



NOTRE RÉFÉRENCE DANS LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC RADIALES

EMS - SWISSQUALITY.COM

EMS 

ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

(Publicité)



VOUS VOUS INSTALLEZ ?

**LIBERAL AVENIR : votre service dédié à
l'installation professionnelle au 0825 870 691**
(0,15 €/mn à partir d'un poste fixe)

Vous vous installez ou prévoyez de le faire prochainement ?

Sans engagement de votre part et même si vous n'êtes pas client Banque Populaire, prenez dès à présent contact avec un conseiller spécialisé.

- il vous aidera à réaliser les démarches administratives nécessaires à votre installation
- vous orientera vers les bons interlocuteurs
- vous guidera pour réaliser vos prévisions d'activité
- définira avec vous vos besoins de financements

**Avec LIBERAL AVENIR, vous gagnez du temps pour mieux vous consacrer à vos patients.
Alors sans tarder, prenez contact !**



Banque et populaire à la fois.

www.banquepopulaire.fr

La source de votre inspiration



Magazine trimestriel gratuit d'information - Diffusé à 38 000 exemplaires

La source de votre inspiration

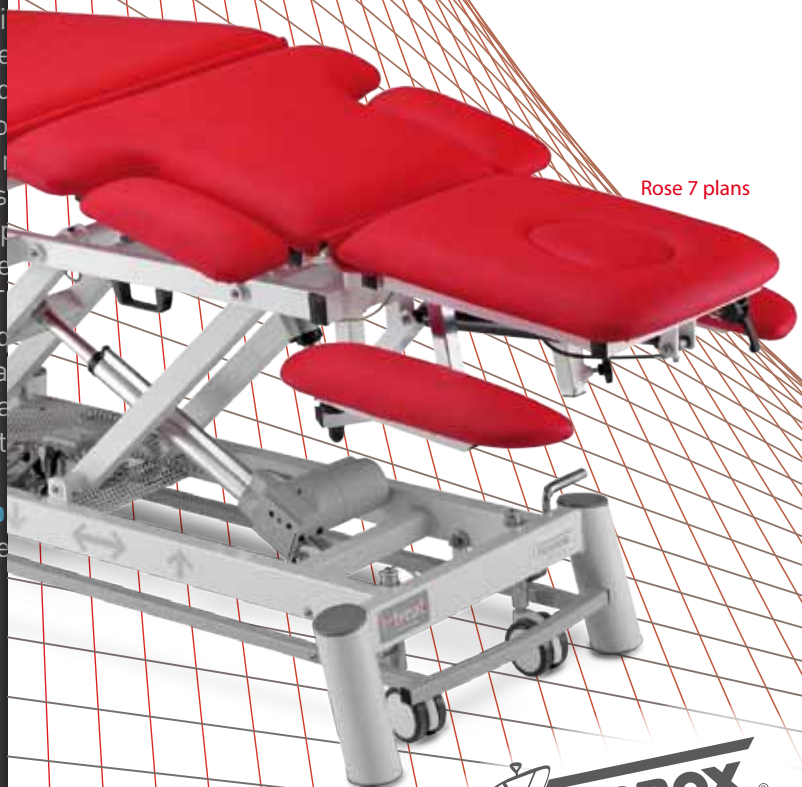
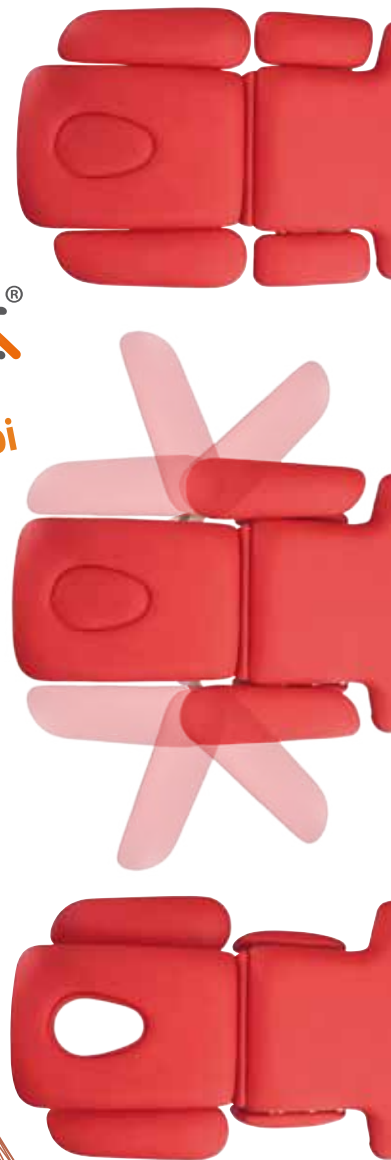


Merci et merci à tous les Masseurs-Kinésithérapeutes assidus à lire FMT depuis 1979. Ces 32 ans de carrière nous les devons à nos annonceurs. Les premiers numéros n'étaient pas indépendants des « chapelles » de la profession, est venue germer dans nos esprits. En travaillant avec tous et faire l'union autour du Monde de la Kinésithérapie intervenants a fait de notre magazine un outil de diversité d'interventions toujours posées. Aujourd'hui de remercier les bâtisseurs pour avoir déjà de travailler avec les futurs représentants scientifiques. Une aventure comme FMT Magazine est un grand coup de chapeau à toute l'équipe de rédaction. Grâce à vous tous FMT Mag est le magazine le plus important tirage, 38 000 exemplaires par boîte aux lettres du Monde de la Kinésithérapie.

Le voyage continue, la prochaine étape est de rencontrer la face connue et inconnue de

i-treat®

Versatilité et confort d'emploi



Rose 7 plans

 **FERROX®**
info@ferrox.eu

Contactez votre revendeur de confiance!

