



Modifications orthopédiques de chaussures

CMBO 7d, e

Technique orthopédique de chaussure

Grégory Buchs, MBO

Cours de préparation aux examens professionnels supérieurs
de bottier-orthopédiste

Définition

- Les modifications orthopédiques de chaussures ont pour but d'apaiser les troubles fonctionnels, de permettre des mesures thérapeutiques ou d'adaptation des pieds pathologiques.





Indications

- Métatarsalgies
- Talalgies
- Exostoses diverses
- Différence de longueur de jambe
- Malpositions
- Arthrose
- Arthrite
- Instabilité
- Complément d'une orthèse/prothèse
- Disproportion



Spécifications

- Les modifications de chaussures ne peuvent être confectionnées que par les maîtres bottiers-orthopédistes, les maîtres cordonniers ou les techniciens-orthopédistes agréés.
- Ces travaux ne peuvent être effectués que sur des chaussures spéciales ou sur des chaussures de confection de qualité suffisante, qui garantissent une durée d'utilisation appropriée.

Différenciation

	Finitions orthopédiques	Chaussures orthopédiques de série
Indication	<ul style="list-style-type: none"> Cas simples et légers 	<ul style="list-style-type: none"> Cas complexes et difficiles
Chaussures	<ul style="list-style-type: none"> Chaussures de confection et de confort du commerce. Chaussures que le patient nous apporte lui-même. Chaussures spéciales pour supports, orthèses et stabilisation. 	<p>Approuvées par l'OSM (MBO)</p> <ul style="list-style-type: none"> De taille et de largeur différentes Place suffisante pour le lit plantaire Kit de construction
Finitions	<ul style="list-style-type: none"> Finitions orthopédiques de chaussures du chapitre 21. 	<ul style="list-style-type: none"> Uniquement les finitions du chapitre 12.

Prise en charge

	AI (travaux dès 70.-)	AVS	SUVA / AA / AM	CM
Prestation adulte	1 ^{re} année 4 paires ensuite 2 paires par année	aucune	2 paires par année	?
Prestation enfant	4 paires par année jusqu'à 18 ans	-	-	?
franchise	Pas de franchise	-	Pas de franchise	?
réparation	Selon certaines pathologies	-	oui	?
Franchise réparation	70.-	-	-	?

Répartition des finitions

- Adaptations du fond
- Adaptations de la tige
- Lits plantaires

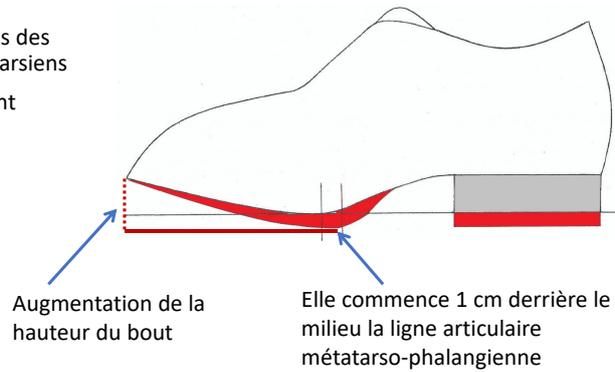
Adaptation du fond

- Barre de déroulement 21.210
- Talon arrondi 21.211
- Amortissement au talon 21.220
- Talon amortisseur 21.221
- Correction de position 21.230
- Ajustement de la cambrure 21.234
- Compensation de raccourcissement 21.240
- Montage d'attelle 21.250
- Stabilisation du fond 21.261
- Adaptation de la première 21.284-286

Barre d'avant-pied 21.210.10

Indication

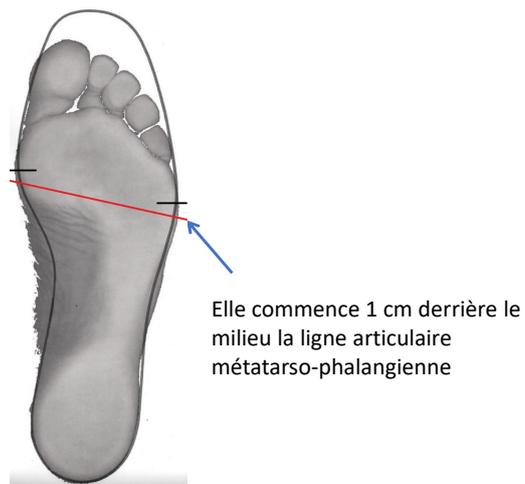
- Diverses pathologies des orteils et des métatarsiens
- Aide au déroulement



