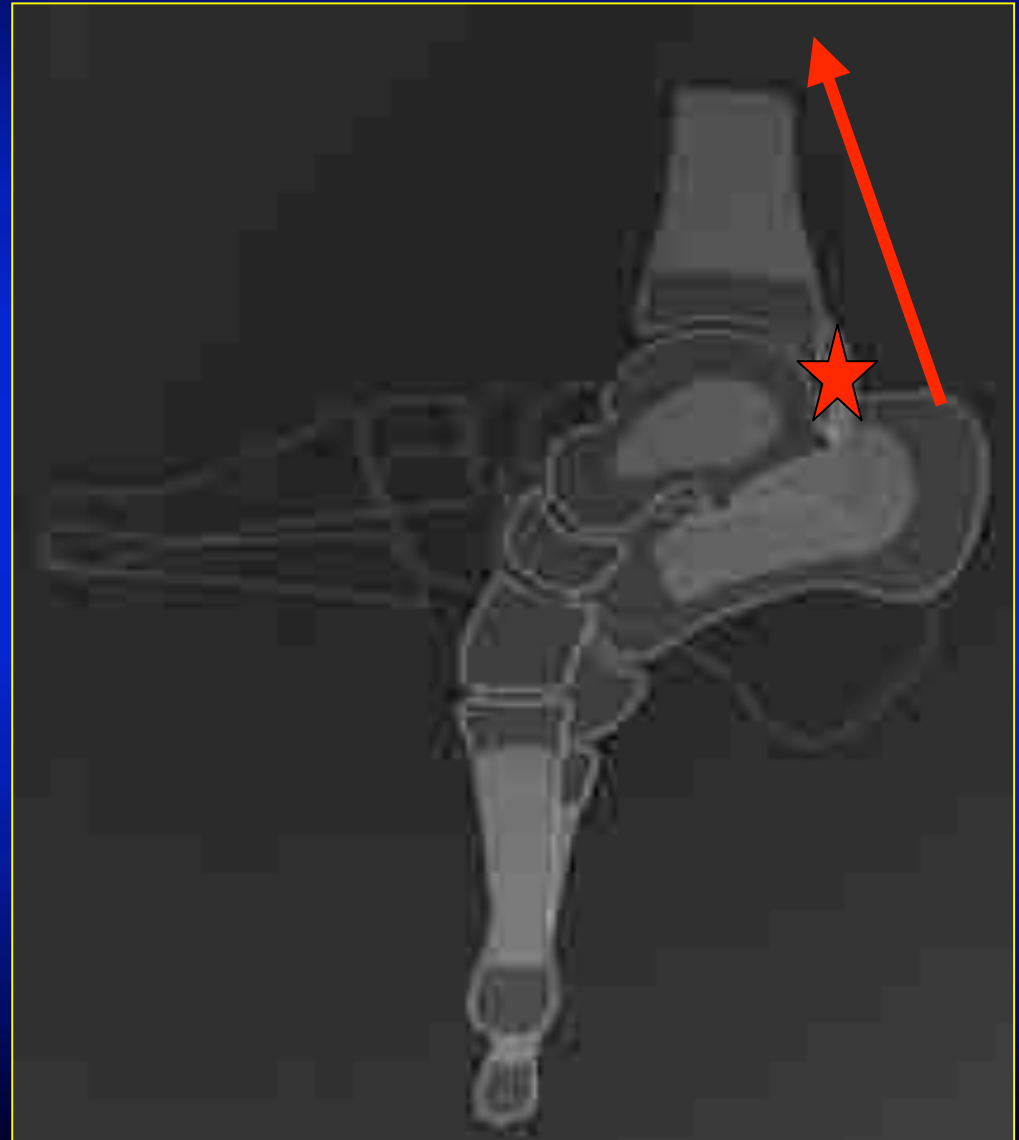
Plan sagittal

L'équin

Rétraction

Fibreuse postérieure

Achille



Plan horizontal

Nœuds fibreux

Antéro-interne

Postéro-externe



Plan frontal

