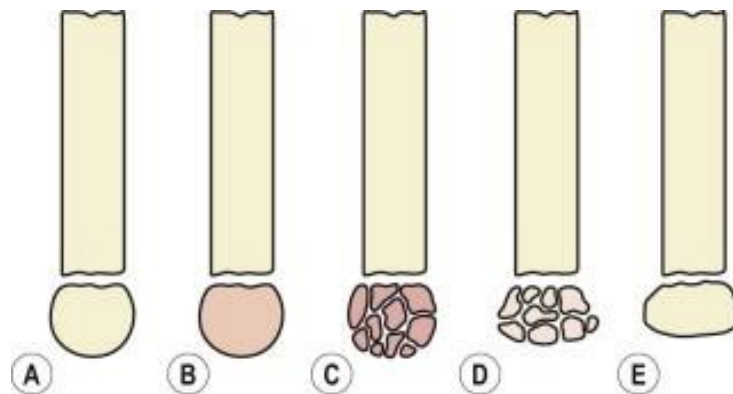


# OSTÉOCHONDROSES

## Cas particulier de la maladie de Sever

# Ostéocondrose: c'est quoi?

- Trouble affectant le squelette au cours de la croissance chez l'enfant
- Sur-sollicitation des noyaux d'ossification
- Hypovascularisation – nécrose – recalcification



- Christopher M. Norris PhD MSc MCSP, in *Gestion des blessures sportives (4<sup>ème</sup> ed.)*, 2011

# ÉTIOLOGIES

- Sursollicitation mécanique en période de croissance
- Suractivité
- Surpoids
- Facteurs hormonaux
- Traumatisme et/ou microtraumatismes
- Les sports à contraintes mécaniques importantes (foot, gym, saut) par opposition aux sports moins contraignants pour le talon (natation, cyclisme...)

# LA MALADIE DE SEVER

- Décrite en 1912 par J.W.Sever
- Ostéochondrite juvénile du calcaneus
- Talalgie
- Aussi fréquente qu'Osgood-Schlatter
- Souvent bilatérale
- Concomitante à une autre ostéochondrose!

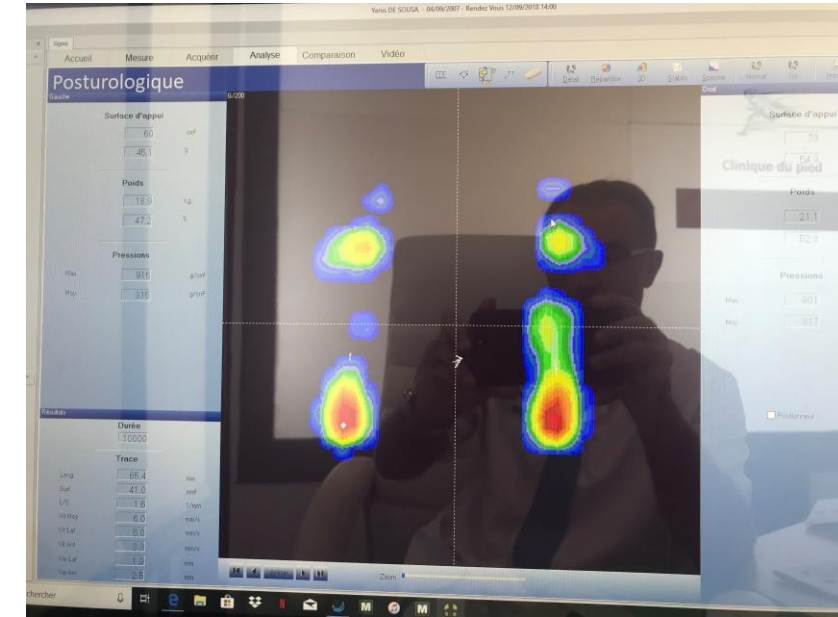


# Incidence de la maladie de Sever

- Il existe peu de données
- *Ceylan and Caypinar BMC Musculoskeletal Disorders (2018) :*
  - 20967 consultation pédiatriques                      74 Sever = 0,35%
  - ATTENTION : ne reflète pas la fréquence de la pathologie en cabinet de Podologie.

## SEVER : LES FACTEURS FAVORISANTS

- Maladie idiopathique :
- Hypothèses :



- QSP + (ou IMC)
- Suractivité physique et sportive (foot ++)
- Flexion dorsale de cheville limitée
- Pressions plantaires excessives
- faible vitesse de déplacement du centre de charge (adaptation antalgique?)