Barre d'avant-pied 21.210.10

Indication

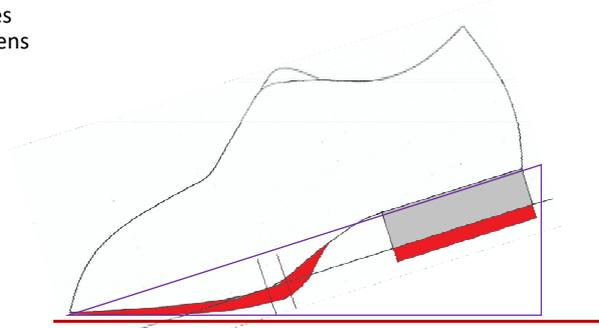
- Diverses pathologies des orteils et des métatarsiens
- Aide au déroulement



Barre d'avant-pied 21.210.10

Indication

- Diverses pathologies des orteils et des métatarsiens
- Aide au déroulement

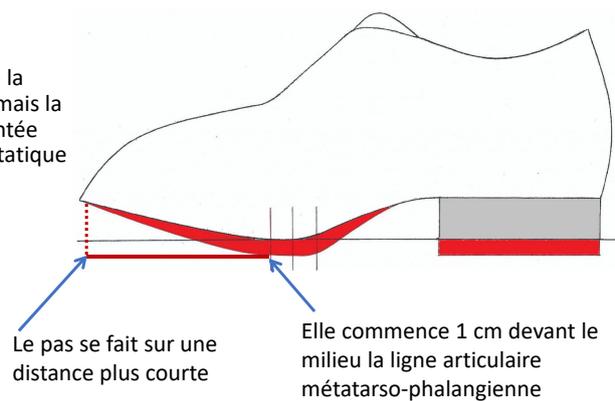


Lorsque la chaussure termine son déroulement, un angle de 45° minimum est nécessaire, sinon le pied déchausse. C'est la cas pour toutes les barres de déroulement

Barre d'orteil 21.210.10

Indication

- Même principe que la barre d'avant-pied mais la stabilité est augmentée lors de la position statique



Barre d'orteil 21.210.10

Indication

- Même principe que la barre d'avant-pied mais la stabilité est augmentée lors de la position statique

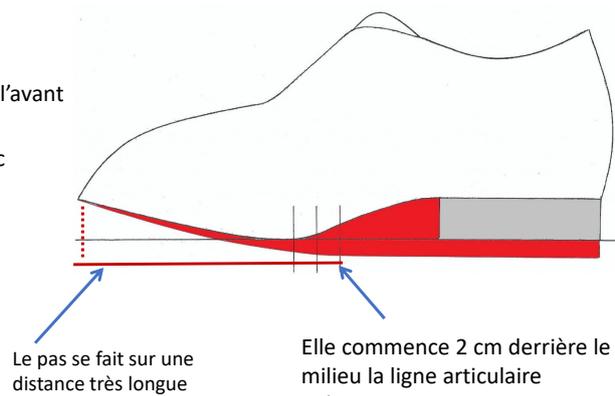


Elle commence 1 cm devant le milieu la ligne articulaire métatarso-phalangienne

Barre du médio-tarse 21.210.10

Indication

- Décharge totale de l'avant pied
- Arthrose du Lisfranc



Le pas se fait sur une distance très longue

Elle commence 2 cm derrière le milieu la ligne articulaire métatarso-phalangienne



Barre du médio-tarse 21.210.10

Indication

- Décharge totale de l'avant pied
- Arthrose du Lisfranc

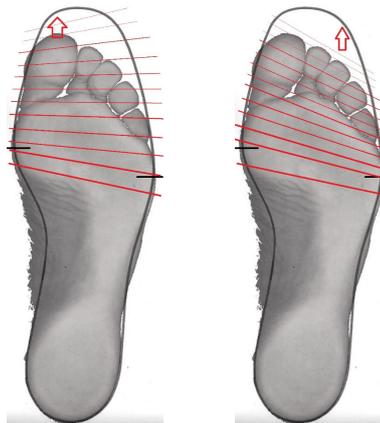


Elle commence 2 cm derrière le milieu la ligne articulaire métatarso-phalangienne