STORZ MEDICAL

**LANCE SON APPAREIL COMBINÉ,
ONDES DE CHOC ET ÉCHOGRAPHE !**



**TOUCHEZ
VOTRE RÊVE !**

**STAND
H24**

SALON RÉÉDUCA 2011

DELIVERED BY

SHOCKWAVE FRANCE

Spécialiste en Ondes de Choc

Tél. : 01 43 75 75 20 - Fax : 01 43 75 98 87 - info@shockwave-france.com - www.shockwave-france.com



Merci

Merci et merci à tous les Masseurs-Kinésithérapeutes et étudiants qui, par leur assiduité à lire FMT depuis 1979 ont permis de fêter aujourd'hui le **numéro 100**. Ces 32 ans de carrière nous les devons aussi, bien entendu, à la fidélité de nos annonceurs. Les premiers numéros n'étaient pas trimestriels, mais pour mon père Michel, Jean-Pierre Zana et moi-même, l'idée d'un gratuit, de qualité, indépendant des « chapelles » de la profession, « La source de votre inspiration » est venue germer dans nos esprits. En toute liberté, nous avons pu ainsi travailler avec tous et faire l'union autour du Mondial de la Rééducation. La qualité des intervenants a fait de notre magazine une référence dans la Kinésithérapie, une diversité d'interventions toujours posées, prônant la conciliation. Je suis heureux, aujourd'hui de remercier les bâtisseurs passés et présents de la kinésithérapie et déjà de travailler avec les futurs représentants des instances professionnelles et scientifiques. Une aventure comme FMT mag, est le fruit d'une passion, alors un grand coup de chapeau à toute l'équipe qui m'entoure (ils se reconnaîtront). Grâce à vous tous FMT Mag est le magazine le plus ancien de la profession avec le plus important tirage, 38 000 exemplaires déposés chaque trimestre dans les boîtes aux lettres du Monde de la Kinésithérapie.

Le voyage continue, la prochaine étape : venir au Mondial de la Rééducation rencontrer la face connue et inconnue de votre Magazine.

L'avenir c'est deux mains

Philippe Goethals

STORZ MEDICAL

ONDES DE CHOC RADIALES ET FOCALES
CHOISISSEZ L'ÉQUIPEMENT QUI VOUS
CORRESPOND !



STAND
H24

SALON RÉÉDUCA 2011

DELIVERED BY

SHOCKWAVE FRANCE

Spécialiste en Ondes de Choc

Tél. : 01 43 75 75 20 - Fax : 01 43 75 98 87 - info@shockwave-france.com - www.shockwave-france.com



edito

sept./oct./nov. 2011

L'été s'achève, les nouveaux diplômés font leurs premières armes dans le métier et s'interrogent sur leur futur proche...

Votre **FMT Mag** vous présente dans son 100^{ème} numéro la version 2011 Mondial de Rééducation. Vous y trouverez les nouveautés de vos fournisseurs, les grands classiques et un "marché" de la formation. Si vous souhaitez avoir une vision plus prospective, les fournisseurs qui vous accompagnent dans la diversification de la kinésithérapie sont également présents.

A tous, ouvrez, feuillotez, parcourez, annotez votre **FMT Mag** c'est une mine d'informations la "vraie" actualité professionnelle de la rentrée. Vous trouverez aussi des articles de fonds sur nos pratiques ; nous avons résisté à vous parler du rapprochement "ostéokinésithérapique" qui apparaît comme une fusion valorisante pour les praticiens ayant la double compétence qu'il faudrait évaluer, mesurer. Faudra-t-il pour continuer à vivre que la kinési "s'ostéopathise" ou que l'ostéopathie se "kinésithératise" ? Doit-on inciter nos sociétés savantes et nos chercheurs à s'emparer de ce sujet avec efficacité et pragmatisme ? Vous serez invité à une rencontre du quotidien en prévention du kinésithérapeute et de l'ergonome. A travers la création d'outils M'TON-DOS. Nous avons croisé nos compétences et celles de 10 étudiants de l'école des mines de Paris pour créer un outil d'évaluation des contraintes liées à la position assise.

Et voilà "le kinéergonome" qui ne manque pas une occasion de promouvoir la double compétence indispensable des kinésithérapeutes en prévention. La spécialisation en ergonomie permet d'acquérir les compétences relatives à l'intervention ergonomique dans une perspective d'amélioration des situations de travail. Le "kiné préventeur" reste l'homme de la prévention et de l'éducation pour la santé, celui qui maîtrise le sujet pour le mieux-être du patient tant dans son quotidien personnel que professionnel. Ce sont deux niveaux d'interventions complémentaires avec des objectifs différents.

C'est le 100^{ème} numéro de **FMT Mag**, déjà serait-on tenté de dire, nous qui chaque trimestre préparons un périodique que l'on veut être le reflet de la kinésithérapie sous toutes ses formes. Nous partageons de bons moments, des doutes, et surtout nous avons fait tellement de bonnes rencontres. Bon anniversaire à Philippe et toute son équipe nous sommes encore très loin de la retraite et on s'en réjouit.

Bon retour à Jean-Paul David comme Président de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes.

Jean-Pierre Zana
Kinésithérapeute Cadre de Santé

Jean-Pierre Zana

Magazine pour la Rééducation, Réadaptation et le Fitness.
Réservé au corps médical, paramédical et aux professionnels du sport.

Directeur de la publication
Louis ALGOUD

Directeur de la rédaction
Philippe GOETHALS
philippe.goethals@reedexpo.fr
Tél. : 01 47 56 67 05

Responsable Marketing
Clarisse SABLÉ
clarisse.sable@reedexpo.fr
Tél. : 01 47 56 67 03

Publicité
Lucile JALENQUES
lucile.jalenques@reedexpo.fr
Tél. : 01 47 56 67 04

Maquette
Studio Reed - Frédéric ESCLAUSE

Comité de rédaction
S. Conrard - F. Degeza - E. Delezie
P. Goethals - Z. Khorassani - S. Lapiere-Sirima
C. Lebreton - D. Lignac - J. Outquin - P. Pernot
D. Ribaud Chevreyl - P. Turbil - J.P. Zana

Éditeur
REED EXPOSITIONS FRANCE
52-54 Quai de Dion-Bouton
CS 80001 - 92806 Puteaux cedex

Diffusion
38 000 exemplaires
Imprimé par IMAVE
Tél. : 02 43 678 690

Revue éditée par Reed Expositions France.
Tous droits de reproduction, textes et illustrations même partiels restent soumis à l'accord préalable de son directeur de publication...

Les opinions ou les prises de position exprimées dans les rédactionnels n'engagent que la seule responsabilité des auteurs. Les manuscrits insérés ne sont pas rendus.

Prix : 2,29 €

ISSN 1778-915X

Holiste®
LABORATOIRE ET DÉVELOPPEMENT

Un concept inédit de santé globale

Deux méthodes complémentaires de prévention et d'accompagnement, pour aborder autrement la récupération fonctionnelle et musculaire, les troubles liés à la pollution, au stress oxydatif et au vieillissement.



