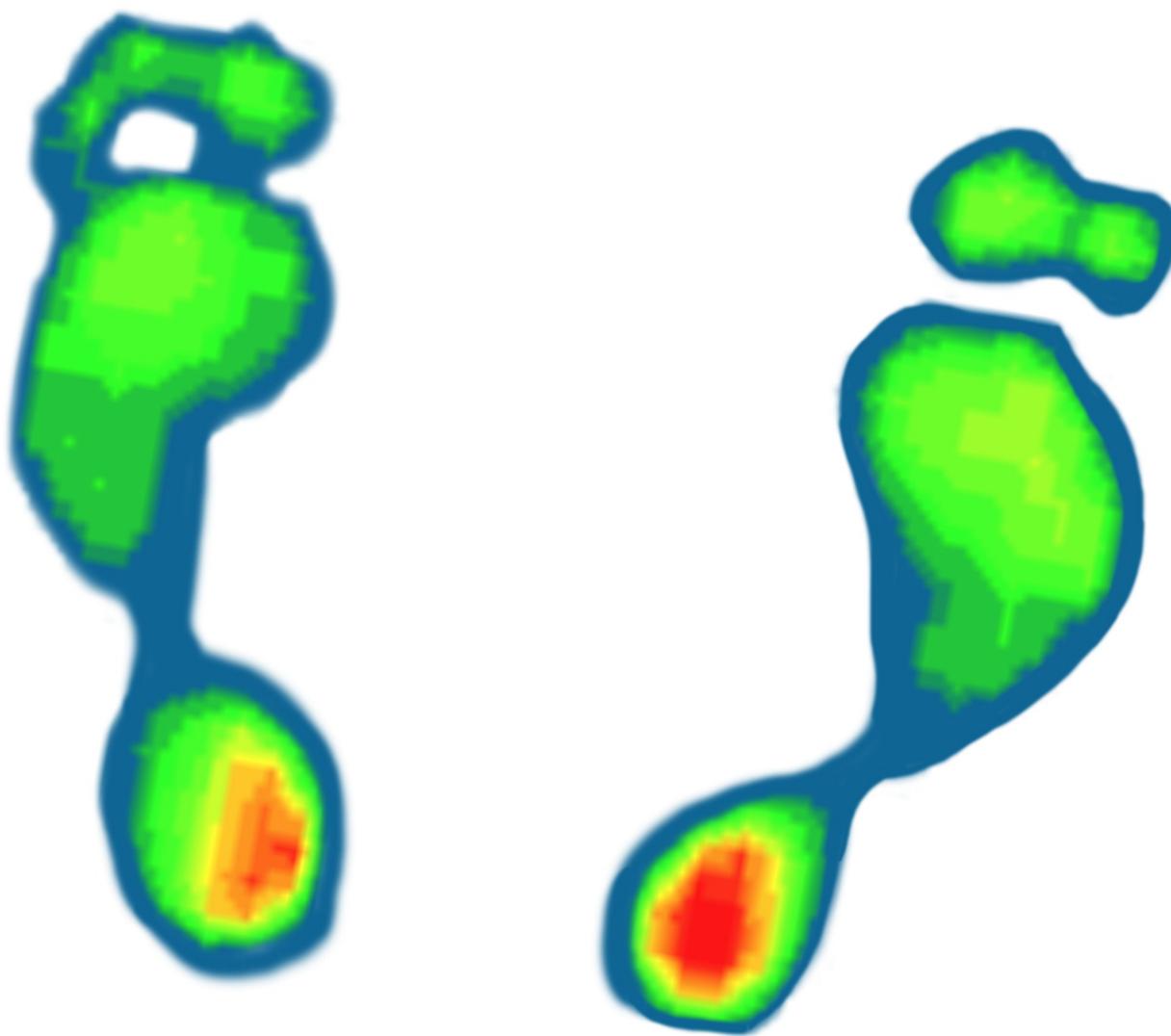


ANALYSE ET REEDUCATION

FOCUS

N°1 L'EMPREINTE PODALE



Description

« Avoir les pieds sur terre », formule populaire pleine de bon sens, la façon dont nos pieds sont en contact avec le sol peut apporter beaucoup d’informations sur les pathologies d’un patient.

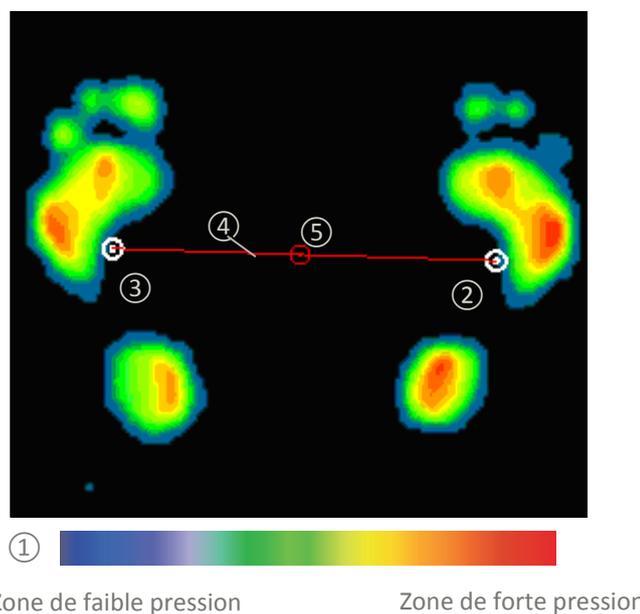
Les empreintes podales sont réalisées, en positionnant le patient debout sur la plateforme BioRescue, et en « photographiant » la pression exercée par ses pieds sur la plateforme.

Cette image grâce aux multiples informations qu’elle contient, va donner des indications précieuses sur le maintien postural du patient.