Barre de direction 21.210.10

Indication

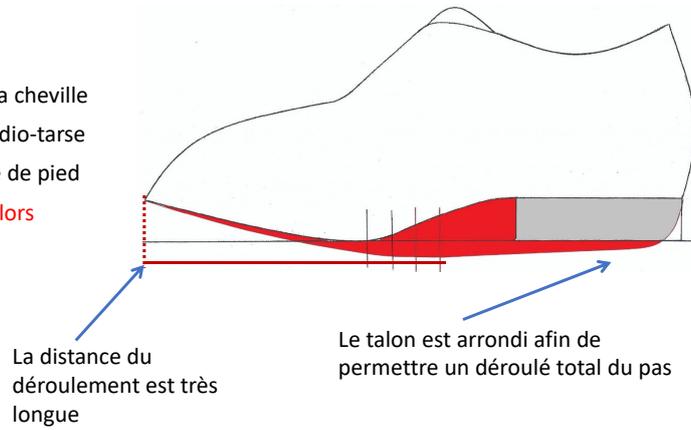
- Inversion ou éversion importante
- Correction de la trajectoire de la marche



Barre tampon 21.210.20

Indication

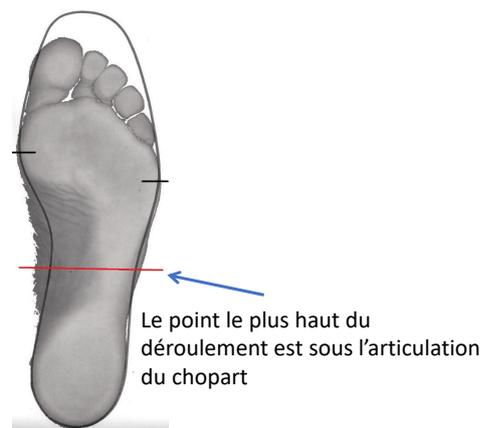
- Arthrodèse de la cheville
- Arthrose du médio-tarse
- Décharge totale de pied
- **Contre-indiqué lors d'instabilité**



Barre tampon 21.210.20

Indication

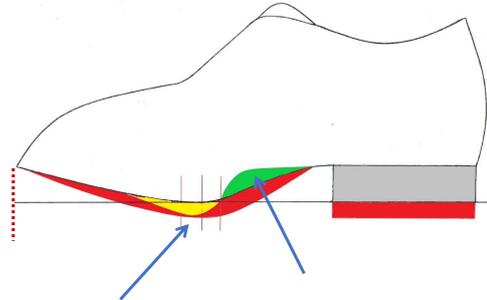
- Arthrodèse de la cheville
- Arthrose du médio-tarse
- Décharge totale de pied
- **Contre-indiqué lors d'instabilité**



Barre papillon ou soulagement 21.210.30

Indication

- Métatarsalgie sévère
- Affaissement transversale massif



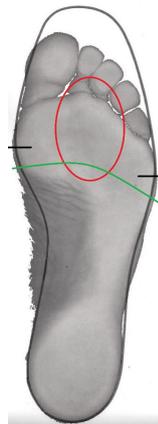
La décharge doit être ponctuelle et précise

En général, un support muni d'une pelote rétro-capitale est nécessaire

Barre papillon ou soulagement 21.210.30

Indication

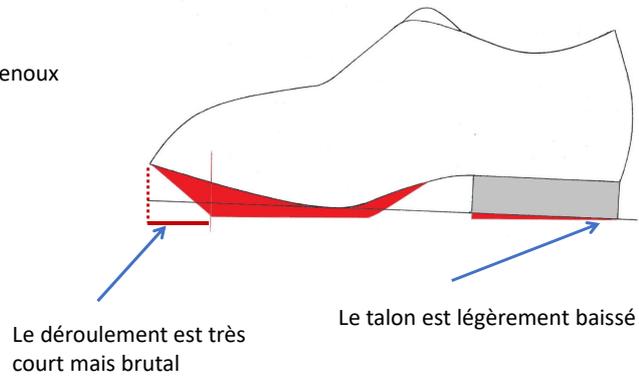
- Métatarsalgie sévère
- Affaissement transversale massif



