

Douleurs de la face plantaire du pied : 3 cas cliniques

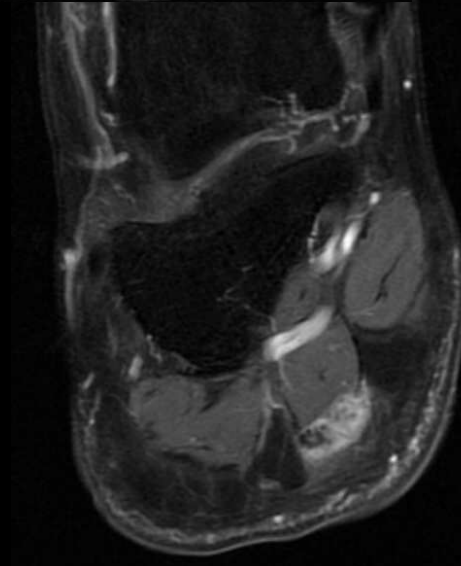
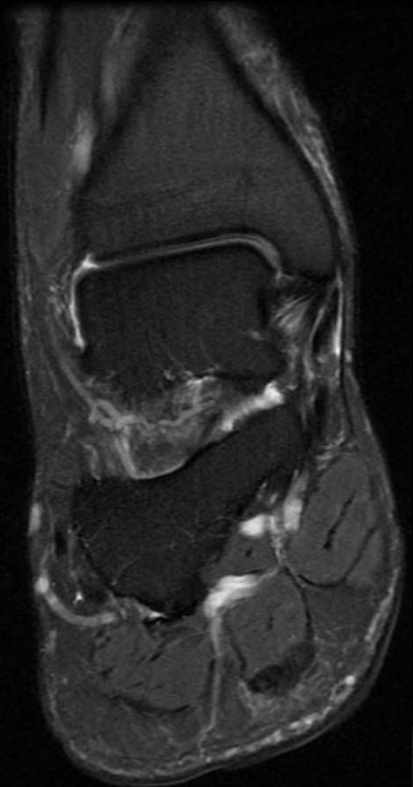
un caillou dans la chaussure empêche le sage de regarder les étoiles
(proverbe chinois)



Cas n°1

Douleurs de la voûte plantaire depuis plusieurs mois
Les douleurs se déclenchent à la marche
A l'examen clinique, la douleur est réveillée à la palpation de la **région plantaire** ou inférieure

Quel est l'élément sémiologique significatif révélé par cette IRM



Épaississement **nodulaire focal** de l'aponévrose plantaire à distance de l'enthèse

Siège typiquement à **2-3cm de l'insertion calcanéenne** de l'aponévrose plantaire

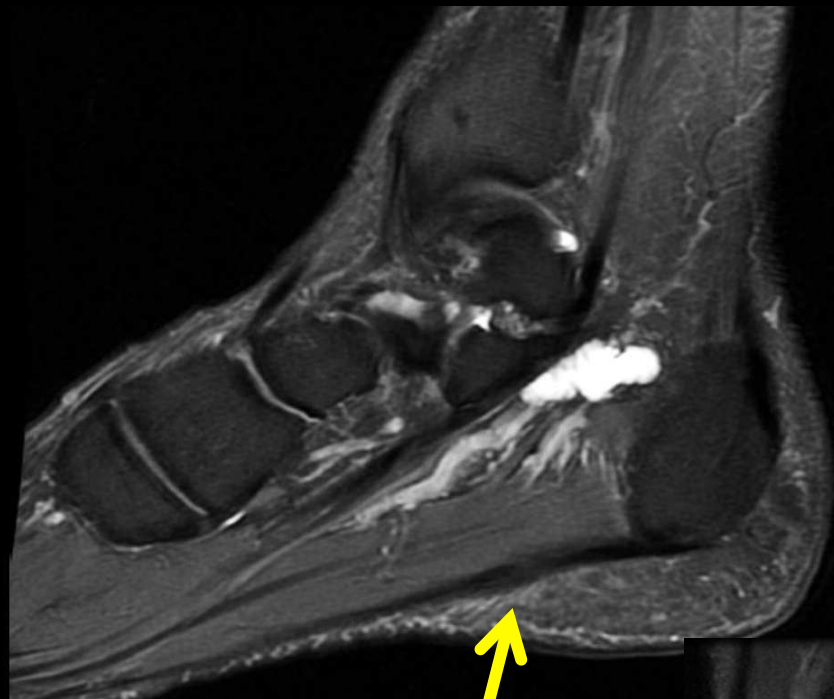
Affecte la **composante centrale** de l'aponévrose plantaire