BOL d'Air® RENÉ JACQUIER®

L'approche moderne d'une **oxygénation essentielle**, contre l'hypoxie et la perte de vitalité, **sans risque radicalaire**. Son principe actif est issu de la transformation d'un produit terpénique précieux : **Orésine®**



Evolis® JEAN FRELAT®

Première méthode d'étirement progressif et de musculation en **excentrique** pour libérer le mouvement !

www.holiste.com

HOLISTE®

Service Client - Vente par correspondance

Le Port - 71110 ARTAIX

Tél. : +33 (0)3 85 25 29 27 - Fax : +33 (0)3 85 25 13 16
contact@holiste.com

- 12** **PRATIQUE**
Protocole de rééducation de l'épicondylalgie tendineuse
- 30** **LOGICIEL**
TOPAZE Maestro : Du nouveau dans les logiciels de gestion de cabinet
- 32** **PORTRAIT**
Antoine Galibert révolutionne en douceur l'exercice libéral
- 36** **NOUVEAUTÉ**
Cette année, RM Ingénierie fête les 2 ans de son système BioVal
- 40** **CONGRÈS**
Congrès de la FFMKR - Rendez-vous à Cahors
- 42** **ÉTUDE**
Efficacité des techniques de pression effectuées par le dispositif médical Myodk, sur les épicondylalgies
- 46** **TECHNOLOGIE**
HYDRO-JET® état de grâce physiologique
- 54** **SALON**
47^e Mondial Rééducation
- 59** **RENDEZ-VOUS**
Jeunes kinés : Pourquoi se faire accompagner par des experts ?
- 62** **INTERVIEW**
25 ans Design Corporel
- 64** **INTERVIEW**
L'obésité au cœur de la kinésithérapie
- 66** **MATÉRIEL**
Cryothérapie : La différence GAME READY
- 70** **L'ILE DE LA PRÉVENTION**
Le Perfect Seat Mtondos : Un futur outil de prévention pour les MKDE
- 78** **REGROUPEMENT**
Corps & Santé : premier réseau d'ostéopathes partenaires des complémentaires santé
- 80** **SOCIÉTÉ**
Prise en charge des patients victimes d'AVC :
Le masseur-kinésithérapeute acteur central du processus
- 86** **TÉMOIGNAGE**
Un retour de plus de 3 ans d'expérience avec le Satisfarm
- 88** **PORTRAIT**
Stéphane Michel : un engagement total pour une valorisation des compétences
- 92** **TECHNOLOGIE**
David VALANCOGNE et K-LASER retour d'expérience
- 96** **TECHNIQUE**
La Tecarthérapie accélérer la cicatrisation, défibroser les tissus profonds
- 98** **ZOOM SUR**
Kinésithérapie Scientifique : Le mensuel pratique et technique du kinésithérapeute
- 102** **FORMATIONS**

12

PROTOCOLE DE RÉÉDUCATION DE L'ÉPICONDYALGIE TENDINEUSE

Cet article est un extrait d'un texte publié dans le traité EMC de Kinésithérapie-Médecine physique-réadaptation >>>



64

L'OBÉSITÉ AU CŒUR DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Interview d' Alexandre Thomas >>>

78

REGROUPEMENT

Corps & Santé : premier réseau d'ostéopathes partenaires des complémentaires santé >>>



96

TECHNIQUE

La Tecarthérapie accélérer la cicatrisation, défibroser les tissus profonds >>>



Stand
G012

BIOFEEDBACK
ELECTROTHERAPIE

YSY MEDICAL

Créateur d'innovations

15 années d'expérience...

Exigez la fiabilité !

Pack tactile Evolution

Nouveau Logiciel 3.6



YSY MEDICAL - ZAC Pôle Actif - 9, Avenue de la Fontanisse - 30660 GALLARGUES LE MONTUEUX
Tél : 04 66 64 05 11 - Fax : 04 66 29 11 43 - Email : contact@ysy-medical.fr - Site : www.ysy-medical.fr



Thérapie Active

La Gamme de Thérapie Active Enraf Nonius

Une gamme complète, avec des appareils de la plus haute qualité pour un entraînement médicalisé et sportif, adapté et sécurisé dans le cadre d'un traitement préventif, curatif ou palliatif.

En-Motion,
le tapis roulant de kinésithérapie
et de rééducation par excellence

INNOVATION, DESIGN ET FONCTIONNALITÉ :
Avec sa conception robuste (capacité de charge 235 kg), l'En-Motion représente un véritable atout pour votre cabinet. L'En-Motion bénéficie de nombreuses innovations (capteur de mouvement...) et d'une caractéristique unique pour la rééducation : une hauteur d'accès extrêmement faible de 11 cm.



Toute la gamme bénéficie des normes médicales CE MDD

**À découvrir au Mondial de Rééducation 2011
14, 15 et 16 octobre - Stand F 018**

25 ans de partenariat et de confiance

Pour plus d'information, appelez ou écrivez à :

Enraf-Nonius S.A. 15, rue Paul Langevin ZAC les Beaudottes 93274 Sevran Cedex
Tél. : 01 49 36 18 18 - Fax : 01 43 84 76 49 - enraf-noniusfrance@enraf-noniusfrance.com



Partner for Life

Le nouveau **Sonopuls**

190

Enraf Nonius, l'innovation permanente

Nouvelle technologie miniaturisée, nouvelles fonctionnalités...
Les commentaires sont superflus !



**À découvrir au Mondial de Rééducation 2011
14, 15 et 16 octobre - Stand F 018**

25 ans de partenariat et de confiance

Pour plus d'information, appelez ou écrivez à :

Enraf-Nonius S.A. 15, rue Paul Langevin ZAC les Beaudottes 93274 Sevran Cedex
Tél. : 01 49 36 18 18 - Fax : 01 43 84 76 49 - enraf-noniusfrance@enraf-noniusfrance.com



Partner for Life

Protocole de rééducation de l'épicondylalgie tendineuse

Cet article est un extrait d'un texte publié dans le traité EMC de Kinésithérapie-Médecine physique-réadaptation. Il aborde un protocole précis de prise en charge de l'épicondylite.

