

Pratique en orthopédie

Technique orthopédique de chaussure

Grégory Buchs

Maîtrise Fédérale de Bottier-Orthopédiste MBO

Cas n°1

Femme

78ans

Retraitée

Fracture diaphysaire distale du tibia D, non-déplacée

Solution conservatrice à effectuer dans les 4 jours afin de commencer la rééducation rapidement.



Cas n°2

Homme
43ans
Mécanicien d'entretien
145kg

Lymphœdème important
Volume disproportionné
Elargissement du polygone de sustentation
Le patient porte des bas de contention classe 3 sur mesure.
Il cherche une solution simple et adéquate pour le quotidien.



Cas n°2

Homme
43ans
Mécanicien d'entretien
145kg

Lymphœdème important
Volume disproportionné
Elargissement du polygone de sustentation
Le patient porte des bas de contention classe 3 sur mesure.
Il cherche une solution simple et adéquate pour le quotidien.



Cas n°3

Homme

31ans

Malformation congénitale

Pied équin rigide G Netto 40mm

MIG<D 35mm

Disproportion importante

Plusieurs opérations correctives ont été pratiquées lors de la croissance avec un résultat mitigé.

Il ne veut plus être opéré. Cherche une solution conservatrice.

Jusqu'à maintenant, il marchait avec des chaussures du commerce basses modifiées par un technicien.



Cas n°3

Homme

31ans

Malformation congénitale

Pied équin rigide G Netto 40mm

MIG<D 35mm

Disproportion importante

Plusieurs opérations correctives ont été pratiquées lors de la croissance avec un résultat mitigé.

Il ne veut plus être opéré. Cherche une solution conservatrice.

Jusqu'à maintenant, il marchait avec des chaussures du commerce basses modifiées par un technicien.



Cas n°4

Homme

58ans

Responsable de production dans une scierie

110kg

Pied tombant D suite à une lésion
neurologique lors d'une opération L3-L4

Insensibilité complète depuis le genou

M 0 sans spasme

Cherche une solution pour ne plus avoir
besoin de cannes



Cas n°4

Homme

58ans

Responsable de production dans une scierie

110kg

Pied tombant D suite à une lésion
neurologique lors d'une opération L3-L4

Insensibilité complète depuis le genou

M 0 sans spasme

Il cherche une solution pour se déplacer sans
avoir besoin de cannes.



Cas n°5

Femme

61 ans

Sacristine

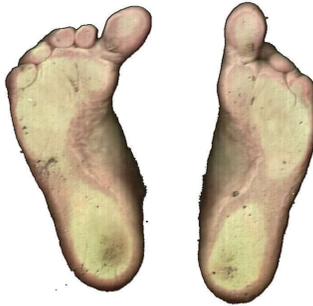
Déformation massive des deux pieds

Articulations des orteils non-réductibles

Aucune douleur

La patiente a déjà subi deux chimiothérapies.

Ainsi une opération corrective n'est pas envisageable.



Cas n°5

Femme

61 ans

Sacristine

Déformation massive des deux pieds

Articulations des orteils non-réductibles

Aucune douleur

La patiente a déjà subi deux chimiothérapies.

Ainsi une opération corrective n'est pas envisageable.



Cas n°6

Femme

38 ans

Statut suite reconstruction complète de l'arrière-pied après défénéstration.

Art. tibio-tarsienne et sous-astragaliennne limitée. Douleurs au talon à chaque pas.

En plus de l'aspect technique du cas, il est important de tenir compte de l'aspect psychologique. En effet, compte tenu de l'âge de la patiente, l'esthétique est un critère important.



Cas n°6

Femme

38 ans

Statut suite reconstruction complète de l'arrière-pied après défénéstration.

Art. tibio-tarsienne et sous-astragaliennne limitée. Douleurs au talon à chaque pas.

En plus de l'aspect technique du cas, il est important de tenir compte de l'aspect psychologique. En effet, compte tenu de l'âge de la patiente, l'esthétique est un critère important.



Cas n°6

Femme

38 ans

Statut suite reconstruction complète de l'arrière-pied après défenestration

Art. tibio-tarsienne et sous-
astragaliennne limitée. Douleurs au
talon à chaque pas.

En plus de l'aspect technique du cas, il est important de tenir compte de l'aspect psychologique. En effet, compte tenu de l'âge de la patiente, l'esthétique est un critère important.



Cas n°7

Homme

35 ans

Statut suite rupture ouverte du tendon d'Achille G mal soignée.

Pied équin 35mm avec instabilité latérale marquée. Raccourcissement du tendon d'Achille.

Douleur sous le talon et sous les articulations MP

Le patient souhaite retrouver de la stabilité et pouvoir marcher plus de 250m sans s'arrêter. Il porte des Künzli d'un autre fournisseur confectionné après l'accident.

Il ne veut plus de chaussure montante.



Cas n°7

Homme

35 ans

Statut suite rupture ouverte du tendon d'Achille G mal soignée.

Pied équin 35mm avec instabilité latérale marquée. Raccourcissement du tendon d'Achille.

Douleur sous le talon et sous les articulations MP

Le patient souhaite retrouver de la stabilité et pouvoir marcher plus de 250m sans s'arrêter. Il porte des Künzli d'un autre fournisseur confectionné après l'accident.

Il ne veut plus de chaussure montante.



Cas n°8

Femme

47 ans

Sclérose en plaques

Instabilité totale de la cheville D suite à de multiple entorses

Pied Varus Spastique à G (2/4 sur l'échelle d'Ashworth)

Après plusieurs chutes, la patiente n'ose plus marcher pied nu.

Elle cherche une solution pour pouvoir marcher sur les chemins en gravier et à la maison sans devoir changer de chaussure.



Cas n°8

Femme

47 ans

Sclérose en plaques

Instabilité totale de la cheville D suite à de multiple entorses

Pied Varus Spastique à G (2/4 sur l'échelle d'Ashworth)

Après plusieurs chutes, la patiente n'ose plus marcher pied nu.

Elle cherche une solution pour pouvoir marcher sur les chemins en gravier et à la maison sans devoir changer de chaussure.



Cas n°9

Homme

42 ans

115kg

Instabilité totale de la cheville G suite à de multiple entorses.

Effondrement en Valgus du côté D suite à une surcharge lors de l'opération du genou G. Douleurs importantes dans les deux chevilles.

Il faut trouver un solution conservatrice pour stabiliser les deux pieds car une autre intervention chirurgicale serait compliquée compte tenu de l'aspect agressif du patient.



Cas n°9

Homme

42 ans

115kg

Instabilité totale de la cheville G suite à de multiple entorses.

Effondrement en Valgus du côté D suite à une surcharge lors de l'opération du genou G. Douleurs importantes dans les deux chevilles.

Il faut trouver un solution conservatrice pour stabiliser les deux pieds car une autre intervention chirurgicale serait compliquée compte tenu de l'aspect agressif du patient.