Le plus souvent rupture minime ou partielle

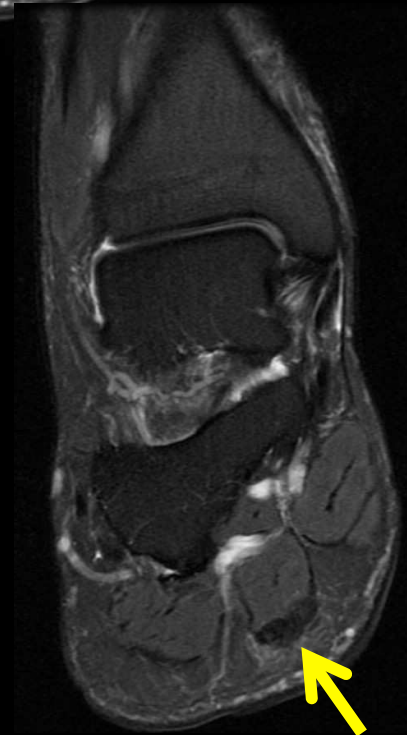
Parfois visibilité d'une solution de continuité partielle en son sein

Signal variable selon qu'il s'agit d'une rupture récente ou ancienne

La **rupture aiguë est plus rare**



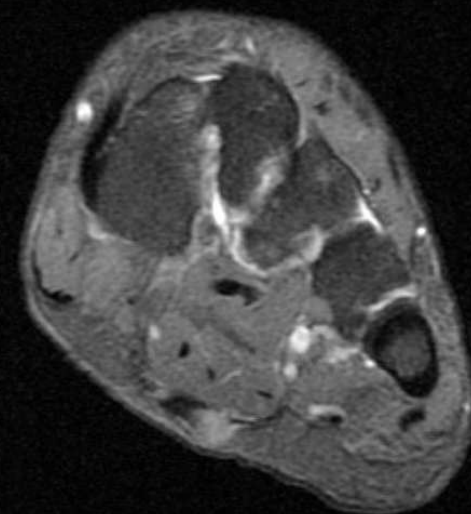
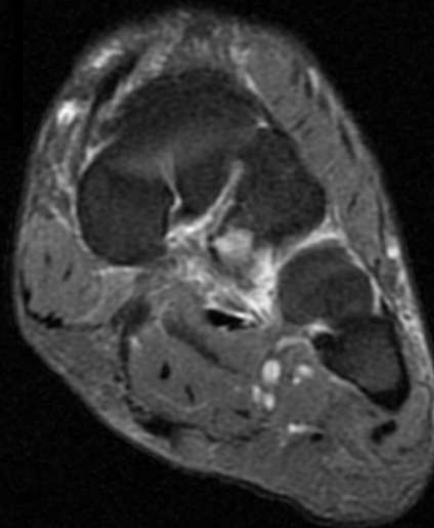
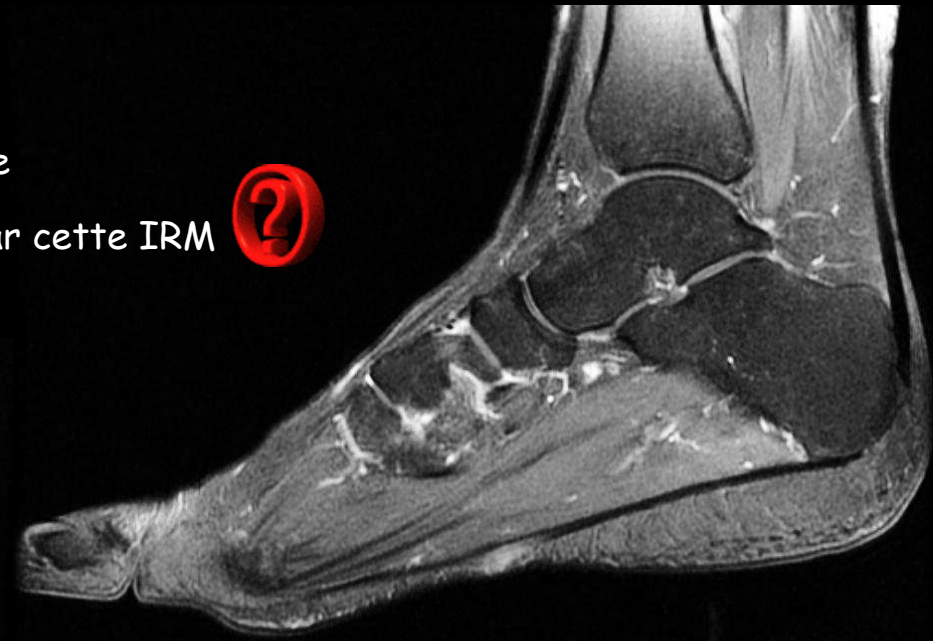