Résumé

Nous traitons le geste, nous le corrigeons et nous le réintégrons dans des schémas moteurs respectant la biomécanique spécifique de ce membre en distraction et accroché au rachis par une ceinture scapulaire, souvent peu tonique ou déstabilisée. Nous améliorons le niveau d'évolution moteur pour une utilisation optimale de la force à la main. Le protocole propose également au patient de provoquer et d'accompagner une cicatrisation dirigée, ainsi qu'un renforcement musculaire excentrique sur les épicondyliens. Le critère primordial d'amélioration est la fonction qui progresse nettement à partir de la quatrième semaine. Le patient possède, en fin de protocole, une capacité résistive supérieure grâce au protocole de Stanish et automatise la correction de son geste. Une douleur plus intense est entretenue par des automassages transverses profonds et les autopoings périostés sur une période de 8 à 10 semaines. Il s'agit d'un « harcèlement » de la zone myotendineuse nécessaire et d'une étape incontournable. Avec une participation indispensable d'un patient éclairé, le coude sera oublié 3 mois après le début de la prise en charge. La reprise du travail est envisageable (si l'arrêt a été nécessaire), sans récurrence de l'épicondylalgie tendineuse si le protocole a été correctement suivi. Ce protocole doit être connu par les services de médecine du travail afin d'avoir les moyens d'agir sur les gestes professionnels délétères et intégrer une démarche de prévention pluridisciplinaire.

Présentation

Les principes du traitement résident en :

- la correction du geste: le coude doit être impérativement resitué dans la chaîne mécanique du membre supérieur dont le socle est l'unité colonne vertébrale/scapula;
- le « harcèlement » du coude pour désensibiliser et irriter cette lésion mécanique complètement atone, afin de relancer une cicatrisation inflammatoire;
- le modelage du cal tendineux, en améliorant la capacité résistive par un protocole de renforcement musculaire excentrique;
- la remise en charge progressive et de plus en plus fonctionnelle, favorisant l'utilisation de chaîne musculaire plus adéquate en prenant en compte la position de la racine du membre;
- une antalgie adaptée: l'électrothérapie et une contention légère qui améliore le rendement des muscles épicondyliens.

Correction du geste ^[1]

Il existe une logique gestuelle de force au niveau du membre supérieur, basée sur le bon sens. On prend un problème « à bras le corps », on tombe sur quelqu'un « à bras raccourcis », on accueille « à bras ouverts », on porte « à bout de bras » (pour montrer le caractère difficile et coûteux).

La force est associée à une notion d'épaule/coude dans des amplitudes propices. On peut remarquer que l'évolution naturelle de beaucoup de tendinopathies de l'épaule et du coude se fait vers un enraidissement dans ces amplitudes (capsulite rétractile, flexum du coude) comme si, pour vaincre l'arc douloureux, les systèmes de contrôle de la douleur verrouillaient les amplitudes pour permettre une fonction dans des secteurs non douloureux.

La non-utilisation du membre pour soulager la douleur n'est pas une solution. Les muscles extenseurs non utilisés perdent leurs capacités musculaires, affaiblissant encore davantage le système. Ce cercle vicieux, persistance de gestes non conformes, perte de force, déstabilisation du membre supérieur, augmentation des douleurs, conduit à une rétraction dans des amplitudes moins dangereuses.

Le geste doit être logique dans sa fonction et son intensité, cela afin de respecter la biomécanique du membre supérieur et la capacité du tendon pendant sa réparation. Le membre supérieur a besoin d'un point fixe pour fonctionner en chaîne ouverte et, de surcroît, sur un mode excentrique. La ceinture scapulaire permet d'associer les forces irradiant de tout le rachis et du grill costal pour stabiliser le membre supérieur, tout en lui laissant un maximum de mobilité. Symétriquement positionnées par rapport à l'axe vertébral et réunies par un système musculaire puissant, les scapula répartissent, ainsi, une partie des efforts subis sur le côté controlatéral. Les scapula

En partenariat avec
Kinésithérapie
la revue

Extrait du N°113
mai 2011



L'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes publie deux outils pour fonder l'avenir de la profession

RÉFÉRENTIEL métier et compétences

Le *Référentiel du métier et des compétences des masseurs-kinésithérapeutes* constitue la première description détaillée du métier, de ses spécificités, et des compétences attendues des praticiens.



Ce travail fondateur pour la profession doit permettre de maintenir et de développer les compétences indispensables à l'exercice de la masso-kinésithérapie et de structurer son avenir.

Réalisé avec la collaboration de Monsieur Guy Le Boterf, référence internationale dans le domaine de la gestion

et du développement des compétences et des parcours de professionnalisation, ce document est désormais le tronc commun aux pratiques des 67 000 masseurs-kinésithérapeutes français. Il se veut une photographie du métier plus en phase avec les pratiques actuelles car complémentaire du décret d'actes et d'exercices de 1996 réformé en 2000.

Les objectifs de ce référentiel sont notamment de positionner le métier, sa spécificité et ses relations par rapport aux autres professions de santé, de proposer des points de repères pour aider à construire des identités professionnelles et de fournir des critères pour procéder à la mise en œuvre de processus d'analyse, de partage et de capitalisation des pratiques professionnelles.

Il s'agit aussi d'orienter les programmes de formation initiale et continue du métier, de contribuer à améliorer leur qualité et d'aider les praticiens à développer des activités de recherche et de formation répondant aux besoins du système de santé et des patients.

Mon Kiné...

partenaire de ma santé durable



Ordre des
massieurs-kinésithérapeutes

LE LIVRE VERS... de la masso-kinésithérapie

Le *Livre vers... de la masso-kinésithérapie* est la synthèse de la réflexion menée depuis trois ans par l'ensemble des acteurs professionnels rassemblés à l'initiative du Conseil national de l'Ordre.

Ces travaux qui ont connu leur point d'orgue en mai 2010 avec l'organisation d'une convention au Ministère de la Santé, en présence de la Ministre de l'époque, Mme Roselyne Bachelot-Narquin, viennent de trouver leur concrétisation avec la publication de ce Livre vers...

Principal objectif de cet ouvrage : engager une réforme de la formation initiale qui permettra de répondre aux besoins de la population, notamment par le libre accès aux traitements. Il s'agit de développer une masso-kinésithérapie en mesure de relever les défis de notre système de santé : les besoins concernent en particulier le vieillissement de la population, l'augmentation du nombre de personnes atteintes de maladies chroniques et la prévention de la dépendance.

Dans cet ouvrage la profession se tourne résolument vers son avenir et définit les moyens nécessaires pour y parvenir. Le constat qui y est dressé permet une prise de conscience de la valeur de notre cœur de métier : redonner et maintenir le mouvement, qu'il soit global, articulaire ou cellulaire.

Aucun d'entre nous ne doute maintenant que la somme de savoirs indispensables à notre exercice et à la recherche impose inévitablement une réforme urgente de nos études initiales.



