

## DYSFONCTION DU TIBIAL POSTÉRIEUR

La tendinite du tibial postérieur est une affection qui se traduit régulièrement par l'apparence d'un pied plat acquis chez l'adulte. Nous pouvons remarquer une augmentation de l'affaissement de l'arche plantaire qui est plus souvent unilatérale. Il est normalement plus fréquent chez les femmes de 45 à 65 ans atteintes de diabète, d'hypertension artérielle ou d'obésité.

Le muscle du tibial postérieur est le principal support fonctionnel de l'arche longitudinale interne, car il a pour insertion le naviculaire et le cuboïde. Son principal rôle après le maintien de l'arche est d'assurer les premiers degrés de dorsiflexion.



### GRADE 1

- Affaissement de l'arche
- Douleur au tendon du tibial postérieur
- Le patient a de la difficulté à se mettre sur la pointe des pieds

### GRADE 2

- Affaissement de l'arche
- Douleur au tendon du tibial postérieur
- Le patient a de la difficulté à se mettre sur la pointe des pieds
- Atteinte du ligament calcanéonaviculaire (oops test)
- La relation entre le tibial postérieur et le tibia est inexistante
- En vue postérieure, on aperçoit davantage les orteils du côté latéral du pied atteint par rapport au côté sain (Too many toe sign)

### GRADE 3

- Affaissement de l'arche
- Douleur au tendon du tibial postérieur
- Le patient n'est plus capable de se lever sur la pointe des pieds
- Atteinte du ligament calcanéonaviculaire (oops test)
- La relation entre le tibial postérieur et le tibia est inexistante
- Rigidité de la déformation

## SOLUTIONS ORTHÉTIQUES

### GRADE 1 UCBL

Orthèse plantaire rigide stabilisant l'arrière-pied par une haute coupole contrôlant le calcaneum. La charge dans l'arche longitudinale et sous le naviculaire est diminuée, déchargeant ainsi la tension sur le tendon du tibial postérieur.



### GRADE 2 Smart

Orthèse articulée permettant la flexion et l'extension de la cheville tout en contrôlant l'inversion et l'éversion. Elle stabilise également le ligament calcanéonaviculaire.



### GRADE 3 Arizona brace en plastique moulé

Orthèse très englobante contrôlant parfaitement la cheville et le pied. Elle comprend une coquille rigide et un manchon qui élimine complètement le cisaillement.

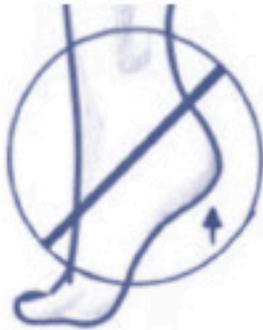




## DYSFONCTION DU TIBIAL POSTÉRIEUR

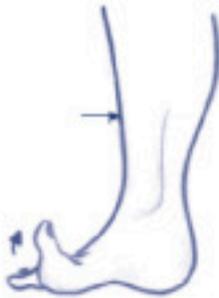
MEMBRE INFÉRIEUR

### TEST SUR LA POINTE DES PIEDS



Demander à votre patient de se mettre sur la pointe des pieds. Si le patient a de la difficulté à faire ce mouvement, il est probable qu'il soit atteint.

### OOPS TEST



Demander à votre patient de s'asseoir sur une chaise, le pied à 90° par rapport au sol. Placer votre pouce sur sa crête tibiale et le second sous le premier orteil. Faire une flexion dorsale de celui-ci. Normalement, il doit avoir un mouvement en rotation externe de la crête tibiale. S'il est absent, il y a atteinte du ligament calcanéonaviculaire.

### TOO MANY TOES SIGN



En vue postérieure, l'avant-pied est en rotation externe par rapport à l'arrière-pied. La présence des cinq orteils est remarquée.