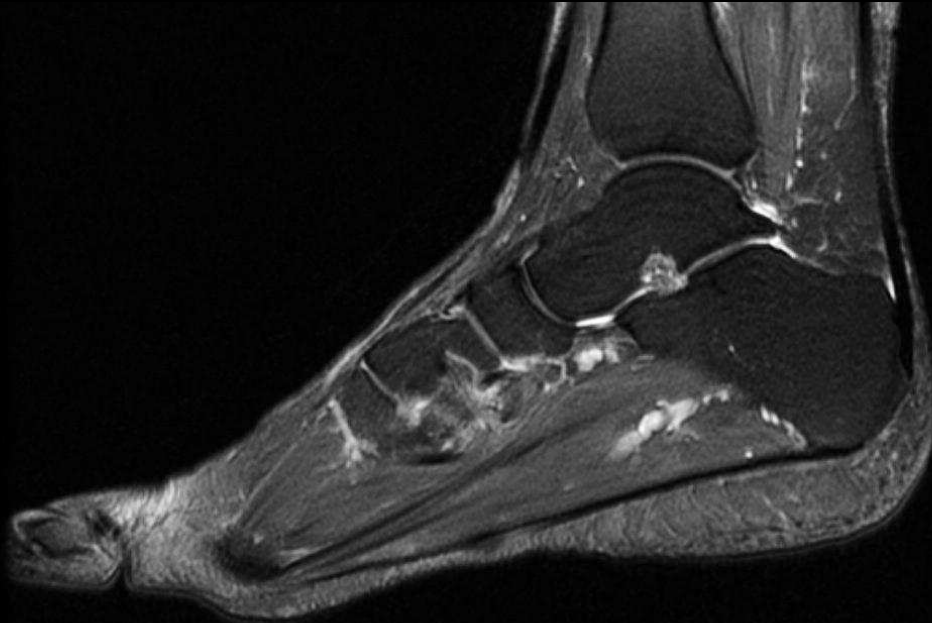
Rupture sur aponévrose plantaire normale



Cas n°2

Tuméfaction palpable de la voûte plantaire antérieure

Quel est l'élément sémiologique significatif révélé par cette IRM



Épaississement nodulaire typiquement
en regard de la base des métatarsiens

Au dépend de la face superficielle de
l'aponévrose respectant une fine lame
aponévrotique profonde