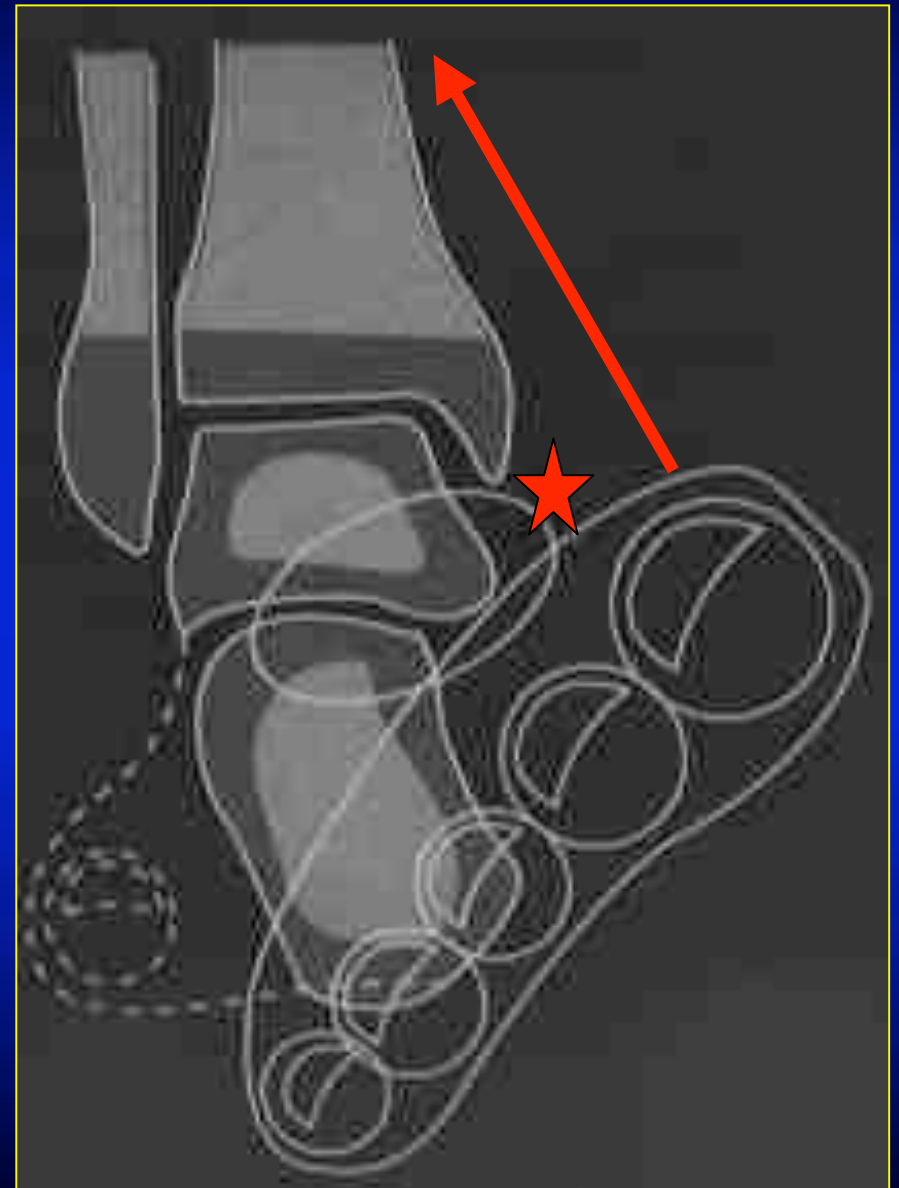
Varus de l'arrière-pied

Supination de l'avant-pied



Nœud fibreux antéro-interne

Rétraction du jambier postérieur



Traitements

Multiples...