Retrouvez ces documents sur www.ordremk.fr

sont des os sésamoïdes qui stabilisent le rachis et ancrent les membres supérieurs. Cependant, pour que cette ceinture scapulaire soit efficace, il faut une bonne position rachidienne, parfois incompatible avec une position de travail peu adaptée et, de toute façon, trop longtemps maintenue. La grande cyphose des fins de journées déverrouille les scapula et transfère le point fixe au coude. De même que la stabilisation, le déverrouillage est symétrique, ce qui explique le grand nombre d'épicondylalgies bilatérales (hormis les cas purement traumatiques ou cas exceptionnels de travail unilatéral vrai). Les manutentions doivent se réaliser le plus souvent possible à deux mains, bras au corps, coudes en flexion, paumes regardant légèrement vers le ciel.

L'adaptation du poste de travail, le travail foncier de positionnement des épaules, l'entretien musculaire de tous les muscles acteurs du membre supérieur, la surveillance et l'éradication des mauvais gestes font partie du traitement et de la prévention des récurrences. Ces gestes doivent être réalisés de façon pluriquotidienne, associés au travail ou à l'activité ludique et sportive. Il s'agit d'une véritable reprogrammation du geste. On y associe des exercices d'étirement pour entrecouper les phases de travail (figure 1).

Il faut donc, dans notre prise en charge (exercices musculaires excentriques et étirements) et dans la remise en charge, travailler en sollicitant et en surveillant la stabilisation des scapula et la statique rachidienne dans le respect des courbures. Il faut également proposer des étirements en bonne position afin de se replacer correctement et entrecouper les heures de travail en fin de journée.

Les patients se caractérisent par une posture interdisant le travail et le relâchement. Une reprogrammation posturale est donc aussi à enseigner pour accéder au relâchement et au repos.

Techniques kinésithérapiques

Le traitement fait appel à différents moyens de masso-kinésithérapie, mais il n'est possible que si le patient coopère et s'autorééduque. En effet, la douleur et la gêne fonctionnelle qui ont amené le patient à consulter sont majorées pendant les 6 à 8 semaines de traitement par les massages

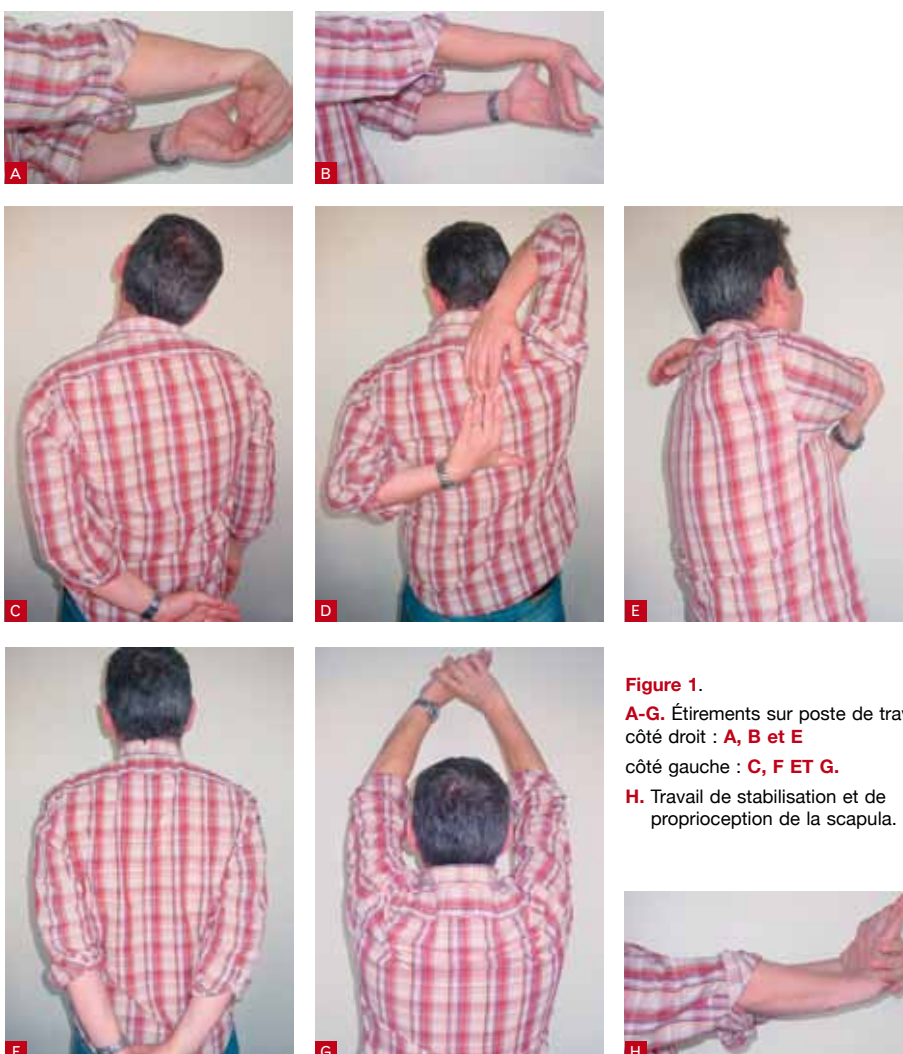


Figure 1.
A-G. Étirements sur poste de travail
côté droit : A, B et E
côté gauche : C, F et G.
H. Travail de stabilisation et de
proprioception de la scapula.

transverses profonds. Les moyens du traitement masso-kinésithérapique sont :

- le massage transverse profond ;
- l'automassage transverse profond ;
- un protocole d'exercices ;
- des étirements ;
- de la physiothérapie antalgique ;
- le port d'un Condylex®.

Massage transverse profond

Avant toute manœuvre, il est important de bien maîtriser l'anatomie de la loge latérale du coude [2, 3] et d'effectuer un bilan palpatoire de cette zone. Le repérage des différents tendons, la souplesse des corps musculaires, les adhérences sous-cutanées, etc., sont autant d'indices à croiser avec les réponses du patient à l'interrogatoire. Il est également nécessaire de délimiter la zone de massage et de repérer le tunnel radial. Ce massage type

Cyriax est primordial pour passer d'une lésion atone à une lésion vascularisée et capable de relancer un cycle cicatriciel inflammatoire.