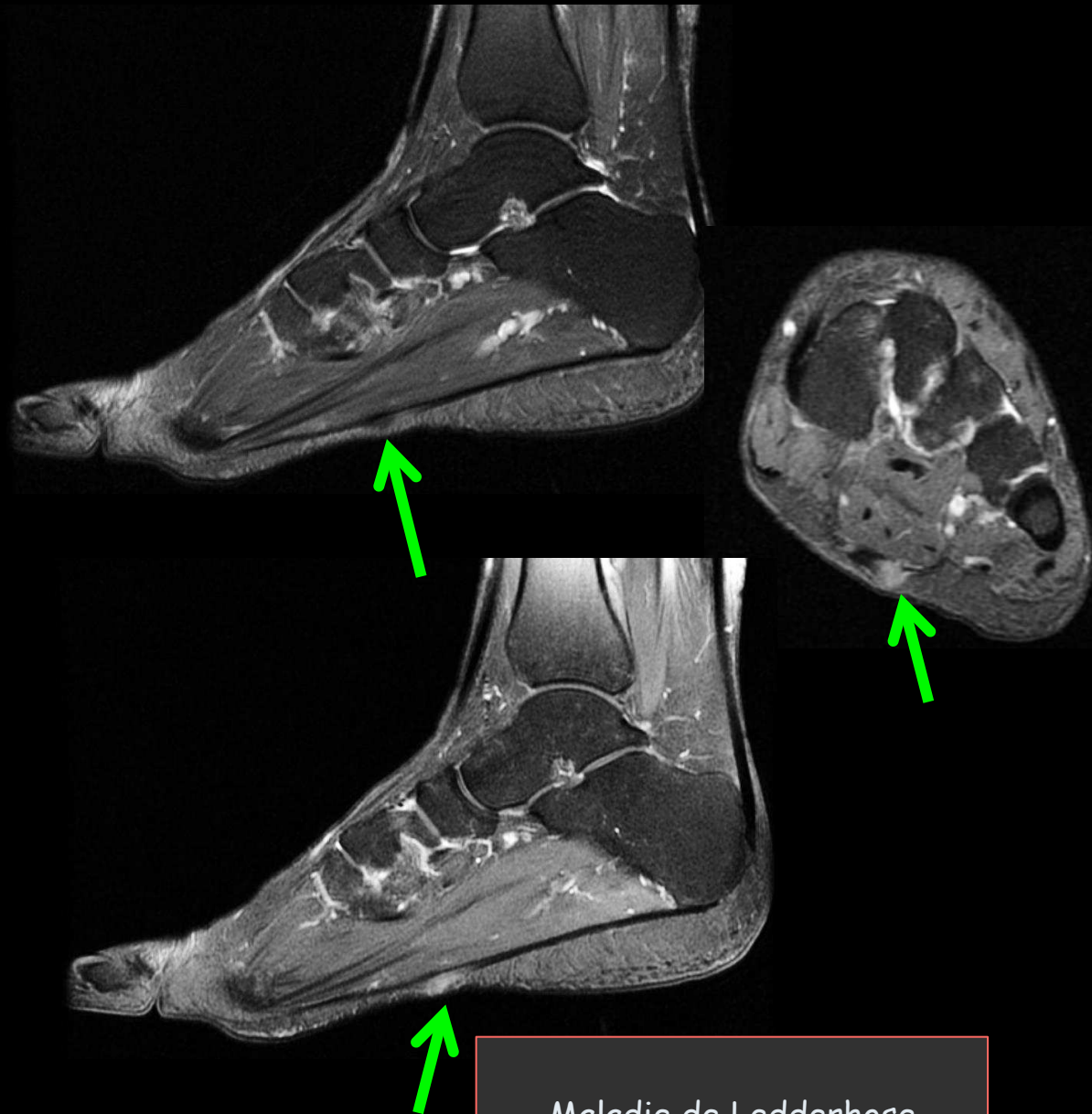
Prolifération **fibroblastique** bénigne
de l'aponévrose plantaire