Plâtres successifs

Appareillage souple + rééducation

Appareillage rigide + rééducation

Chirurgie → Néo-natale

→ Plus tard

Pas de série comparative

Classification des PBVE et des résultats : difficile



Plâtre PBVE





Plâtre PBVE

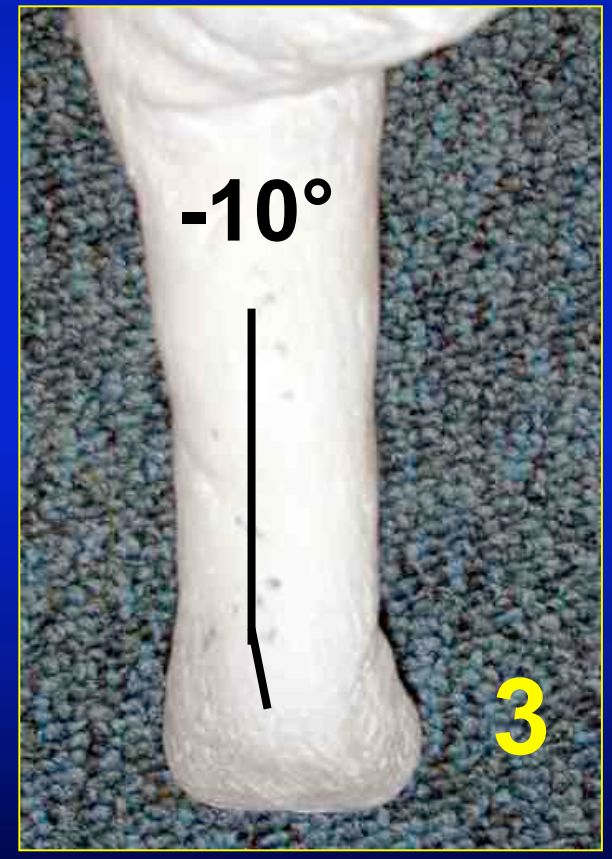


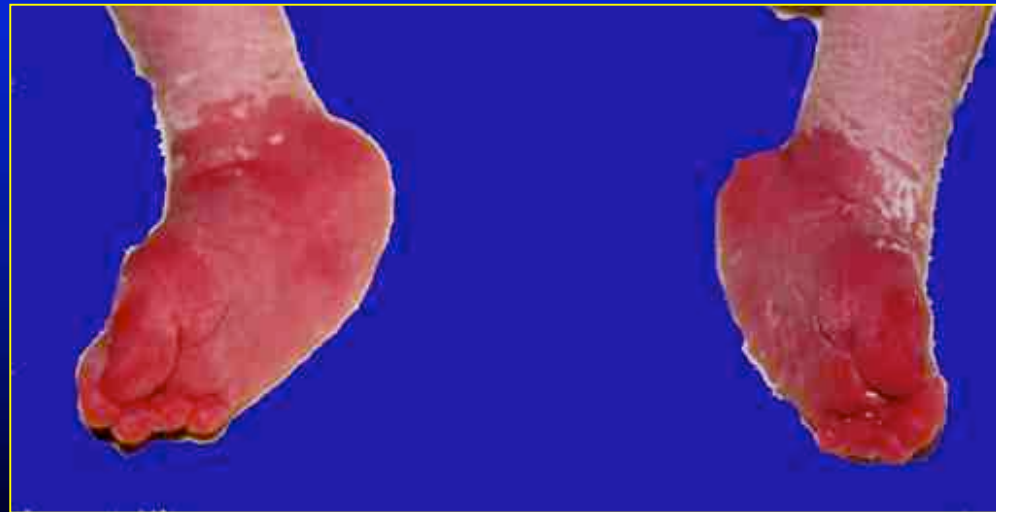


Correction de l'équin



Correction du varus





Kinésithérapie - Appareillage



Kinésithérapie - Appareillage



Kinésithérapie - Appareillage



