

## RÉSUMÉ

La rééducation d'un amputé tibial porteur d'un pied prothétique à restitution d'énergie nécessite au masseur-kinésithérapeute (MK) d'avoir des connaissances spécifiques. L'optimisation de la rééducation passe par un savoir sur la pathologie concernée et sur l'appareillage. Cela ne concerne pas uniquement les pieds prothétiques à restitution d'énergie mais la prothèse dans sa globalité (manchon, emboîture, alignements). La marche humaine physiologique sert de référence pour le raisonnement clinique du MK. En effet, à partir de ces notions, il propose au patient des exercices qui permettent de travailler analytiquement les différentes phases de la marche. La correction des défauts de marche réduit le coût énergétique de la déambulation pour le sujet amputé. Grâce à ses connaissances, le thérapeute crée des exercices ciblés et pertinents à proposer au patient. La prise en charge des patients amputés est multidisciplinaire. Elle n'intéresse pas uniquement le masseur-kinésithérapeute. Il collabore principalement avec l'orthoprothésiste et le médecin appareilleur.

Ce document a pour objectif d'apporter des connaissances globales non exhaustives sur les pieds prothétiques à restitution d'énergie et sur une rééducation type. Ce sont des exercices réalisables en centre de rééducation ou en cabinet et qui s'adaptent aux pieds prothétiques à restitution d'énergie.

Mots clés : amputé trans-tibial, pied prothétique à restitution d'énergie, rééducation

Keys words : below-knee amputee or transtibial amputee, dynamic elastic response prosthetic feet, rehabilitation