On commence le massage transverse profond sur les points douloureux trouvés lors des bilans clinique et palpatoire, en empaumant l'avant-bras en pronation, le coude semi-fléchi. Superficiel au début, il anesthésie localement et permet progressivement d'intéresser des plans de plus en plus profonds à mesure que la douleur l'autorise (figure 2).

Le massage dure une vingtaine de minutes, dont près de 15 pour les massages transverses.

Après quelques semaines, le point périosté permet d'intensifier ce massage sur la zone d'enthèse. Cette technique, décrite par Vogler [4, 5], est primordiale pour régler la douleur résiduelle punctiforme. Elle consiste en une pression forte exercée

Adhérez à l'Angak

et Choisissez la **Stabilité** :
6 Ans sans augmentation de la Cotisation
190 € seulement !

Gratuit: Un logiciel qui a fait ses preuves
COMPTA EXPERT



Des formations Comptables Gratuites
Des Conseils Comptables, juridiques, fiscaux
Des Services Complémentaires Adaptés



Renseignez-vous vite !
sur : www.angak.com

Nouveaux diplômés :
Venez nous rejoindre et
Adhérez dans les
5 premiers mois
de votre Activité Libérale



Agrement n° 14-AP6-02
Association Nationale de Gestion
Agréée de Professions de Santé



DEMANDE DE DOCUMENTATION :

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : tél : Code Postal : [][][][]
Date de début d'exercice libéral : / /

A renvoyer à l'Angak : 6, rue Emile Zola - BP85817 - 31505 Toulouse Cedex 5
Tél. 05.61.99.52.10 - Fax. 05.61.26.20.86 - www.angak.com - E-mail : info@angak.com

*La loi de Finances 2006 prévoit une majoration de 25% de votre bénéfice imposable si vous n'êtes pas adhérent d'une association de gestion agréée.

Association Nationale de Gestion Agréée de Professions de Santé



Figure 2.

A. Massage transverse profond par les doigts longs.
B. Massage transverse profond par le pouce.

par l'interphalangienne proximale pendant quelques minutes. La douleur déclenchée devient progressivement supportable et, en quelques séances, la douleur résiduelle disparaît (figure 3).

Automassage transverse profond

Le patient est éduqué à l'automassage lors de la première séance. Avec la main controlatérale empaumant l'avant-bras en pronation, l'index et le majeur se trouvent sur la zone à explorer, ou en posant le coude dans la paume de la main controlatérale, le bord radial du pouce est en regard des points douloureux. Seuls les plus douloureux à la palpation sont massés (figure 4).

Il est important, lors des séances suivantes, de contrôler la technique d'automassages, leur fréquence et leur durée. Le patient doit se masser quatre à cinq fois par jour pendant 7 à 8 minutes, soit 5 minutes toutes les 2 heures. Avant et après le massage, on demande au patient de se tester en contraction contre résistance et en étirement afin d'évaluer la douleur (figure 5). Depuis la première séance de rééducation jusqu'à l'accord du médecin, le patient doit « harceler » son coude.

Figure 3.
Point périosté.

Afin d'augmenter encore l'intensité de l'automassage, ou lorsque la main controlatérale n'est plus capable d'effectuer la pression lors du massage avec assez de force, nous demandons au patient d'effectuer des autopoints périostés.

Ainsi, le patient, debout, latéralement par rapport à un mur lisse, cherche l'appui le plus douloureux sur son épicondyle; stabilisant son appui, le patient majore alors la pression par transfert de son poids (figure 6, encadré 1).

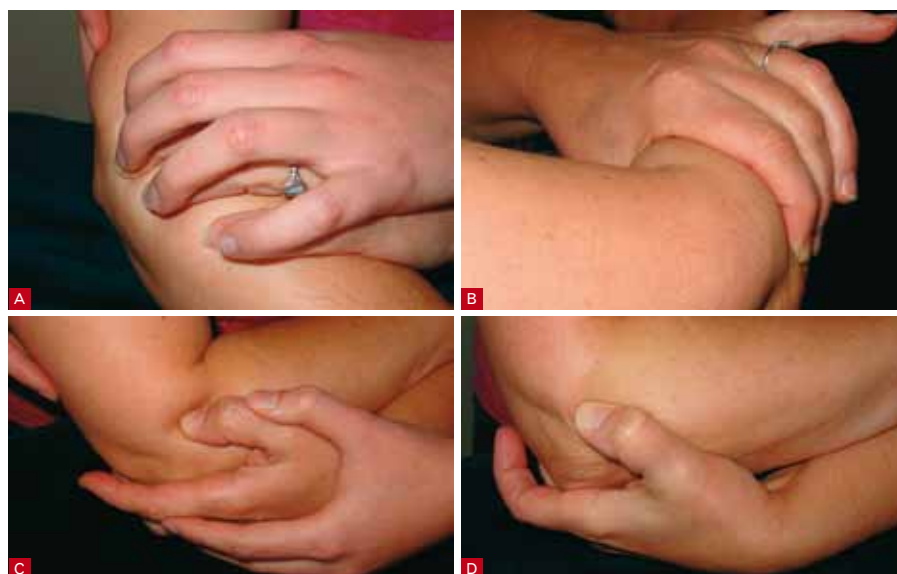


Figure 4. A. Apprentissage de l'automassage transverse profond par les doigts longs. B. Automassage transverse profond par les doigts longs. C. Apprentissage de l'automassage transverse profond par le pouce. D. Automassage transverse profond par le pouce.

Encadré 1.

Massage et automassage

Participation du patient :

- suffisamment d'automassages : 5 minutes toutes les 2 heures ;
- au bon endroit (attention au tunnel radial) ;
- automassage maintenu malgré l'amélioration fonctionnelle avec passage à l'autopoint périosté.

Aides pour tenir l'automassage :

- masser progressivement de plus en plus en profondeur, à mesure que la douleur le permet. La technique est identique pour les points périostés ;
- tester les épicondyliens par une contraction contre résistance et un étirement avant et après le massage, et/ou les points périostés, afin de valider le mieux-être et la meilleure fonction après les techniques d'irritation ;
- les massages réguliers permettent d'augmenter le seuil de la douleur et donc de mieux supporter le massage. Un massage discontinu est beaucoup plus douloureux.