Kinésithérapie - Appareillage



Kinésithérapie - Appareillage





Chirurgie

Avant la marche si défauts majeurs

Après la marche si défauts mineurs

Principes de correction

Libération des parties molles

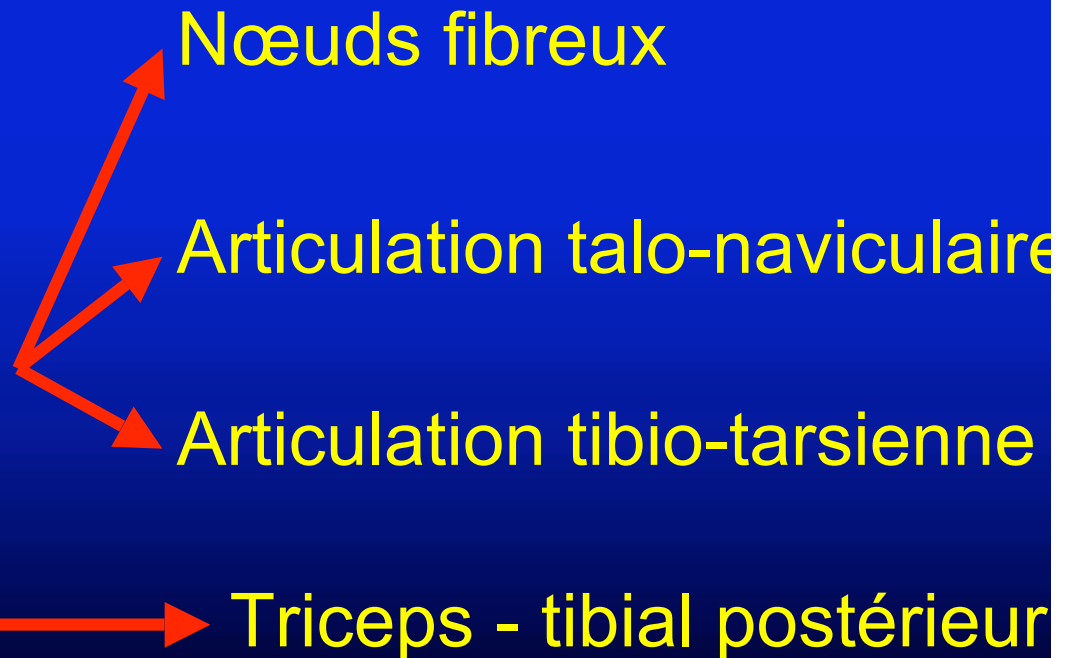
Nœuds fibreux

Articulation talo-naviculaire

Articulation tibio-tarsienne

Allongement tendineux

Triceps - tibial postérieur







Pes supinatus



Appréciation de la souplesse



Pes supinatus

Arrière pied normal

Pas d'équin