Barre de freinage 21.210.40

Indication

- Instabilité des genoux



Barre de freinage 21.210.40

Indication

- Instabilité des genoux

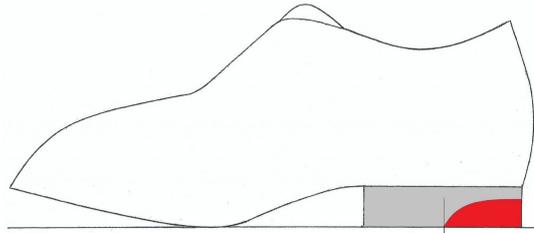




Talon amortisseur 21.221

Indication

- Gonalgie
- Arthrose de cheville
- Eperon calcanéen sévère



Ne doit pas dépasser la moitié du talon

Talon amortisseur 21.221

Indication

- Gonalgie
- Arthrose de cheville
- Eperon calcanéen



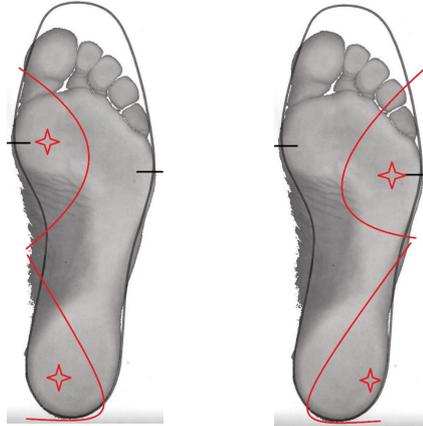
Ne doit pas dépasser la moitié du talon



Rehaussement médial ou latéral 21.231.10

Indication

- Pronation ou supination du pied
- Gonarthrose
- Genu Valgum ou Varum

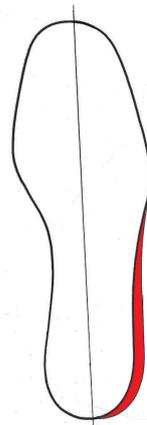


Le rehaussement peut être sur toute la longueur, uniquement à l'avant ou uniquement à l'arrière

Elargir ou virer un talon (médial/latéral) 21.231.20

Indication

- Instabilité médiale ou latérale
- Surcharge pondérale

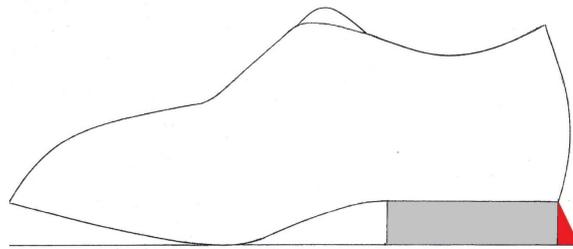


La chaussure devient plus stable, le centre de gravité est élargi. Possibilité également de monter un talon élargi.

Elargir ou virer un talon (postérieur) 21.231.20

Indication

- Charcot Marie Tooth
- Pes calcaneus

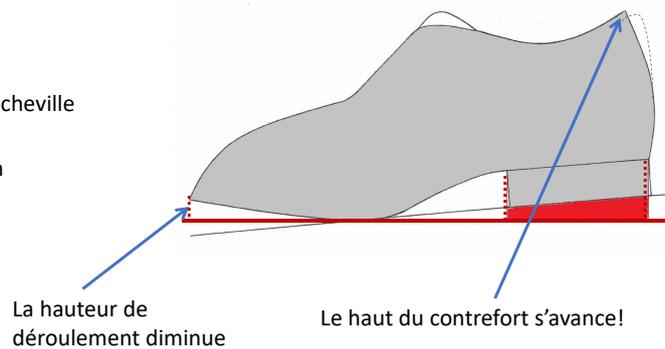


Le pas devient plus court. Il pousse le genou en arrière lors de la réception du talon. Possibilité également de monter un talon élargi.

Ajustement de la cambrure 21.234

Indication

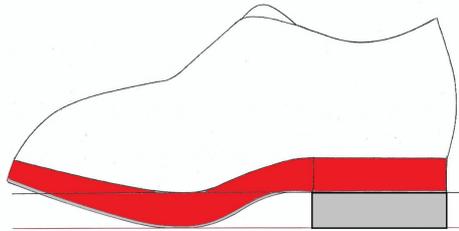
- Pied équin
- Articulation de la cheville limitée
- Genu Recurvatum



Compensation de raccourcissement 21.240

Indication

- Différence de longueur de jambe
- Correction d'inégalité lié à un appareillage



Dans une chaussure basse, il est possible de compenser au maximum 8mm à l'intérieur.
L'épaisseur de l'avant-pied doit être calculer selon la tolérance du patient.
L'épaisseur de avant ne correspond pas à la moitié de l'épaisseur arrière!

