

Prise en charge kinésithérapique

de l'enfant amputé

dans un contexte de sarcome d'Ewing  
du membre inférieur

Décembre 2016

Frédérique Letanoux  
Kinésithérapeute  
Service SMPRE

***DÈS LES PREMIERS JOURS POSTOPÉRATOIRES,***

***TOUTE ÉDUCATION DE L'ENFANT EN VUE DE SON AUTONOMIE***

***EST POSITIVE POUR LE PROJET THÉRAPEUTIQUE***

***COMME POUR L'ACCEPTATION DE L'AMPUTATION.***

# Phase post opératoire immédiate

- Bandage du moignon pour éviter l'oedème
- Lutte contre les attitudes vicieuses (flexum de genou++ pour les amputations transtibiales et de hanche++ pour les fémorales)
- Apprentissage des transferts
- Maniement du fauteuil roulant
- Apprentissage du béquillage

# Prise en charge précoce en service de rééducation à la sortie du service de chirurgie

- selon l'état de fatigue de l'enfant
- 2 à 3 fois par semaine en fonction de la chimiothérapie
- Ou de la radiothérapie
- En hôpital de jour si possible
- Jusqu'à acquisition d'une marche autonome

# Préparation avant la mise en place de la prothèse

- Massage du moignon et de la cicatrice
- Renforcement musculaire:
- Extension de hanche
- Abduction de hanche
- Extension de genou



- Travail global sur swiss ball
- Equilibre assis
- Rotation du tronc
- Equilibre unipodal



# Phase de prothétisation

- Équipe multidisciplinaire:  
médecins , rééducateurs  
prothésistes, infirmières,  
psychologue.



- Mise en place du manchon au moins une semaine avant le moulage de la prothèse
- Il sera porté toute la journée



- Le premier essayage de la prothèse se fait avec le médecin le prothésiste et le kiné
- en présence des parents
- Puis , mise en place progressive selon tolérance et douleurs.



# La rééducation avec la prothèse

- Apprentissage du chaussage
- Hygiène de la prothèse et du manchon
- Travail de la marche sur terrain plat
- Puis terrains variés



- Travail de l'appui unipodal



- Marche sur une ligne



## L 'exemple de la prise en charge de Hugo,12 ans

En septembre 2015, découverte d'un sarcome d'Ewing localisé au niveau du calcanéum droit

Inclusion dans le protocole EURO EWING 2012 avec cure de chimiothérapie

Amputation transtibiale février 2016

Débute le suivi en rééducation (5 SMPRE) en mars 2016 tout en continuant une 2ème cure de chimiothérapie et radiothérapie.

Il viendra 2 fois par semaine  
sauf la semaine de cure, quand il est trop fatigué , ou en aplasie

Il est toujours accompagné d'un de ses parents , c'est important pour lui.

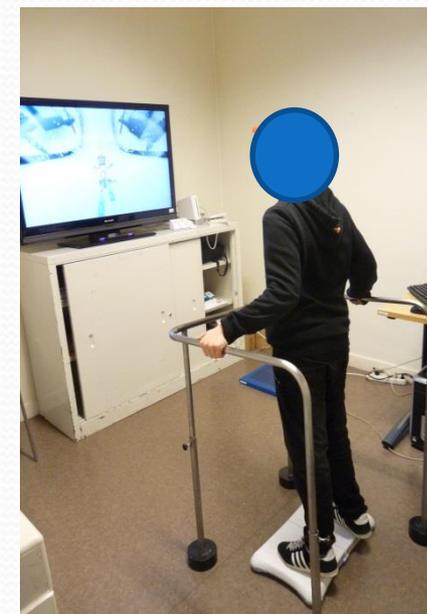
Le premier essai de prothèse a eu lieu le 29 Avril , en présence de ses 2 parents, du prothésiste , du médecin

Il commence à mettre sa prothèse à la maison le 13 mai.

En juin ,nouvelle prothèse avec laquelle il marche mieux. Hugo retourne un peu à l'école, le moral revient.

Après les grandes vacances, je le vois 1 fois par semaine.

Il entre en 6 ème, porte sa prothèse toute la journée, monte et descend les escaliers comme tout le monde.



Il a sa prothèse définitive en octobre.

C'est lui qui a choisi l'imprimé qui a servi à faire l'habillage.

Il est très content du résultat.



Octobre  
2016

Tapis de  
marche

Novembre  
2016

escaliers

Déplacements  
latéraux

Arrêt de sa prise en charge en SMPRE en décembre 2016.

Grâce à l'association 'Entre'aide une lame pour courir'  
Il va avoir une lame en carbone prochainement.

