



# CONSULTATION EN PODO-ORTHESE

Poids du patient  
Poids de l'appareillage

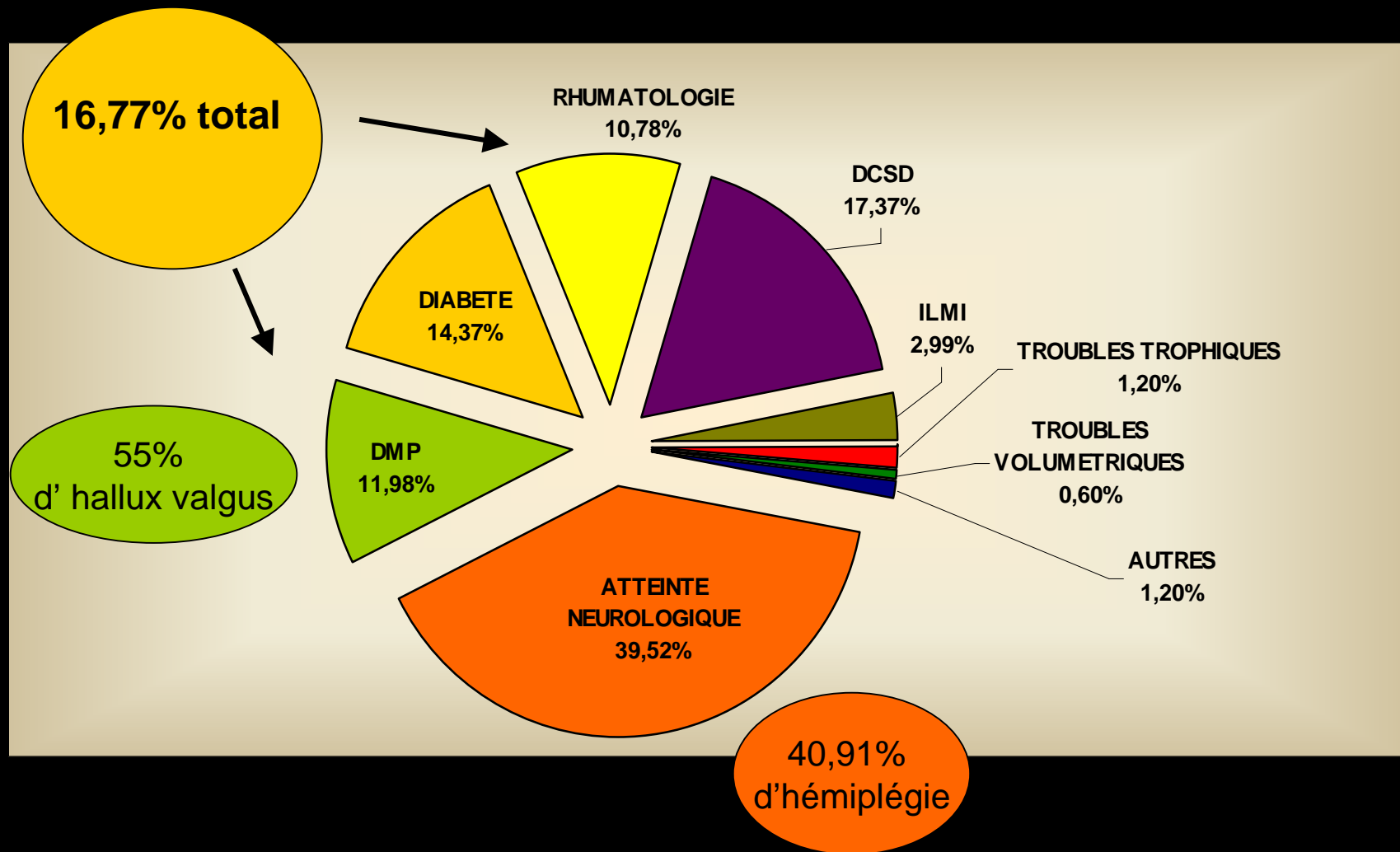
# OBJET DE L'ETUDE

---

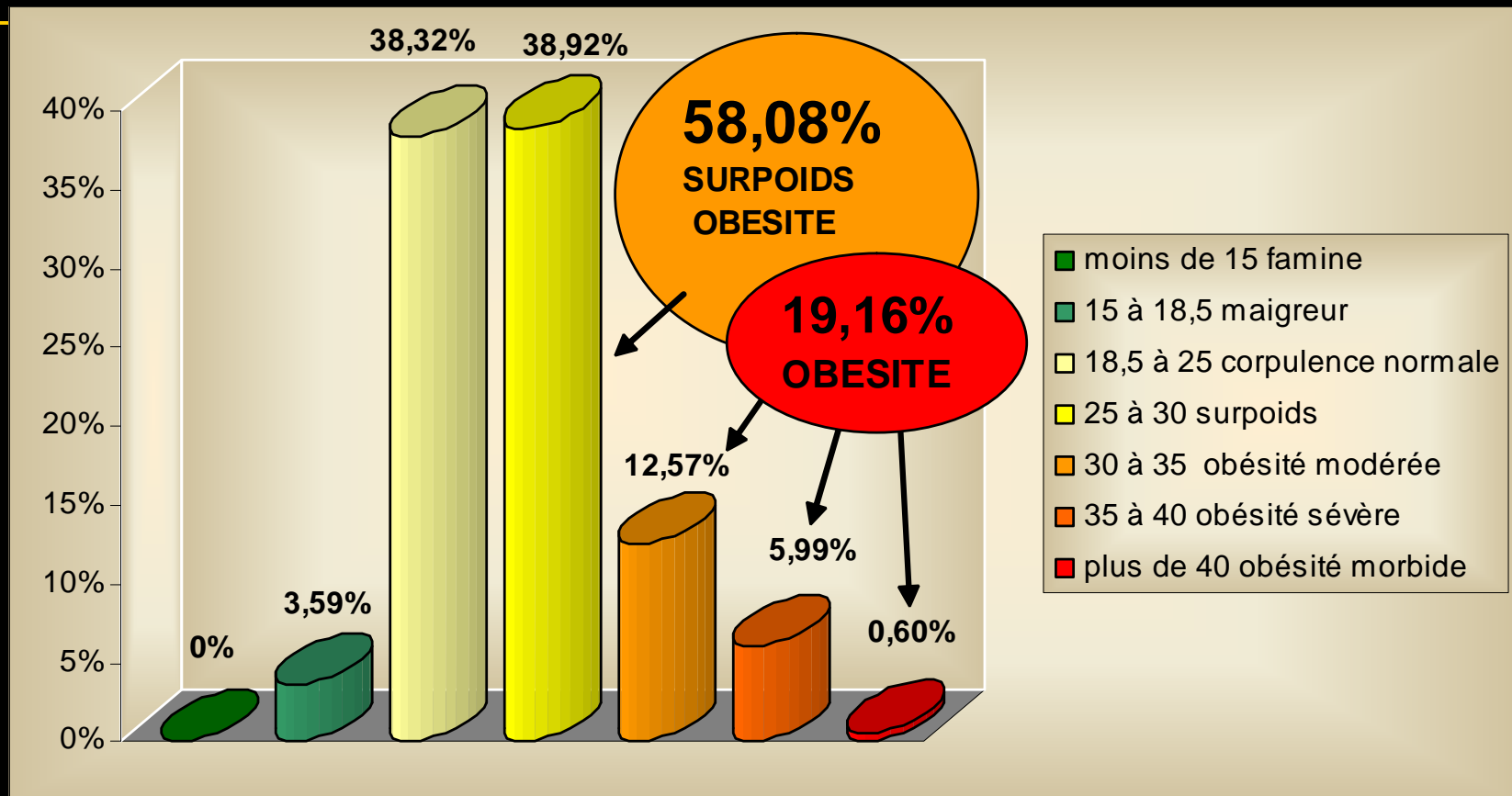
L'étude porte sur 167 nouveaux patients de plus de 20 ans vus au cours de l'année 2007

- Vérifier la corrélation entre pathologies et indice de masse corporelle
- Étudier les contraintes et solutions au niveau de l'appareillage