*Rodriguez-Sanz et al. BMC Pediatrics (2018)*

# La consultation en cabinet de Podologie

- Diagnostic téléphonique



- Douleur ++ = biais clinique



Examen clinique facile



Diagnostics différentiels



[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumise à la licence [CC BY-SA](#)

- LES DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS :
  - Fracture du calcanéus
  - Tendinopathies (TS, myoaponévrosite?)
  - Talonnade
  - Kérathopathie mécanique d'origine cutanée
  - **Ostéomyélite**
  - **Ostéome ostéoïde (cf radio)**
  - **Ostéosarcome???**





# SEVER : TABLEAU CLINIQUE

- Talalgie postérieure du calcanéus
  - Recréée à la pression directe du périoste
  - Douleur croissante à l'activité
  - Persistante en fin de séance (parfois jusqu'au lendemain)
- 
- Autres douleurs possibles :
    - Myoaponévrosite plantaire
    - Tendinopathie du TS




# Le Squeeze test et cotation

- C'est une compression directe osseuse à la recherche de douleurs :
- Stade 1 : douleur post-activité physique
- Stade 2 : douleur pendant l'activité sans incidence fonctionnelle
- Stade 3 : persistance des douleurs et limitation de l'activité
- Stade 4 : douleur mécanique constante



- Intérêt d'un diagnostic précoce!
- Contrôle radio? (ou transmission médicale)
- Traitement précoce :



- Pas d'arrêt sportif?  adaptation : fréquence/intensité/chaussage
- Physiothérapie-kinésithérapie
- Orthèses plantaires : antalgiques et/ou répartition des charges



Ajuster le pied

A panel titled "Ajuster le pied" (Adjust the shoe) containing icons for rotating the shoe model around the x, y, and z axes, and for translating it along the x, y, and z axes.

Vue

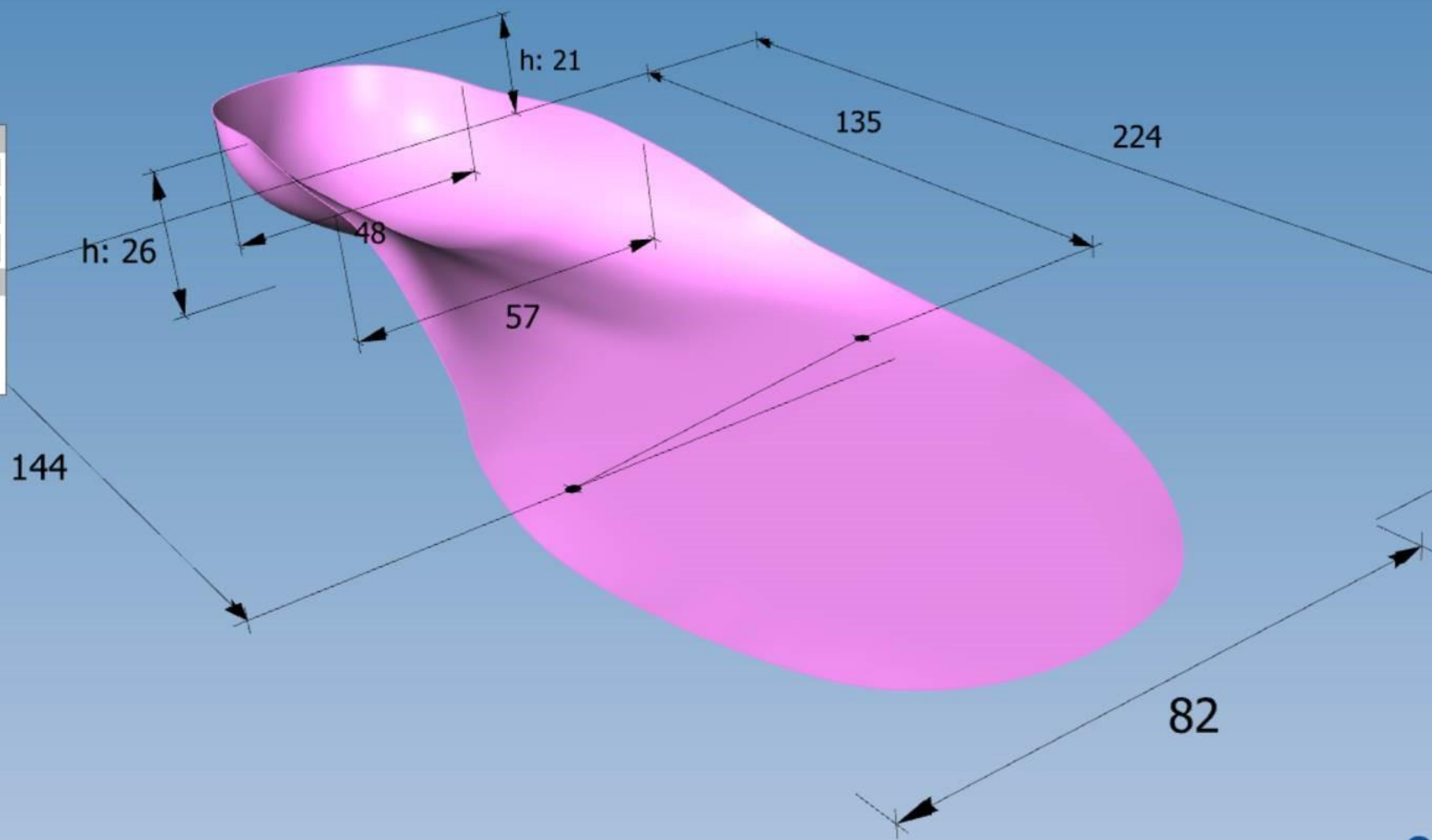
Latérale Médiale

Supérieure Plantaire

Antérieure Arrière

Montrer

- apparence du pied
- Visualiser le pied
- Mesures



- **Merci de votre attention**