

## *L'ADM en appareillage de nuit résout le problème de non compliance pour un cas bilatéral de talipes*



### Détails du patient

**Initiales:** AC  
**Age:** 11 mois  
**Genre:** Masculin

### Contexte

AC est né avec les pieds bots. Il a suivi la méthode Ponseti avec une série de plâtres durant 10 semaines suivit par une ténotomie. Une fois les pieds corrigés, il a été appareillé de bottines avec barre traditionnelles à porter 23 heures par jour. Au cours de la première semaine AC a développé une plaie ouverte au niveau du talon et une inflammation sévère des tissus. En conséquence il n'a pas pu porter son appareillage pour une période de quatre semaines. A la reprise du traitement, AC n'arrivait pas à dormir, ce qui était difficile pour toute la famille. Au moment où AC a reçu son ADM, ses pieds étaient encore raisonnablement corrigés, cependant il y avait une perte de mobilité notable.

### Vécu

Depuis qu'il porte l'ADM de nuit, AC dort mieux la nuit et ne se plaint d'aucune douleur et n'a plus de plaies.

Sa mère explique : "Il ne dormait pas la nuit avant d'avoir son ADM. Je devais me lever au moins dix fois pour le calmer. Il fallait que ça change!"

"Depuis que AC a ses ADMs, il fait des nuits complètes tous les soirs et les garde aux pieds! Plus de douleurs, plus de pleurs et il a les heures de sommeil dont il a besoin."

### Conclusions

Selon les parents, AC dort mieux la nuit, et les indications sont que les ADMs augmentent l'amplitude de mouvement et la flexibilité dans les deux pieds.

Sa mère dit: "Notre Médecin est satisfait par les ADMs et pense que les ADMs font leur travail. Cela fait environ 3 mois maintenant qu'il porte ses ADMs et c'est la meilleure décision que nous ayons prise!"

Philip Morris, directeur de C-Pro Direct et désigné de l'ADM, ajoute: "Bien que cela soit atypique, certains patients

développent des plaies au talon lors de l'utilisation des bottines avec barre. Ceci est toujours très pénible pour les parents et pour les bébés, d'autant plus que c'est souvent le pied saint qui développe ce problème. Malheureusement l'apparition de plaies nécessite une période sans appareillage plus ou moins longue qui augmente le risque de rechute."

"L'ADM est parfaitement adapté à cette situation, car puisqu'il n'y a pas de barre, le mouvement des jambes du bébé ne produit pas de frottement au talon. Nous avons résolu plusieurs cas similaires à celui de AC avec l'appareillage ADM."

### Attelle ADM

L'ADM a été lancé en Mars 2014 et est une orthèse d'un tout nouveau type. Elle comprend deux mécanismes contenant des ressorts dans le plan des articulations sous-astragaliennes et tibio-astragaliennes. Au départ L'ADM a été développé pour être porté la nuit et pendant les siestes avec l'objectif d'assurer l'abduction et la dorsiflexion du pied chez les patients atteints d'un pied bot. Cependant, l'ADM attaché à une chaussure de jour peut également améliorer la marche, la mobilité et l'équilibre de ceux qui souffrent d'une variété d'autres conditions.

L'ADM a été conçu et est fabriquée par C-Pro Direct au Royaume Uni. L'équipe de C-Pro Direct se tient à votre disposition pour répondre à toutes questions venant d'équipes cliniques, de parents ou de distributeurs. L'ADM est breveté dans de nombreux pays et à travers le monde. Pour la région Europe le numéro de patente est EP2637612 et le "registered Community design" est le 002238881-001.