

LE PIED BOT

I. DEFINITION

Le pied bot varus équin est une déviation irréductible de l'arrière-pied : il s'agit d'une malformation et non d'une attitude secondaire à une compression avant la naissance.

Il a été démontré que les garçons sont plus touchés que les filles et qu'un seul et unique pied est généralement concerné par le pied-bot sauf pour le pied bot varus équin qui lui touche en moyenne 50% de bilatéral pour 50% d'unilatéral.

II. FORMES CLINIQUES

On regroupe sous ce vocable commun de pieds bots congénitaux un certain nombre de malformations des pieds constatées dès la naissance. Il en existe différentes variétés en fonction du sens de la déformation. Beaucoup sont bénignes ; d'autres moins fréquentes, aboutiraient en l'absence de traitement à des déformations majeures du pied, sources d'infirmité. Les pieds bots sont soit isolés, soit secondaires à des maladies invalidantes, en particulier paralysantes.

III. TRAITEMENT

Le traitement, souvent long, doit normalement être débuté à la naissance. Il comprend (lorsqu'il est pratiqué en France) :

- des séances de kinésithérapie :
 - 5 séances hebdomadaires entre 0 et 1 an,
 - 4 séances entre 1 et 2 ans,
 - 3 séances entre 2 et 3 ans
 - Puis 2 séances hebdomadaires,
- une intervention chirurgicale (une ténotomie du tendon d'achille : petite opération localisée sur les tendons),
- des plâtres et attelles (méthode de Ponseti).

IV. EVOLUTION

L'évolution est directement liée à la prise en charge et surtout à sa précocité.

1) Traitement précoce

Correctement pris en charge, le pied bot n'est pas handicapant. L'essentiel du traitement se passe les trois premières années. La surveillance est nécessaire jusqu'en fin de croissance.

a. **Conséquences constantes du pied bot**

Les deux conséquences constamment retrouvées dans les pieds bots majeurs même traités sont :

- L'amyotrophie du mollet (mollet fin)
- et le pied plus court qu'un pied normal.

Sont moins visibles si les 2 pieds sont atteints.

On les retrouve même en l'absence d'intervention chirurgicale.

Leur absence en fin de croissance fait douter du diagnostic initial de pied bot.

b. Séquelles de pied bot

- La raideur
- Les récurrences
- Les hypercorrections

2) Absence de traitement

En l'absence de traitement, les déformations tendent à s'accroître et, à la marche, le pied repose sur son bord externe. Le pied est difficilement chaussable, au moyen de chaussures orthopédiques, et source de douleurs.