

RÉSUMÉ

Ce travail propose une rééducation du schéma de marche d'une patiente avec une méthode originale passant par l'analyse de la marche. Cette analyse est à la fois subjective par l'observation visuelle et à la fois objective par l'Analyse Quantifiée de la Marche (AQM).

Mme B., âgée de 32 ans, a subi vers l'âge de 2 ans une amputation tibiale à gauche et une amputation au niveau de l'articulation de Chopart à droite. Ces amputations sont dues à une infection par purpura fulminans. Le 08/09/2010, elle est prise en charge à l'Institut Régional de Médecine Physique et de Réadaptation Louis Pierquin de Nancy à sa demande.

A son arrivée, nous constatons que Mme B. est déjà appareillée depuis longtemps et présente une perturbation du schéma de marche avec un trouble de l'équilibre.

La rééducation fait intervenir une équipe pluridisciplinaire formée de médecins, masseurs-kinésithérapeutes, orthoprothésistes et de techniciens de laboratoire de marche. L'AQM nous permet de déterminer avec précision les défauts de marche et d'orienter au mieux la prise en charge de la patiente.

Après une rééducation courte et bien menée, la déambulation de Mme B. se fait sans défaut et son équilibre s'est amélioré, lui apportant ainsi un confort dans ses déplacements au quotidien.

Mots clés : rééducation du schéma de marche, AQM, bi-amputation, appareillage, équipe pluridisciplinaire.