



SERVICES CULTURE ÉDITIONS
RESSOURCES POUR
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP de Bordeaux pour la
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel.**

Campagne 2013

BTS PROTHÉSISTE-ORTHÉSISTE

U. 41 – ÉLÉMENTS DE CONNAISSANCES MÉDICALES

SESSION 2013

Durée : 3 heures
Coefficient : 2

Matériel autorisé :
aucun

Dès que le sujet vous est remis, assurez-vous qu'il est complet.
Le sujet comporte 2 pages, numérotées de 1/2 à 2/2.

BTS PROTHÉSISTE-ORTHÉSISTE		Session 2013
Eléments de connaissances médicales	Code : PRE4ECM	Page : 1/2

1. **ANATOMIE : 6 points - L'ARTICULATION TALO CRURALE** (*tibio-tarsienne ; cheville*)

1.1 Décrire toutes les structures osseuses intervenant dans les mouvements physiologiques de cette articulation.

1.2 Énumérer les mouvements permis par cette articulation, en précisant la position de référence, le plan, l'axe, l'amplitude et les limites de chacun des mouvements.

1.3 Citer les muscles fléchisseurs dorsaux de l'articulation talo crurale en précisant leur innervation et leur(s) action(s) sur les mouvements du pied.

2. **ÉTUDE DE CAS N°1 : 7 points**

Une jeune fille de 8 ans, vous est adressée pour une scoliose double majeure (thoracique droite T4-T12 et lombaire gauche T12-L4), idiopathique et évolutive.

La radiographie confirme la présence de deux courbures majeures de 20° en thoracique et 23° en lombaire.

2.1 Indiquer les éléments cliniques recherchés à l'examen.

2.2 Décrire la mesure de l'angle de Cobb.

2.3 Le score de Risser est à 0, expliquer ce score.

2.4 Un corset de Milwaukee a été prescrit.

2.4.1. Décrire ce corset.

2.4.2. Préciser les principes d'action.

2.4.3 Indiquer les objectifs de ce traitement orthopédique.

2.5. Décrire les principales complications que l'on peut prévoir en l'absence de traitement.

3. **ÉTUDE DE CAS N°2 : 7 points - PARALYSIE ULNAIRE POST-TRAUMATIQUE**

Un maçon présente une lésion du nerf ulnaire (cubital) secondaire à un traumatisme du coude droit.

3.1 Citer les muscles paralysés lors de cette atteinte.

3.2 Représenter sur deux schémas de la main (face ventrale et face dorsale) le déficit sensitif.

3.3 Indiquer les principes d'action de l'orthèse proposée à ce stade de l'atteinte.

3.4 Nommer et décrire la déformation évolutive de cette atteinte en cas d'échec ou d'absence de traitement orthétique.