# LES MOTIFS DE CONSULTATION



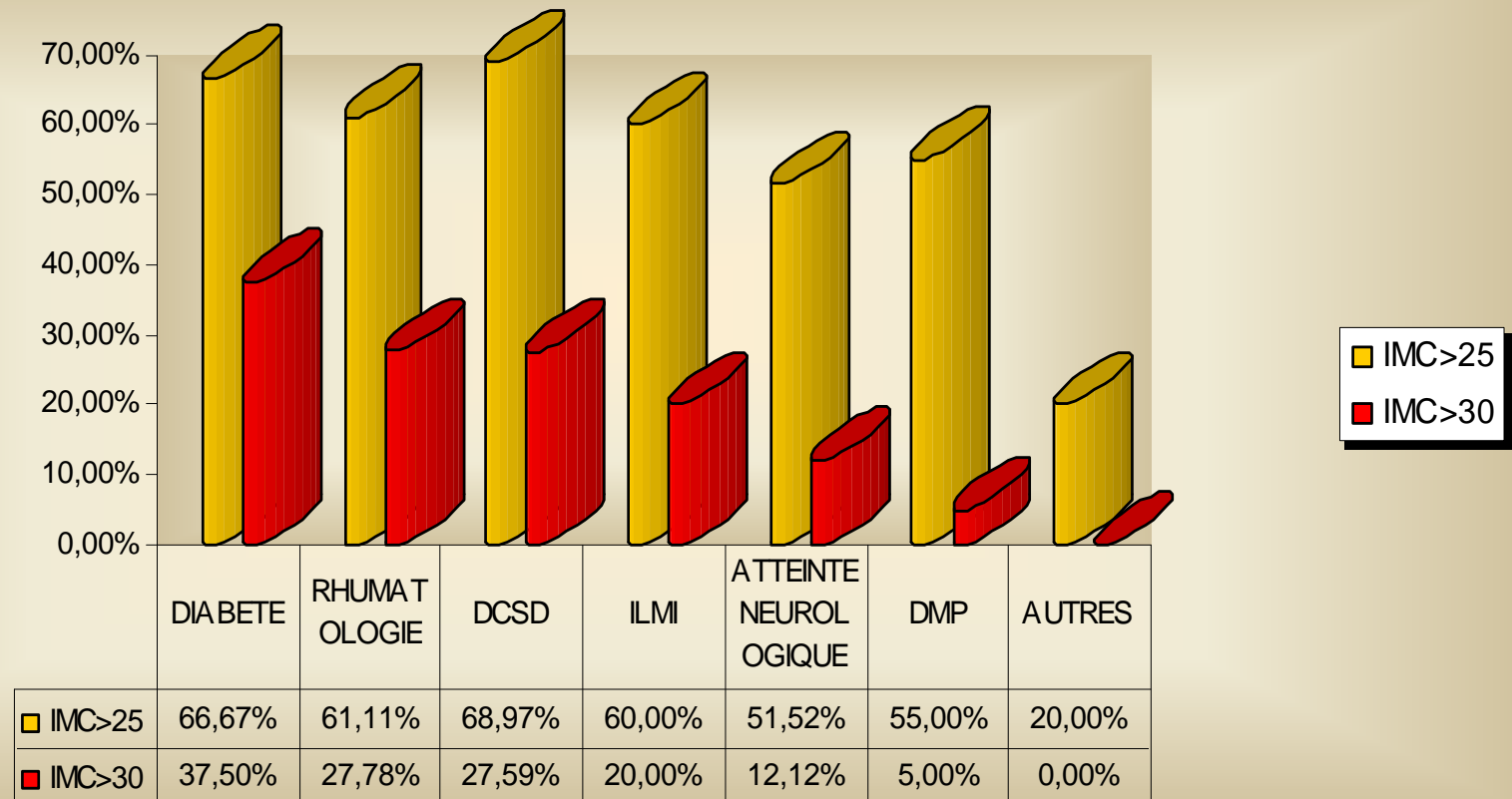
# IMC



12,4% de la population adulte présente une obésité

29,2% est en surpoids France (enquête ObEpi résultats 2006)