Peut être associée à une **maladie de**
Dupuytren (mains) et/ou à une **maladie**
de Lapeyronie (corps caverneux)

Chez les sujets entre 30 et 50 ans

Un ou plusieurs nodules palpables de
l'aponévrose plantaire, **peu**
symptomatiques

Hyposignal en T1, signal variable en T2
et peut se rehausser après injection
de gadolinium

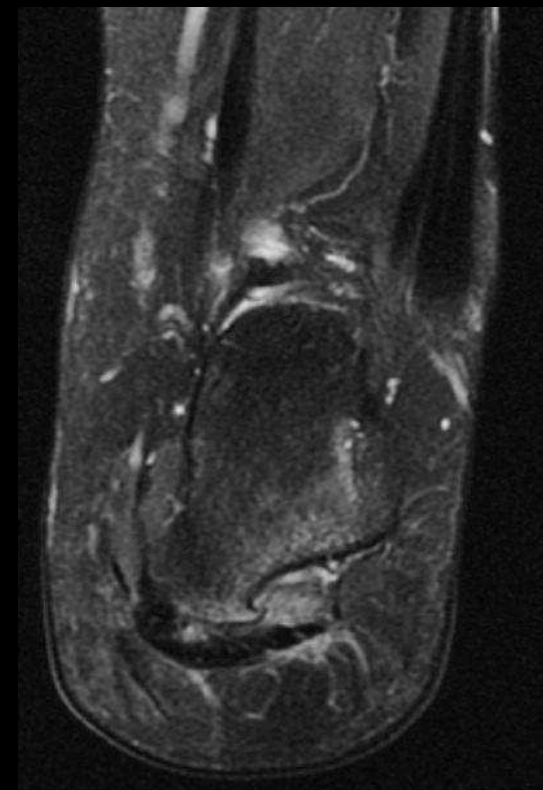
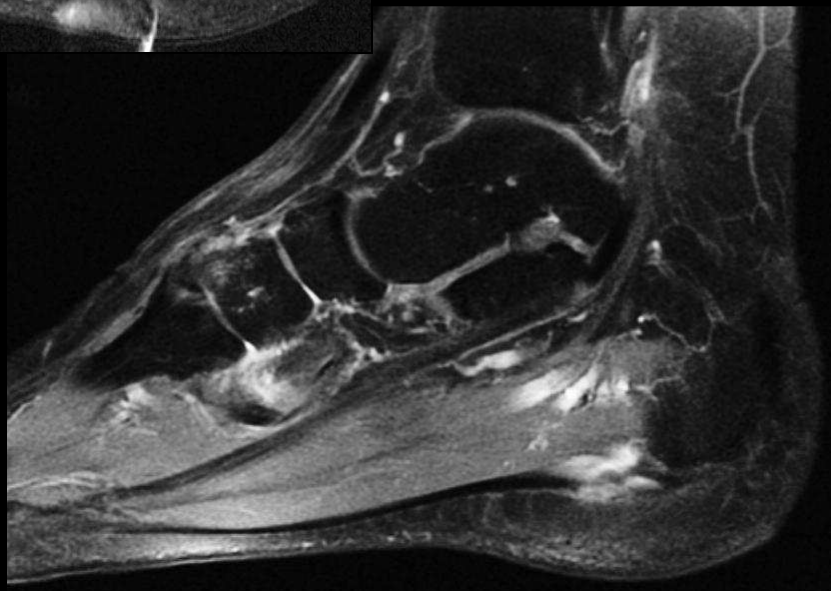


