

L'UTILISATION DES ATTELLES A MAT
LATERAL DANS LA PREVENTION DES
DEFORMATIONS DU PIED DANS LE PLAN
FRONTAL CHEZ L'ENFANT: A PROPOS DE
103 CAS

DELVERT Céline

DES de pédiatrie

08/10/2010

Directeurs du mémoire: Dr Berard et Dr Vuillerot

Introduction


- Varus/valgus du pied: fréquent dans l'évolution de pathologies neurologiques
- Souvent associé à un équin
- Complications: difficultés à la marche, lésions d'hyperappui, douleur, difficultés de chaussage
- Prévention pour retarder l'apparition de ces déformations
- Création de l'attelle à mât latéral il y a 10 ans
- Objectif: décrire l'utilisation de cette attelle chez 103 enfants déficients moteurs porteurs d'une maladie neurologique

Matériels et Méthodes

- **Étude rétrospective sur dossiers:**

- inclusion de 103 enfants
- porteurs d'une déformation du(des) pied(s) dans le plan frontal d'origine neurologique
- appareillage par le même podologue orthésiste
- entre 1^{er} décembre 2001 et 31 mai 2009
- recueil de données concernant:
 - l'enfant: pathologie, statut fonctionnel, âge
 - la déformation du pied: varus/valgus, uni ou bilatérale, association à un equin,
 - l'attelle: 1^{ère} intention, fréquence et durée du port, effets indésirables, causes d'arrêt

Matériel et Méthode (2)

- **L'attelle à mât latéral:**
 - attelle de posture
 - orthèse active avec mât à carbone latéral (interne ou externe)
 - tolérance d'un équin possible
 - coque de type 3 points et mât jambier 
 - moulage en décharge (hanche et genou fléchis à 90°)
 - importance des consignes de mise en place
 - suivi tous les 3 mois



Matériel et Méthode (3)



Mât jambier (externe en cas de varus, interne en cas de valgus)

Coque de type 3 points

Matériel et Méthode (4)

- L'attelle à mât latéral:
 - attelle de posture
 - orthèse active avec mât à carbone latéral (interne ou externe)
 - tolérance d'un équin possible
 - coque de type 3 points et mât jambier 
 - moulage en décharge (hanche et genou fléchis à 90°)
 - importance des consignes de mise en place 
 - suivi tous les 3 mois

Matériel et Méthode (5)



Résultats



- Population: 
- Prescription:
 - 1^{ère} intention: 38%
 - si 2nd intention, ds 93.5% des cas suite à attelle courte postérieure
 - prescription pour 2 pieds: 68.9%
 - moyenne de renouvellement: 1.57+/-0.88 [1-4]

Table 1. Caractéristiques cliniques des 103 patients.

SEXE--No/total No	
-filles	46/103
- garçons	57/103
PATHOLOGIES--No	
Pathologies neuromusculaires	34
- dystrophie musculaire progressive de Duchenne	13
- dystrophie musculaire congénitale	8
- amyotrophie spinale	3
- maladie de Charcot Marie Tooth	4
- autres neuropathies périphériques	6
Paralysies cérébrales	34
- atteinte unilatérale	13
- atteinte bilatérale	21
Spina bifida	10
Autres	25
KINESITHERAPIE MOTRICE-- %	96,7
STATUT FONCTIONNEL--No/total No	
marchants	51/103
non marchants	52/103
AGE AU MOMENT DE LA PREMIERE PRESCRIPTION	
- moyenne	8 ans 5 mois
- range	1 an 2 mois- 16 ans 9 mois
MALFORMATIONS--No/total No (%)	
- valgus	54/169 (32)
- varus	115/169 (68)
- equin associé	60/75 (80)

Résultats

- Population: 
- Prescription:
 - 1^{ère} intention: 38%
 - si 2nd intention, ds 93.5% des cas suite à attelle courte postérieure
 - prescription pour 2 pieds: 68.9%
 - moyenne de renouvellement: 1.57+/-0.88 [1-4]

Résultats (2)

Table 2. Les effets indésirables liés au port de l'attelle (No)	
Problèmes cutanés	30
- rougeurs	17
- ampoule	1
- plaie	2
- escarre	5
- eczema	4
- hypersudation	1
- mauvaise tolérance cutanée sans précision	3
Douleurs	11
Inversion de la déformation	2
Total--No/total No	46/103

Table 5. Fréquence et durée du port de l'attelle à mât latéral	
Fréquence du port par semaine-- No(%)	
- tous les jours	72 (83)
- entre 3 et 6 fois par semaine	9 (10)
- ≤ 2 par semaine	3 (3.5)
- port irrégulier	3 (3.5)
Total	87
Durée du port par jour (No)	
- > 12 heures	7(8)
- entre 6 et 12 heures	64 (73)
- < 6 heures	17 (19)
Total	88

Résultats (3)

- Arrêt:
 - arrêt définitif 19.4% (20/103)
 - causes d'arrêt: autre thérapeutique (chirurgie ou attelle) 6/20
 - décès 4/20
 - arrêt du suivi 3/20
 - aggravation de l'équin 3/20
 - effets indésirables 1/20
 - autre 2/20
 - ongle incarné 1/20

Discussion

- **Points positifs:**

- 1^{ère} étude décrivant l'utilisation de l'attelle à mât latéral
- Utilisation depuis 10 ans
- Bonne tolérance
- Peu d'effets indésirables graves
- Utilisation tôt: rôle préventif

- **Points négatifs:**

- Étude rétrospective
- Pas d'étude du chaussage
- Pas d'étude de l'efficacité

➔ Nécessité d'une étude prospective avec critères objectifs pour évaluer son efficacité (évolution du bilan articulaire, radiographies)