

L'ADM en attelle de posture la nuit et en plus en attelle de fonction le jour maintient la correction d'un pied bot complexe



Détails du patient

Initiales: FS
Age: 3 ans et 3 mois
Genre: Masculin

Contexte

FS est né avec un pied bot unilatérale sévère du côté gauche. Pour les 6 premiers mois de sa vie, il a eu un suivi de kinésithérapie intense mais la correction n'était pas satisfaisante. Le pied de FS a été corrigé en utilisant la méthode Ponseti. A 8 mois, les parents ont appareillé leur enfant avec les bottines avec barre Mitchell. Cependant, FS ne tolérait pas cet appareillage et en conséquence son pied gauche a rechuté. Sa mère explique: "Il ne pouvait pas s'y habituer, je ne le blâme pas. J'ai donc commencé à chercher d'autres options et nous avons essayé plusieurs choses. Nous avons même voyagé en Inde pour chercher des traitements alternatifs - nous étions tellement désespérés et voulions éviter les bottines et barre. Je me rappelle avoir dit à mon père que mon souhait le plus cher était que quelqu'un invente une chaussure à ressorts pour garder son pied en place et a peu près au même moment j'ai découvert l'ADM sur le site web de C-Pro Direct, j'ai tout de suite consulté mon médecin." Nous avons équipé FS d'une ADM de nuit et également une ADM de jour étant donné que son médecin avait recommandé le port de l'attelle 24 heures sur 24 en raison de la rechute.

Vécu

Depuis que nous utilisons l'ADM de nuit et de jour, la correction de son pied gauche est maintenue et FS est maintenant à l'aise pendant la nuit et accepte son ADM le jour. Sa mère explique: "L'ADM a été une expérience facile. L'appareillage est fourni avec toutes sortes d'informations et avec un guide d'utilisation, je me suis sentie compétente dès le début."

"Il y a des défis, comme au début, c'était quelque chose de nouveau, il était probablement mal à l'aise. Une autre chose qui est embêtante, c'est que, parfois, il ne peut pas avoir les

chaussures qu'il veut, mais c'est un problème pour tous les enfants."

Conclusions

L'avis des parents est que FS dort mieux la nuit. Selon les observations de l'équipe de suivi il est apparemment que l'ADM maintient la correction dans son pied gauche. Sa mère dit: "Quand le médecin a vu l'ADM sur FS, elle était très excitée de pouvoir faire marcher notre fils tout en maintenant la correction." Un an et demi plus tard, son médecin est très satisfait de ses progrès. Sa mère ajoute: "Son pied est bien. La plupart des gens ne peuvent pas dire qu'il y avait un problème. C'est vraiment spectaculaire étant donné que nous n'avons commencé le traitement qu'à l'âge de 6 mois." Lorsqu'on lui a demandé quels conseils elle donnerait aux parents dans la même situation, sa mère a dit: "Je recommanderais aux parents de suivre les conseils de leur médecin. Mais aussi de faire leurs propres recherches. Cela peut sembler évident, mais si vous sentez quelque chose ne convient pas à votre enfant, suivez votre cœur. Donc, mon conseil est de ne pas hésiter à trouver ce qui pourrait fonctionner pour votre enfant et de l'apporter à leur médecin pour en parler."

About the 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 fabriqué par C-Pro Direct au Royaume Uni. L'équipe de C-Pro Direct se tient à votre disposition pour répondre à toutes les questions venant des équipes cliniques, des parents ou des 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.