

RÉSUMÉ

Le port d'orthèse de type releveur est recommandé pour retrouver une autonomie à la marche, qui est un des objectifs prioritaires à la suite d'un AVC. Parmi les orthèses de marche, les releveurs dynamiques de série sont souvent utilisés, mais leur choix reste difficile, en raison, notamment, de la grande quantité présente sur le marché et de leur variabilité d'indications en fonction de l'état clinique du patient.

Notre objectif était alors de recueillir, à travers une enquête par questionnaire, les recommandations des kinésithérapeutes travaillant spécifiquement en neurologie, quant à l'utilisation des releveurs dynamiques de série chez les personnes adultes hémiplegiques. Pour cela, nous avons contacté 28 centres de rééducation spécialisés en neurologie, 20 nous ont transmis leur adresse mail. Nous avons reçu une réponse de 9 d'entre eux, cumulant un total de 22 réponses.

Les résultats obtenus montrent que les releveurs dynamiques de série sont les appareillages de marche les plus utilisés, notamment les releveurs avec rappel élastique qui sont utilisés par la totalité des répondants. Les releveurs « Liberté » et « nouveau Liberté » représentent 70% des releveurs de cette catégorie, grâce, en particulier, à leur adaptabilité aux différents types de pieds rencontrés (ballant, équin et varus-équin spastique).

L'utilisation des releveurs dynamiques de série nécessite au minimum une amplitude passive de cheville comprise entre la position neutre et 10° de flexion plantaire, ainsi qu'une spasticité inférieure à 3 sur l'échelle d'Ashworth modifiée. Au-delà, il est nécessaire de s'orienter vers d'autres types d'appareillage, dont les chaussures orthopédiques ou les releveurs dynamiques sur moulage, ces derniers étant utilisés par seulement 45% des répondants, et ce de manière occasionnelle.

L'évaluation de l'efficacité d'un releveur peut se faire par une analyse qualitative et / ou quantitative de la marche, mais l'élément le plus important à prendre en compte reste le ressenti du patient. Celui-ci peut être objectivé par l'échelle ESAT, encore peu connue des répondants, et utilisée par aucun.

Mots-clés : AVC, Hémiplegie, Marche, Pied, Appareillage, ORPD, Releveur dynamique, Orthèse de marche.

Keywords : Stroke, Hemiplegia, Gait, Dynamic ankle-foot orthosis.