

RÉSUMÉ

Ce travail expose la prise en charge rééducative d'une patiente âgée arthrodésée au niveau lombaire. A l'aide d'un outil original qu'est le laboratoire du mouvement, il se propose de comparer les données cinématiques et spatio-temporelles de la marche de la patiente, à un an d'intervalle : avant l'intervention, puis après sept mois de rééducation.

Mme R. est âgée de 77 ans. Elle a été opérée le 05/09/12 d'un élargissement du canal lombaire fixé par arthrodèse L2-S1. Le 18/09/12, elle débute sa rééducation à l'Institut Régional de Réadaptation de Nancy.

L'objectif étant de lui donner la meilleure autonomie possible, afin qu'elle puisse regagner son domicile et reprendre ses activités comme avant. Ce gain d'autonomie repose sur l'augmentation du périmètre de marche. La rééducation est avant tout fonctionnelle. Elle fait intervenir une équipe pluridisciplinaire composée du chirurgien, de médecins, masseurs kinésithérapeutes, ergothérapeutes et orthoprothésistes.

La comparaison des deux AQM, permet de mettre en évidence une meilleure cinématique générale, suite à l'intervention et la rééducation: augmentation de la lordose lombaire, tronc redressé, bassin moins rétroversé et plus horizontal, hanches en légère abduction et meilleure symétrie du corps. Cette amélioration des positions articulaires concourt à un déplacement moins important du centre de gravité et donc à une marche plus économique.

Sur le plan fonctionnel, le périmètre de marche de Mme R. s'est considérablement amélioré, les douleurs ont disparues, en faveur d'une reprise de ses activités antérieures.

Mots clefs : arthrodèse lombaire, canal lombaire étroit, marche, Analyse Quantifiée de la Marche.

Key words: lumbar arthrodesis, lumbar spinal stenosis, TLIF, clinical gait analysis.