

La myoaponévrosite plantaire

- INTRODUCTION
- RAPPELS ANATOMIQUES
- RÔLES DE L'APONÉVROSE PLANTAIRE
- ÉTIOLOGIES DE LA MYOAPONÉVROSITE PLANTAIRE
- TABLEAU CLINIQUE ET PRINCIPES PATHOLOGIQUES
- TRAITEMENTS

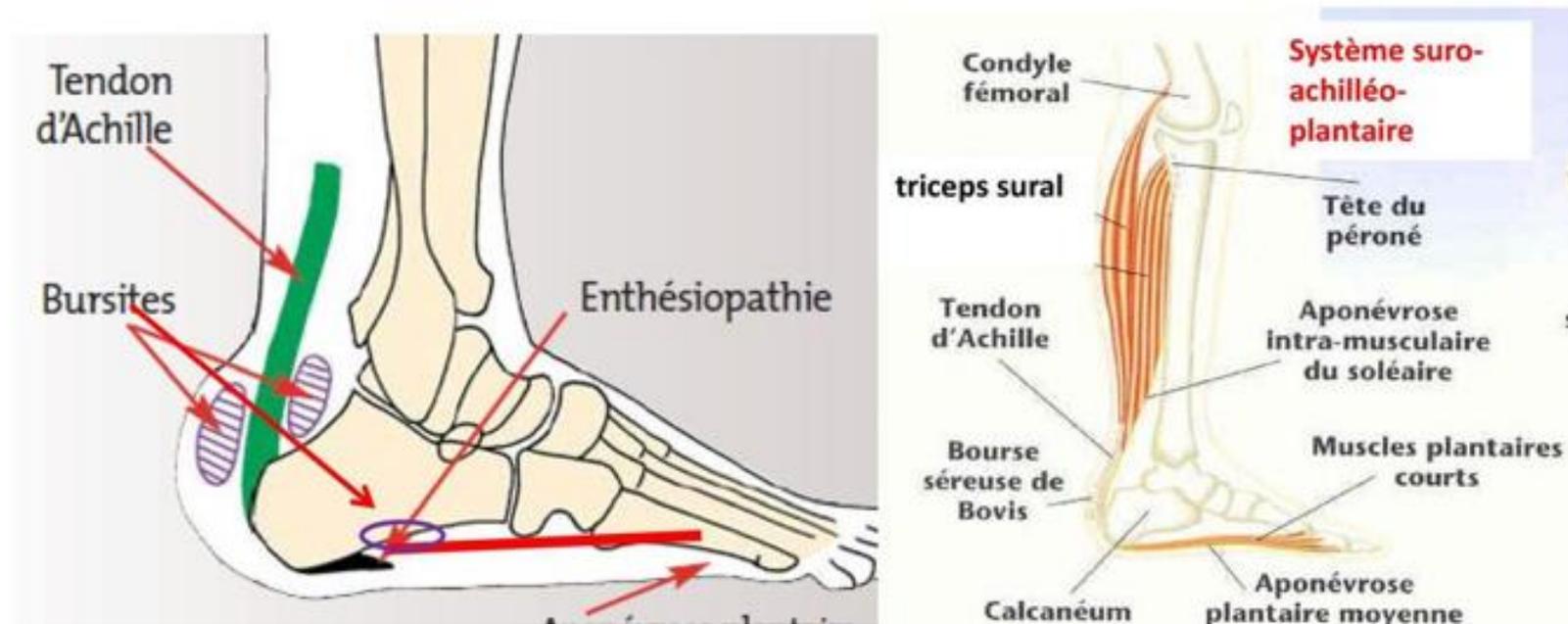
INTRODUCTION

- Motif de consultation principal des talalgies
- 1 personne sur 10
- Inflammation de l'aponévrose plantaire
- Pathologie de surcharge microtraumatique
- Favorisé par un stress mécanique par mise en tension des tissus
- Souvent appelée (à tort) « épine calcanéenne »

RAPPELS ANATOMIQUES

- Tissus fibreux qui s'étend du calcaneus, se divise en 5 bandelettes vers la phalange proximale des orteils.
- 3 parties : moyenne, médiale et latérale
- Complexe tricipito-suro-achilléen plantaire

Rappel anatomique



RÔLES DE L'APONÉVROSE PLANTAIRE

- Hauban : maintien de la voûte plantaire
- Répartition des pressions
- Amortisseur élastique
- Empêche l'affaissement longitudinal du pied

ÉTIOLOGIES DE LA MYOAPONÉVROSITE

- La mise en tension de l'entrait plantaire
- Hypo-extensibilité du triceps sural
- Pied plat / pied creux
- Activité sportive & surpoids?

TABLEAU CLINIQUE ET PRINCIPES PATHOLOGIQUES

- La myoaponévrosite plantaire d'insertion
- La fasciite plantaire
- La rupture de l'aponévrose plantaire
 - partielle
 - totale
- Les atteintes inflammatoires (PR, spondylarthropathies, rhumatisme psoriasique)
- (*La maladie de Ledderhose*) = fibromatose

30/03/2020



L'ÉPINE CALCANÉENNE OU ÉPINE DE LENOIR

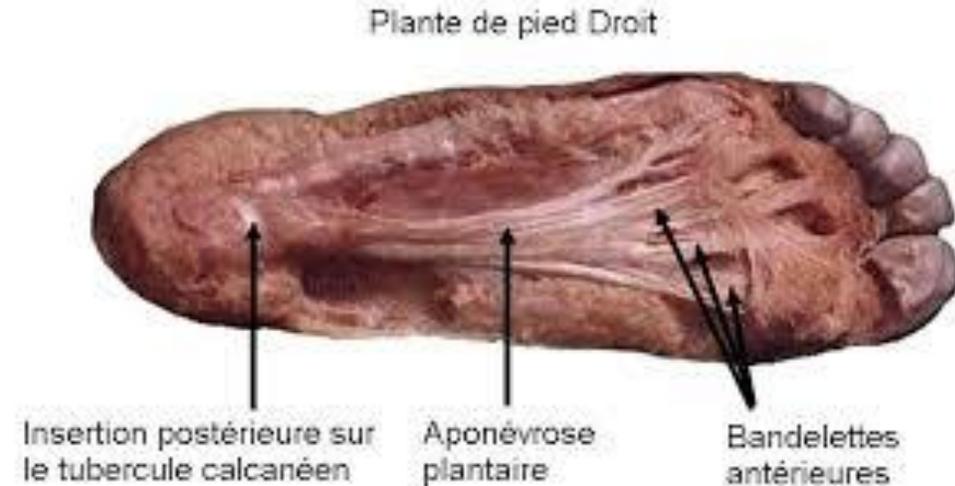
- Elle résulte de microtraumatismes répétés à son insertion proximale
- Inflammation = production de cellules osseuses = épine calcanéenne
- Douleur?





TABLEAU CLINIQUE ET PRINCIPES PATHOLOGIQUES

- Douleur progressive
- Localisée sur le bord inféro-médial du calcanéus
- Mécanique et majorée par l'activité (marche, course...)
- Dérouillage matinal
- Incidence et limitation du périmètre de marche



30/03/2020

TRAITEMENTS DE LA MYOAPONEVROSITE



- Diminution de la marche et de l'activité sportive ??????
- Balle de tennis et cryothérapie
- Traitement médical : arrêt sportif , talonnette viscoélastique et infiltration corticoïdes
- Traitement chirurgical : aponévrotomie plantaire, rabot de l'épine
- Traitement en physiothérapie : ondes de choc
- Traitement podologique
 - Quel type de semelles ?

30/03/2020

GESPODO



MERCI

