

RESUME

La reprise de la marche est l'objectif idéal après toute amputation. Elle n'est pas toujours envisageable en fonction de l'état général du patient, de ses complications post-opératoires et de son milieu de vie. Cependant, dès que possible, la prothésisation est débutée et la prise en charge masso-kinésithérapique doit être adaptée à cette dernière.

Pour une rééducation pertinente, le masseur-kinésithérapeute se doit de comprendre l'amputation. Connaître son contexte et les techniques chirurgicales permet au thérapeute de mieux appréhender son patient. Lors de ce mémoire, nous avons commencé par chercher ces données dans la littérature (épidémiologie, techniques chirurgicales,...) pour dresser un état des lieux du membre résiduel. Cet état des lieux permet de comprendre les modifications biomécaniques présentes chez l'amputé fémoral. L'objectif étant d'en déduire les déséquilibres présents, leurs retentissements sur la marche de l'amputé et sur son quotidien.

La prothèse fémorale va pallier à ces déficiences pour avoir une marche fonctionnelle, confortable et sûre. Ces objectifs sont assurés par le genou prothétique. Son choix est donc capital. Il doit correspondre au patient et à son projet de vie. Face à la multitude de genoux prothétiques existants, un tableau des différents rôles de ces genoux a été dressé. Les différents mécanismes y sont décrits pour aider le thérapeute à comprendre comment ils fonctionnent et leurs adaptations pratiques.

Toutes ces informations associées à un bilan complet du patient vont permettre au kinésithérapeute d'aborder au mieux la prise en charge. Dans la continuité de ce travail, nous sommes allés rechercher au sein de la littérature les méthodes pour aboutir à une rééducation à la marche adaptée aux amputés fémoraux. Nous avons ainsi constaté toute l'importance d'ajuster la rééducation en fonction du genou prothétique. Le thérapeute doit connaître les différents genoux prothétiques pour réaliser une rééducation ciblée et performante, tout en restant à l'écoute des dernières évolutions technologiques.

Mots clefs : Amputé fémoral, Genou prothétique, rééducation, marche de l'amputé

Keys words: Transfemoral amputee, prosthetic knee, rehabilitation, amputee gait