Maladie de Ledderhose

Cas n°3

Douleurs talonnières rebelles (talalgies plantaires postérieures) , évoluant depuis environ 2 ans

Quels sont les éléments sémiologiques significatifs révélés par l'IRM



-Enthésophyte calcanéen inférieur

-L'enthèse est épaissie avec réaction oedémateuse modérée de la moelle osseuse et des tissus mous adjacents

-Érosions ; hyperostose corticale étendue à l'enthèse (épine calcanéenne)

Physiopathologie :

-Trouble statique de l'arrière pied ou **surcharge pondérale** sur une aponévrose vieillissante

-Secondaire à une hypersollicitation chez le sportif (microtraumatismes)

-Peut se compliquer de ruptures partielles ou complètes

-et d'une atteinte inflammatoire - **enthésite**

Le contexte clinique entre enthésite et enthésopathie mécanique (« dégénérative » ou par hypersollicitation) est habituellement différent



Enthésopathie (fasciite ou aponévrosite plantaire)

Talalgies inférieures ou plantaires

Rupture

Ledderhose

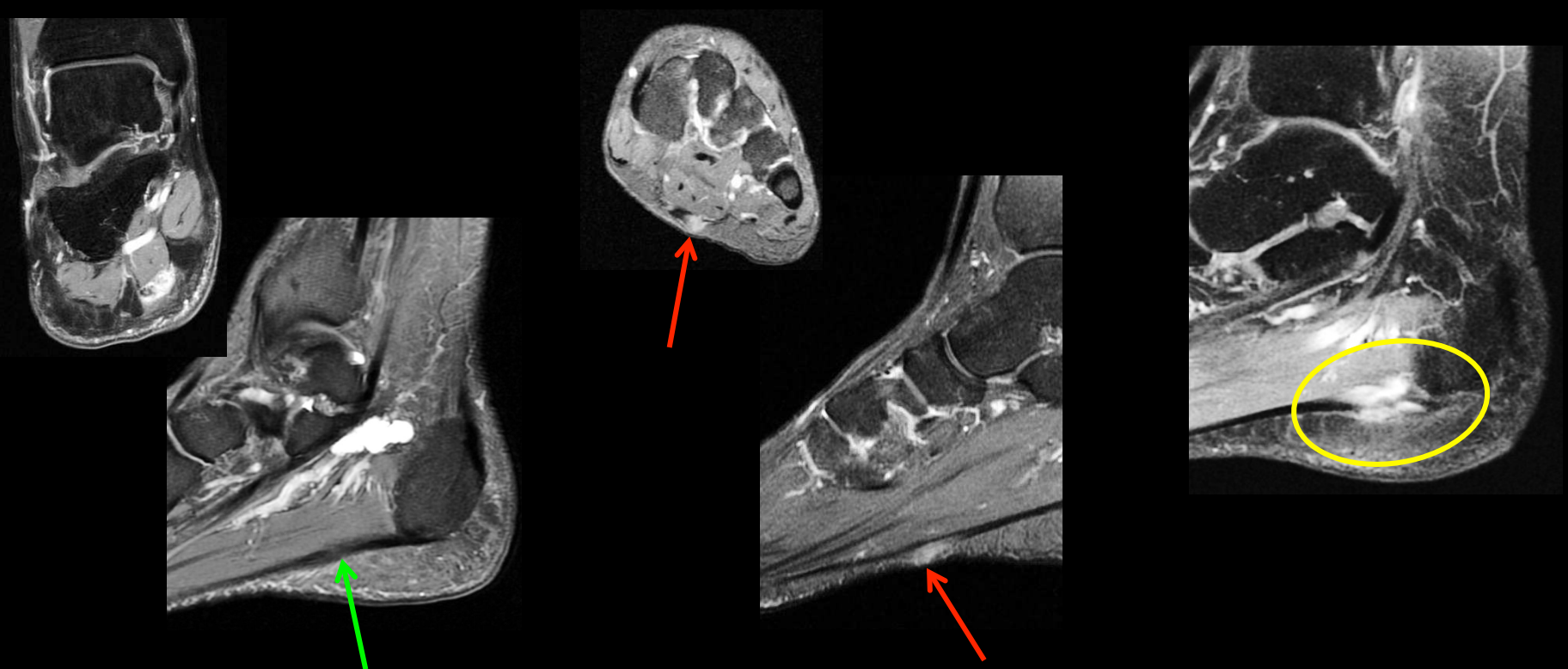
2-3cm de l'insertion
calcanéenne

Base des métatarsiens
Face superficielle respectant une
fine lame aponévrotique profonde

Talalgies postérieures

Enthésopathie mécanique
(aponévrosite ou fasciite plantaire)

Enthèse calcanéene