# IMC ET PATHOLOGIES



# Contraintes spécifiques à l'obésité

Après avoir pris en compte les éléments  
thérapeutiques liés à la pathologie  
*Il faut tenir compte des contraintes spécifiques  
liées à l'obésité*

# L'obésité

- est un facteur de risque majeur associé au **DIABETE II** (risques d'ulcération et ulcérations )
- surcharge les structures du pied => **aponévrosite ou fasciite plantaire affaissement de la voûte plantaire**
- fatigue les articulations travaillant en charge (hanche et genou) et favorise la survenue d'une **arthrose** par usure mécanique.
- peut entraîner une **insuffisance veineuse** oedèmes (contention)



- entraîne des difficultés pour atteindre le pied (hygiène, chaussettes et chaussage)
- souvent liée à un mauvais état cutané
- Morphologie spécifique (Incidence sur le maintien du pied dans la chaussure)





APPAREILLAGE

# SOLUTIONS TECHNIQUES

## PODO – ORTHESES différents types

- Orthèses plantaires
- Aménagement chaussures de série
- **Chaussures orthopédiques**
- Appareil spécial

## LES MATERIAUX caractéristiques

- **Peu compressibles**
- Non traumatisants
- Hypoallergéniques
- Légers



# Éléments constitutifs de la chaussure

## ■ La tige

- Dessus
- Doublure
- Les éléments de renforts et de maintiens  
(Bout dur, Ailettes, Contrefort, Tuteurs, Baleines, Capitonnage moyen de fermeture)

## ■ L'orthèse plantaire

- Base
- Adjonctions
  - ✓ ARC, BRC, VOUTE, CSP, CPP...
- Recouvrement

## ■ Le semelage

- Rempli, cambrion, trépointe, Intercalaire, Semelle, Talon

## ■ **NECESSAIRE**

- Cambrion
- Talon compensé
- Peausserie sans trop de prétend
- Orthèses plantaire base rigide



# Exemples d'appareillages

# Mme R 1m57 83kg IMC 33,67

- ▶ Les sangles à Velcro® (de préférence avec un retour) solution pratique, alliant facilité de manipulation et ajustement correct



<b>ORTHESE</b>	<b>54</b>
<b>TIGE</b>	<b>70</b>
<b>RENFORTS</b>	<b>66</b>
<b>SEMELAGE</b>	<b>150</b>
<b>POIDS TOTAL</b>	<b>340</b>

Mme G 65ans DID agricultrice  
DTACP 1m65 86kg IMC 32,37



<b>ORTHESE</b>	<b>33</b>
<b>TIGE</b>	<b>81</b>
<b>RENFORTS</b>	<b>72</b>
<b>SEMELAGE</b>	<b>319</b>
<b>POIDS TOTAL</b>	<b>505</b>



10 MOIS PLUS TARD



# Melle D troubles volumétriques

1m41 69Kg IMC 34,71

<b>ORTHESE</b>	<b>54</b>
<b>TIGE</b>	<b>74</b>
<b>RENFORTS</b>	<b>83</b>
<b>SEMELAGE</b>	<b>151</b>
<b>POIDS TOTAL</b>	<b>362</b>



# Mme T agénésie TIBIA 1m55 83kg IMC 34,55



ORTHESE	54
TIGE	74
RENFORTS	83
SEMELAGE	140
<b>POIDS TOTAL</b>	<b>351</b>
ORTHESE	602
TIGE	412
RENFORTS	
SEMELAGE	
<b>POIDS TOTAL</b>	<b>1014</b>

# Conclusion

---

- **Il est important de considérer le patient dans son ensemble,**  
après avoir pris en compte les éléments thérapeutiques liés à la pathologie, il faut tenir compte des contraintes spécifiques liées à l'obésité, le choix des matériaux et les choix technologiques lors de la fabrication sont aussi importants que la conception de l'appareillage
- ➔ **L'objectif final étant d'améliorer sa vie quotidienne et renforcer son autonomie**



# MERCI DE VOTRE ATTENTION



**BOUCHARENC**  
podo-orthèse



Solutions et technologies orthopédiques

*Membre de l'association*

LES PIEDS



GLYQUES