FACE AUX RISQUES

Groupe Pasteur Mutualité s'associe à Catherine Destivelle, alpiniste, professionnelle de santé et femme de passion

PRÉVOYANCE
COMPLÉMENTAIRE SANTÉ
ASSURANCE DE PRÊTS
RC PROFESSIONNELLE
ASSURANCE VIE
HABITATION / AUTO

Pour plus d'informations

0 810 229 505

Prix d'un appel local

www.gpm.fr

Protocole d'exercices

Stanish a montré qu'il fallait rééduquer les tendons dans le sens du mécanisme lésionnel, en augmentant progressivement leur résistance au « stress », ce qu'il appelle la capacité résistive [6].

Cette capacité résistive est la capacité qu'a le tendon de transmettre la force développée ou contrôlée par le muscle au segment osseux. Dans ce cas, les contractions musculaires sont excentriques et spécifiques au mécanisme lésionnel. Mais nous devons solliciter le tendon dans les différentes qualités musculaires possibles (vitesse, force, endurance, etc.), et cela en l'adaptant au mieux aux besoins du patient.

De plus, Stanish a montré qu'un travail de renforcement musculaire bien conduit en excentrique permettait de couvrir les mises en situation ultérieures, qu'elles soient concentriques, isométriques ou excentriques, alors qu'un simple travail en concentrique ne prépare qu'aux besoins concentriques. Il permet également d'améliorer la proprioception et donc la conduite du geste [7].

Il s'agit donc de proposer à nos patients un renforcement musculaire excentrique.

Stanish préconise des séries de 15 exercices. Effectués avec la charge optimale, le patient réalise ses 10 premiers mouvements sans difficulté et décrit une douleur pour les cinq derniers. Trois séries de 15 mouvements sont réalisées. Ces exercices sont d'abord effectués à vitesse lente et constante. Si le patient ne décrit pas de douleur après les exercices, la masse n'est pas assez élevée ou la vitesse est trop lente. À noter que Stanish (figure 7), pour ses sportifs, proposait un



Figure 6. Autopoint périosté.

protocole dans lequel la vitesse variait avant la charge. Quant à nous, nous préférons faire progresser la charge avant la vitesse. En effet, nous rencontrons des patients confrontés à une capacité résistive dépassée par la charge et par l'endurance. Lorsque la masse est suffisante pour le patient et pour son activité, nous travaillons en augmentant la vitesse ou, plus précisément, en accélération (encadré 2).

Travail en frein de pronation

Le patient est installé coude sur la table, le poignet en rectitude, le manche d'une massue potentiellement chargée dans la main (figure 8). Il contrôle la descente de la massue en pronation (figure 8), le retour est passif. La réalisation de trois séries de 15 exercices est demandée.

Travail en frein de flexion de poignet

Le patient a l'avant-bras en pronation sur la table, la main dans le vide, tenant la massue lestée du côté radial.

Il positionne passivement son poignet en extension (figure 9), puis il contrôle activement la flexion (figure 9). Le patient réalise trois séries de 15 exercices.



Figure 5.

A. Test de contraction contre résistance.
B. Test d'étirement.

**Encadré 2.****Renforcement musculaire excentrique**

À propos du renforcement :

- 72 heures sont indispensables entre 2 séances ;
- les remontés passifs sont le temps de récupération musculaire pendant le renforcement ;
- attention aux mouvements freinés en rotation médiale d'épaule, parasites du frein de pronation dans un mouvement mal contrôlé ;
- être au plus proche des besoins du patient en poids, diamètre de manche, etc., l'utilisation de bouteille avec inertie de l'eau, du sable, de billes d'acier, etc.

Position lors du renforcement :

- attention à l'appui du coude, ne pas irriter le nerf ulnaire ;
- elle doit déjà être une mise en pratique de la position corrigée ;
- la proprioception lors de ce renforcement a des effets antalgiques, ce renforcement demande de la concentration de la part du patient.

Stabilisation du socle dorso-scapulaire :

- pas en quadrupédie ;
- en adduction des scapula et flexion des coudes



Mi-SCAN

Le Sur Mesure...

... pour un confort optimal
de stimulation



Mi-ACTION

La volonté...

... d'impliquer
son patient

Ces 50g de **SWISS TECHNOLOGY**
suffisent pour faire la différence !

Mi-TENS

La Précision...

... pour une séance
en toute sécurité

Mi-RANGE

L'Efficacité...

... d'un traitement maîtrisé



A découvrir au Salon Reeduc

Stand F015 - CEFARCOMPEX/CHATTANOOGA

www.cefarcampex.com



Theta500



Mi-Theta600



Compex3

Étirements

Ils sont au tendon ce que la brosse à dents est à l'hygiène dentaire, dans une société de plus en plus sédentaire, où le temps de travail diminue mais où les tâches se densifient de plus en plus. On observe un véritable enfermement de l'homme dans un carcan gestuel. Les chiffres impressionnants des pathologies professionnelles (troubles musculo-squelettiques [TMS], pathologies des tissus abarticulaires listées dans le tableau de reconnaissance des maladies professionnelles du Régime général, tableau 57), les problématiques des patients concernant les pathologies tendineuses montrent qu'à ce jour, peu de solutions radicales ont été apportées. Dans une vie où l'espace gestuel est de moins en moins utilisé, les étirements réalisés régulièrement gardent une place de choix peu employée pour pallier la sédentarité et ses dégâts. Ils sont indispensables pour le soin d'une épicondylalgie. Les étirements sont le premier palier de formatage de la cicatrice tendineuse. Ils améliorent la viscoélasticité tissulaire et proposent des contraintes en tensions progressives. Ces étirements doivent être appris et réalisés pluriquotidiennement afin de rompre la monotonie du geste, de réarmer les chaînes musculo-tendineuses, de sortir du carcan gestuel.

Ces étirements doivent être infradouloureux, lents, doux, en respectant un temps de repos au moins égal au temps de travail. Ils doivent se faire en conscience et en détente. Le respect de la biomécanique doit associer les agonistes et les antagonistes, indissociables du traitement et de la prévention.

Nous proposons des exercices analytiques, comme un exercice concentrique proche

d'une diagonale de Kabat, avec une mise en étirement des épicondyliens. La position de départ est le poing fermé, les premières phalanges sur la clavicle homolatérale, le coude fléchi, le bras en abduction à 60° (figure 10). L'exercice se divise en deux temps :

- une extension du coude incomplète jusqu'à -30°, poignet maintenu en flexion, le poing serré (figure 10);
- une extension de poignet, le coude stabilisé à -30° d'extension, le poing fermé (figure 10).

D'une position de départ étirée des épicondyliens, on obtient, par un travail concentrique de ceux-ci, un étirement des antagonistes, qu'il est important de solliciter aussi. Ce travail concentrique permet également un pompage circulatoire en vue d'une meilleure récupération après les

exercices excentriques. Le patient effectue huit mouvements.