Messages à retenir

<http://www.kinepod.com/examen-bilan-postural-bilan-marche-et-course/douleurs-et-indications>

-la clinique complétée par l'échographie haute résolution sont généralement suffisantes pour confirmer le diagnostic étiologique d'une douleur plantaire chronique , antérieure ou postérieure

-l'IRM haute résolution est utile pour les cas difficiles car elle montre bien le siège exact des anomalies et leurs rapports anatomiques , permettant ainsi de comprendre la physiopathologie des troubles .

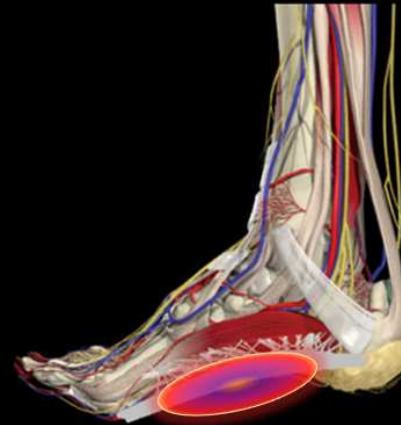
-pour le diagnostic différentiel ; l'imagerie est également précieuse , permettant d'apporter des arguments en faveur

.d'un syndrome d'enclavement de la première branche du nerf plantaire latéral ,

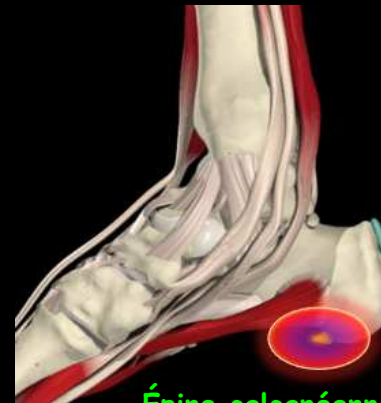
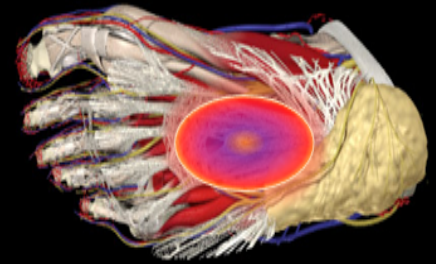
.d'une fracture de fatigue ou par insuffisance osseuse de l'arrière pied ,

.d'une enthésopathie inflammatoire dans le cadre d'une spondylarthropathie (surtout si l'atteinte set bilatérale)

.voire d'une lombo-sciatalgie tronquée



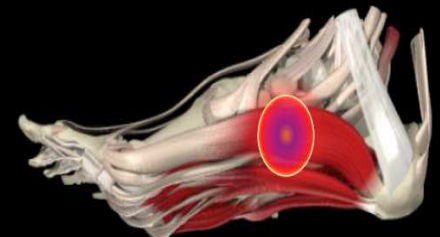
Aponévrose plantaire



Épine calcanéenne



enthésopathie



Compression de la
branche du nerf plantaire
latéral (nerf de
l'abducteur du 5^{ème} orteil)