

L'attelle ADM de nuit résolue les problèmes de traitement pour un enfant de 2 ans avec un talipes unilatéral



Détails du patient

Initiales: MRA
Age: 2 ans
Genre: Masculin

Contexte

MRA est né avec un pied bot varus équin côté gauche. MRA a eu une série de plâtres correcteurs comme indiqué par la méthode Ponseti avec une ténotomie à l'âge de 2 mois. Il a ensuite été appareillé avec les bottines et barre à porter la nuit seulement.

C'est à l'âge de 16 mois que les parents ont observés que le pied 'saint', côté droit avait tourné vers l'extérieur et que le pied traînait lorsque de la marche. Après avoir consulté leur médecin, il a été déterminé que l'angle de correction de la sandale de type Dennis Brown avait été réglé incorrectement avec pour conséquence un hyper correction du côté saint. MRA ne pouvait pas marcher sans traîner son pied droit. De plus MRA ne pouvait pas obtenir une bonne flexion au niveau des genoux et Il ne pouvait pas se tenir debout.

MRA a été appareillé avec une sandale et une attelle ADM de taille petite avec une configuration de ressorts standard. En plus de cet appareillage MRA a été suivi par un kinésithérapeute.

Vécu

Depuis qu'il porte l'attelle ADM de nuit son pied gauche affecté semble bien corrigé et a maintenu un positionnement correct. Il peut courir, marcher, sauter et jouer sans aucune limitation. Il porte son attelle ADM sans problème. Son pied droit maintenant libéré et sans appareillage commence à se repositionner.

Sa mère explique: "Notre expérience avec l'attelle ADM est plus que formidable. Notre vie a vraiment changé pour le mieux. Notre fils est heureux de porter son ADM et n'a plus aucun problème de sommeil."

"Pour nous, avoir l'option de libérer son pied droit de tout appareillage était (l'objectif) numéro 1 et (l'objectif) numéro 2 pour nous était le confort pendant le temps de sommeil.

L'attelle ADM rend possible ces deux objectifs. Notre fils se réveillait plusieurs fois par nuit, mais ce n'est pas le cas avec l'ADM. De plus, l'ADM donne à notre fils le soutien dont il a besoin pour maintenir son pied dans la position correcte sans mettre ses genoux et ses hanches dans des positions compromettantes."

"Sur une note personnelle, je suis sûr que de nombreux parents d'enfants ayant un pied bot seront d'accord, ce fut une expérience émotionnelle difficile pour toute la famille d'avoir à forcer notre fils à porter les bottines traditionnelles fixées sur la barre. En tant que parents, nous savions que nous devions le faire pour le traitement et pour corriger son pied. Cependant, les nuits sans sommeil, et le tourment que nous avons connu en tant que parents était un lourd fardeau à porter. Lorsque nous avons trouvé l'ADM et que MRA a commencé à l'utiliser avec succès, L'attelle a été une réponse à nos prières. "L'attelle ADM est très facile à utiliser. Notre fils adore son ADM! Il l'appelle sa "super Bottine"!"

Conclusions

Selon les parents MRA dort mieux la nuit, et les indications sont que l'attelle ADM maintient le pied affecté dans la bonne position.

Sa mère dit : "Je pense qu'il est important de noter que, étant donné que nous vivons aux états unis, l'attelle ADM est moins reconnue que la méthode Ponseti traditionnelle... Nous avons donné au médecin de notre fils tous les documents et informations sur l'ADM que nous avons pu obtenir, mais le médecin était encore très hésitant et en conséquence a augmenté la fréquence des consultations de notre fils d'une fréquence d'1 an à tous les 6 mois. Avoir l'attelle ADM pour le traitement du pied bot unilatérale de notre fils nous a changé la vie. Je crois que l'attelle ADM peut être extrêmement bénéfique pour d'autres, en particulier dans les cas où le pied non touché a été trop corrigé."