Il est conseillé d’effectuer le cliché sans que le patient puisse voir l’écran sur lequel s’affiche son empreinte pour qu’il ne modifie ou ne rééquilibre sa posture. Ainsi son empreinte est représentative de sa position naturelle.

Les éléments visualisables sur une empreinte podale sont nombreux. En premier lieu, la répartition de la pression représentée de façon croissante par une zone colorée du bleu au rouge ①. Ensuite, les centres de pression droit ② et gauche ③ qui sont calculés et positionnés proportionnellement à la pression exercée par le pied droit et le pied gauche au sol.

Ces centres de pression sont reliés par la ligne des centre de pressions ④ sur laquelle on positionne le centre de pression global qui peut être assimilée à la projection du centre de gravité du patient en position debout immobile ⑤. Ce centre de pression global va se déplacer proportionnellement avec les mouvements du patient et donc de la pression qu’il exerce sur la plaque.



Eléments notables

Un cliché d’empreintes podales met facilement en évidence certains éléments, comme :

- Une épine irritative plantaire ou calcanéenne : hyper appui sur le talon ou sur la plante du pied
- Une modification structurelle ou neurologique (position antalgique résiduelle) suite à un ancien traumatisme
- Un hyper appui métatarsien
- Une ouverture angulaire plus importante sur un pied que sur l’autre
- Un pied décalé en avant par rapport à l’autre

Il permet également de suspecter :

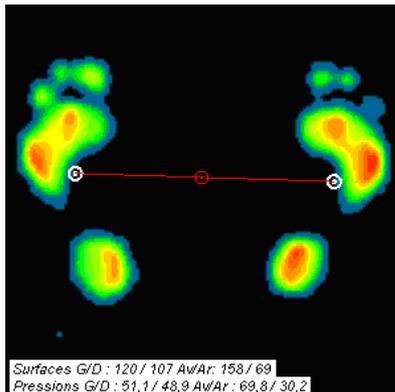
- Un possible pied varus ou valgus
- De possibles séquelles de traumatisme (fracture)

Utilisation

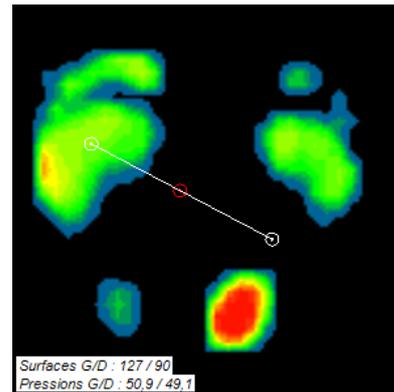
Avant toute analyse il faut penser à demander au patient d'enlever tout élément perturbant, gros trousseau de clefs, téléphone portable par exemple. Le cliché sera pris quand le patient sera immobile, sans parler, tête droite.

En cas de doute, il suffit de refaire une empreinte en demandant au patient de, quitter puis de retourner sur la plateforme pour faire un nouveau cliché, cela ne prend que quelques secondes.

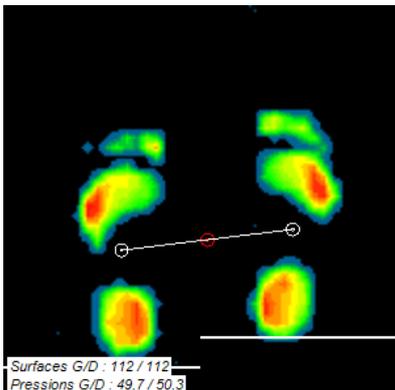
Quelques exemples caractéristiques



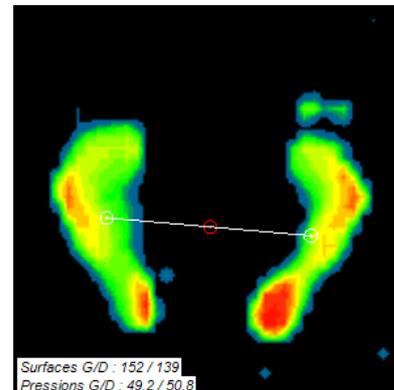
Appuis habituels
45 ans / pas de pathologie particulière



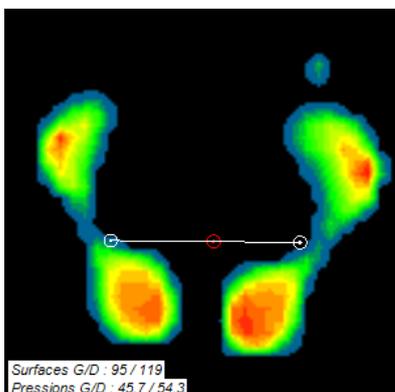
Appui plantaire gauche et talon droit
35 ans / séquelle fracture malléole et calcanéum



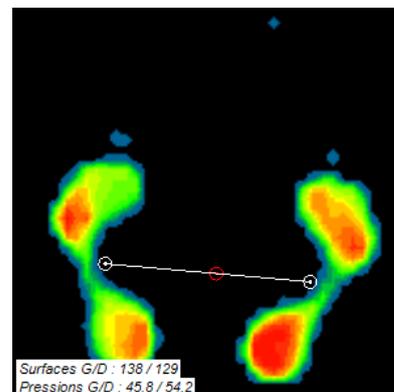
Pieds parallèles et décalés
65 ans / problème de dos



60 ans / Affaissement voûte plantaire
Douleurs chevilles et genoux



Ligne des centres de pression très reculée
Risque de chute
70 ans / Trouble de l'équilibre



Pied droit qui « ouvre »
Hyper appui talon droit
Appui très faible sur les orteils
30 ans / accident de moto, fracture du fémur