Pas de varus

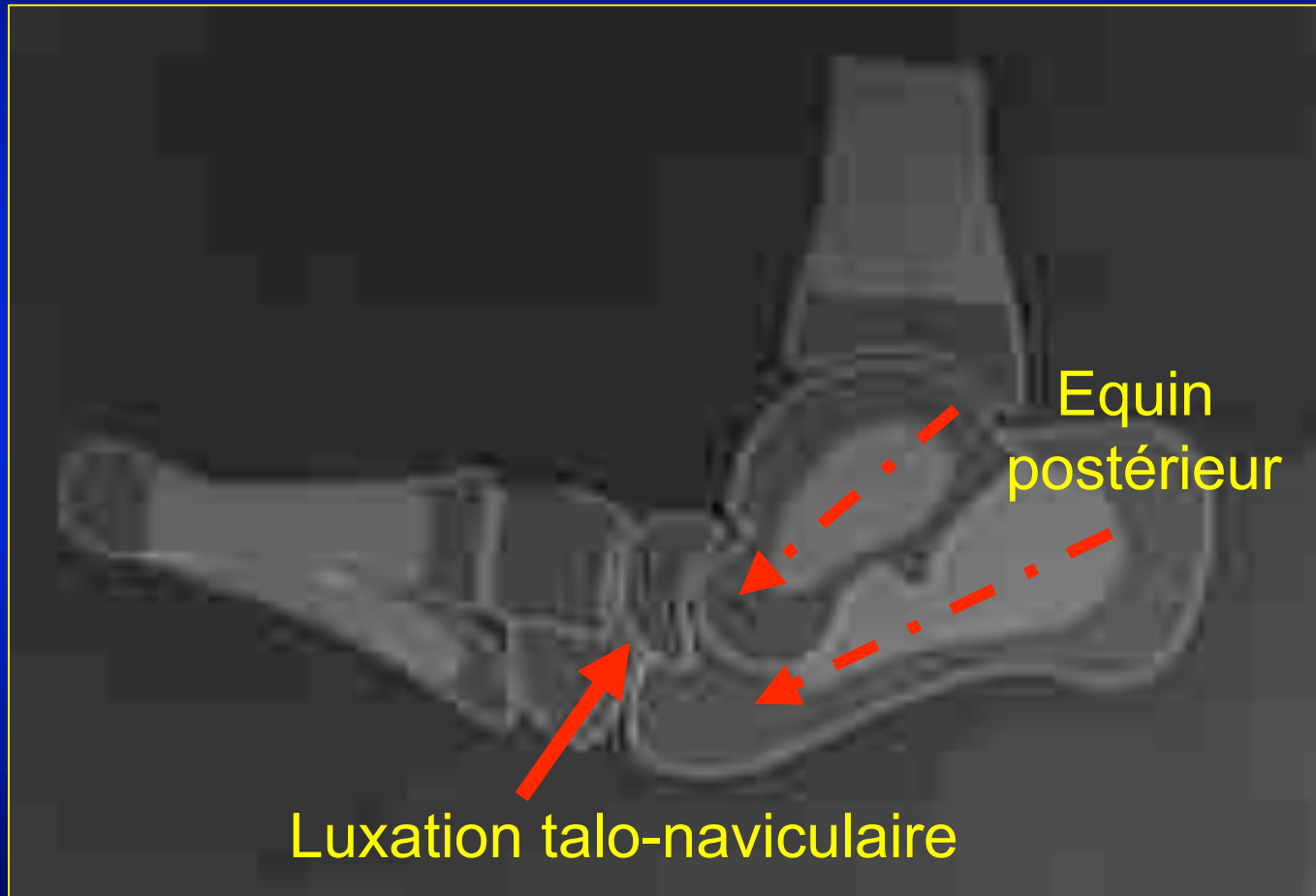
Traitement

Manipulations - attelles - plâtre correcteur

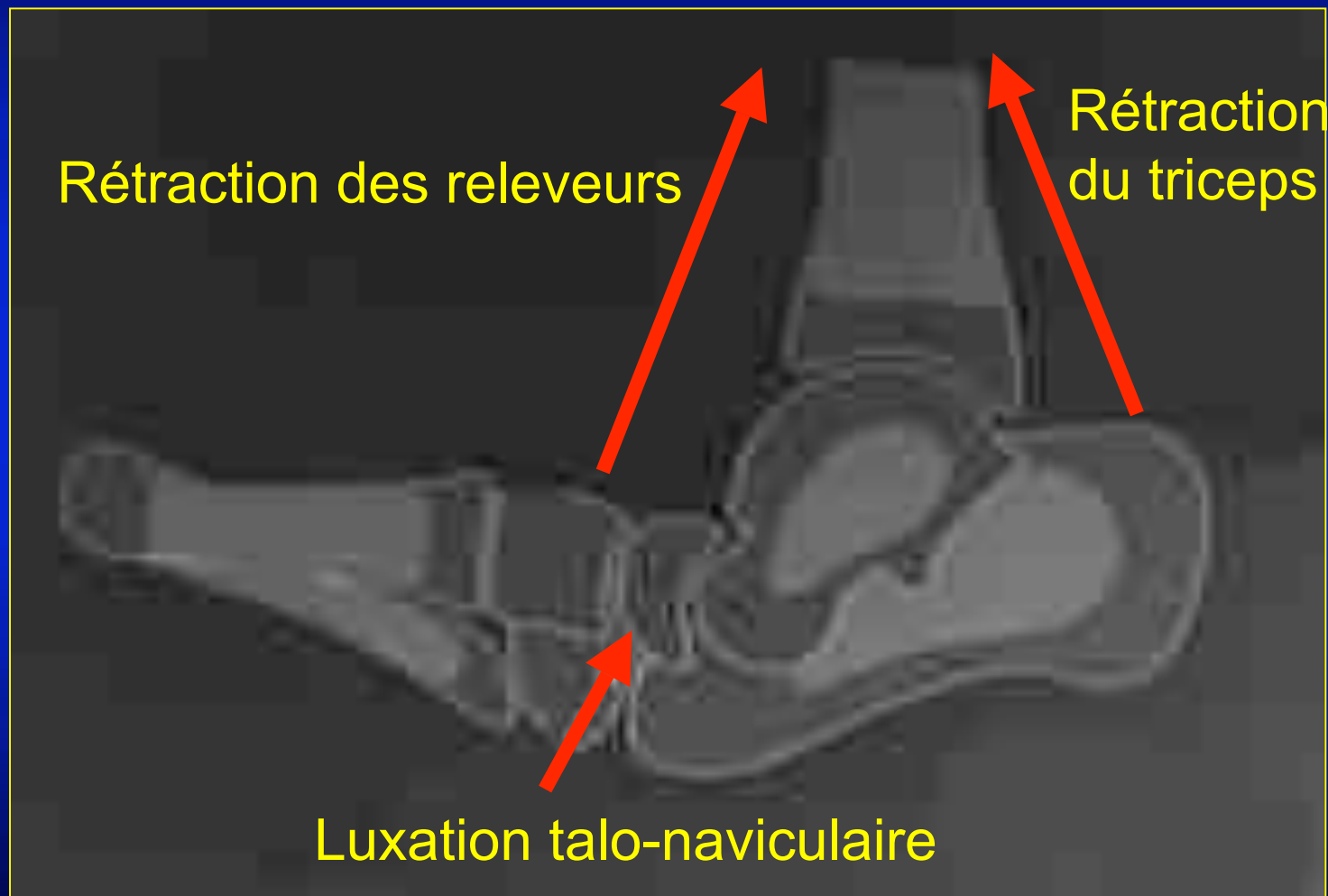
Pied convexe congénital



Pied convexe



Pied convexe



Pied convexe

Traitement orthopédique  Difficile

A débiter le plus tôt possible

- 1) Réduction de la luxation talo-naviculaire
- 2) Correction de l'équin postérieur

Chirurgie souvent nécessaire



Syndrom polymalformatif



Anomalies des orteils

En plus...

Peu gênant

Chirurgie



Anomalies des orteils

En moins

Malformation plus complexe



Quintus supra adductus

Bride cutanée dorsale

Extenseur trop court

Elastoplate....

Traitement chirurgical



Syndactylies

Rarement gênantes

Indications esthétiques

Traitement chirurgical

Rechercher une malformation sus jacente

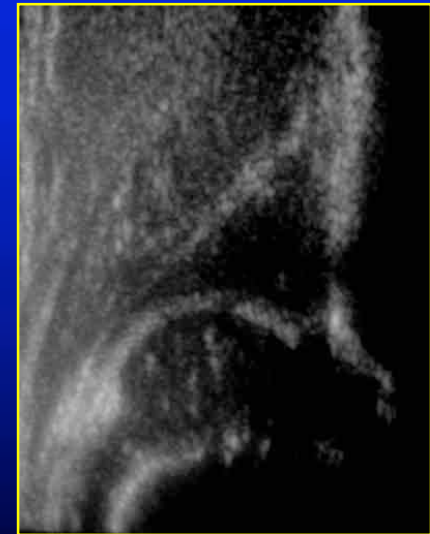


Conclusions

Examen clinique

Recherche de malformations associées

LCH +++



Conclusions



Diagnostic anténatal