Montage d'attelle (type valens) 21.250

Indication

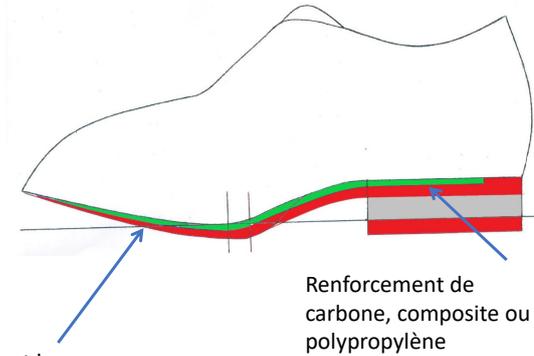
- Pied tombant



Stabilisation du fond 21.260

Indication

- Métatarsalgie
- Arthrose de l'avant-pied
- Arthrose du Lisfranc
- Amputation partielle
- Statut Post-traumatique



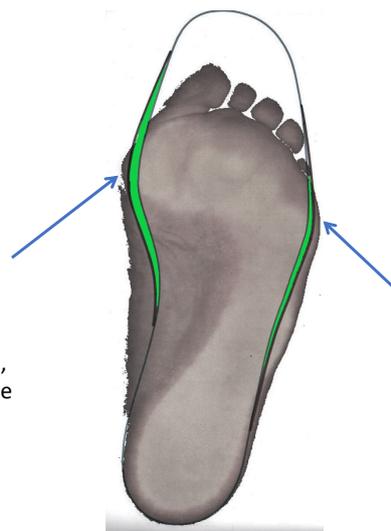
Selon la chaussure et la pathologie, une barre de déroulement est nécessaire

Renforcement de carbone, composite ou polypropylène

Adaptation de la 1^{ère} 21.284

Indication

- Pied disproportionné en largeur
- Hallux valgus important
- Montage d'une tige (Kit de construction)



La première est ajusté selon la forme du pied, plus étroit ou plus large



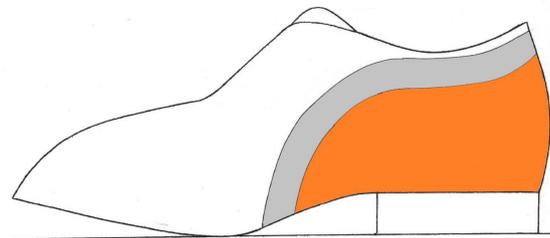
Adaptation de tige

- Stabilisation du contrefort 21.262
- Releveur de pied incorporé 21.266
- Capitonage de la tige 21.270
- Adaptation de la tige (modification des pièces) 21.280

Stabilisation du contrefort 21.262

Indication

- Instabilité chronique de la cheville
- Varus/Valgus important
- Faiblesse de la musculature latérale
- Arthrose de la cheville

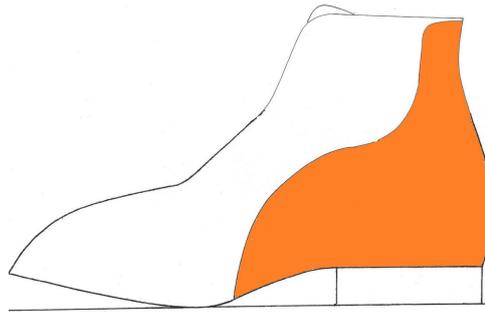




Releveur incorporé 21.266

Indication

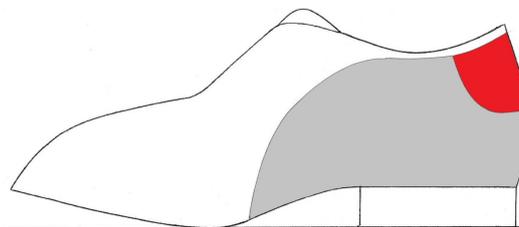
- Pied tombant
- Faiblesse du M. Tibial antérieur



Capitonnage 21.270

Indication

- Blessure
- Malléole très prononcée
- Exostose de Haglund
- Exostose de Silfverskjöld
- Exostose du Naviculaire
- Ulcère
- Escarre
- Talon disproportionné
- Hallux Valgus



Adaptation de la tige 21.280

Indication

- Volume important
- Œdème
- Disproportion
- Hallux Valgus
- Augmentation de la hauteur de tige
- Nouvelle pièce de tige
- Remplacement de pièce existante