Nous associons un deuxième exercice d'étirement. Le patient, les bras le long du corps, effectue une rotation médiale maximale des épaules, fléchit ses poignets, les poings fermés, puis il descend les moignons des épaules. L'exercice est réalisé huit fois. Il est également possible de proposer un exercice d'extension de coude, poings serrés l'un contre l'autre (figure 11).

Les étirements sont poursuivis régulièrement à domicile. Il est possible de préparer et de terminer l'automassage par des étirements et une contraction contre résistance. Le patient apprécie ainsi l'antalgie



Figure 8. Travail en frein de pronation.



Figure 9. Frein de la flexion de poignet A. Position de départ . B. Position d'arrivée

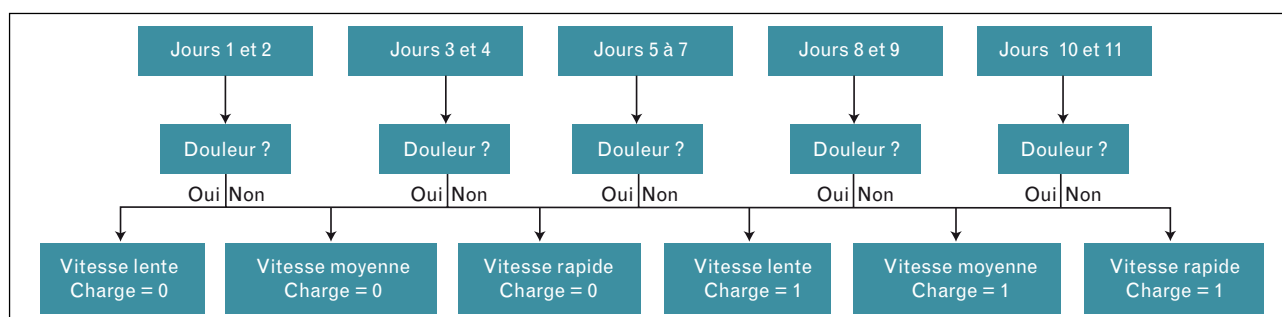


Figure 7. Arbre décisionnel. Protocole initial selon Stanish.



Intelect[®]

RPW

Le seul dispositif d'Ondes de Choc Radiales proposant
la rampe d'ajustement de l'énergie.
Ne choisissez plus entre confort et efficacité !



A découvrir au Salon Reeduca
Stand F015 - CEFARCOMPEX/CHATTANOOGA



après l'automassage transverse, ainsi que l'amélioration de ses possibilités.

D'autres exercices sont plus adaptés à certains gestes plus complexes, ou à d'autres chaînes musculaires. Il est possible de choisir et d'adapter les étirements proposés en fonction du travail effectué.

Agents physiques antalgiques

Notre choix s'est porté vers un courant de basse fréquence 3 Hz, généré par neurostimulation électrique transcutanée (TENS). Les électrodes sont placées longitudinalement. L'une est située sur l'enthèse, l'autre sur le corps musculaire. **L'intensité est réglée pour que des contractions brèves itératives soient visibles.** Nous avons ainsi un réglage objectif et reproductible d'une séance à l'autre.

l'axe musculaire. Il permet également une suppléance du court extenseur radial du carpe par le long extenseur radial du carpe qui passe dans le réa de la poulie formée par le Condylex®;

– il contrôle l'augmentation de volume des muscles épicondyliens, interdisant la contraction musculaire maximale douloureuse. Il y a un bridage de l'intensité de contraction;

– enfin, on peut compter sur un effet capodastre qui limite ou modifie les vibrations subies par l'insertion tendineuse.

Ce bridage protège ces muscles convalescents, l'effet loge et l'effet réa permettent d'améliorer leur rendement: la fonction est préservée et la cicatrisation est protégée, même dans les activités nocives.

Cependant, le Condylex® n'est pas un bracelet de force, et il faut savoir bien le poser

– une douleur punctiforme sur l'insertion: phase 2;

– une normalisation de la fonction et l'oubli du coude: phase 3.

Quelle que soit la phase, le patient doit s'autorééduquer, c'est-à-dire corriger son geste, s'étirer, s'automasser et porter le Condylex®.

Première phase

Il s'agit d'une phase primordiale de mise en place du protocole. Il faut l'expliquer, le faire accepter, et, surtout, débiter l'apprentissage de l'automassage et bien contrôler les exercices. Cette première phase se déroule comme suit:

– la séance débute par le massage, avec le contrôle de l'automassage;

– les exercices se déroulent à vitesse lente,



Figure 10. Contraction concentrique. A. Position de départ. B. Position intermédiaire. C. Position d'arrivée.

Port d'un Condylex®

Le port d'une orthèse de suppléance est reconnu depuis longtemps [8].

Dès le début du traitement, le port d'un brassard antébrachial de type Condylex® est conseillé au patient pour toutes les activités nocives. Il doit être absolument accompagné d'une correction du geste:

– il va, en créant une enveloppe inextensible au tiers supérieur de l'avant-bras, donner davantage de force aux épicondyliens: c'est l'effet loge;

– le Condylex® va dérouter le long extenseur radial du carpe, lui procurant une véritable poulie. Ainsi, il a une force démultipliée par l'effet palan, en induisant un déroutage et une angulation sur

pour qu'il puisse jouer tous ses rôles. Le patient ne doit pas le sentir lors d'une flexion passive de coude. Il ne doit pas limiter cette flexion avant 90°. Lors d'une contraction musculaire de type serrage de main, le patient doit remplir son orthèse et venir s'appuyer à l'intérieur, au niveau de son corps musculaire des épicondyliens. Avec une activité soutenue de quelques heures, il est nécessaire de desserrer le Condylex® afin que son fonctionnement reste optimal et sans gêne.

Mise en œuvre de ces techniques

On peut diviser le traitement en trois phases selon la localisation de la douleur:

– une douleur large sur la jonction myotendineuse: phase 1;

en choisissant un poids adapté au gabarit et au type de mécanisme lésionnel;

– les étirements;

– l'électrothérapie antalgique.

L'interrogatoire permet de préciser l'intensité de la douleur et sa localisation lors des gestes gênants de la vie courante ou professionnelle. Ces gestes sont re-testés au fur et à mesure de l'avancement du protocole. Une gêne moindre valide le passage en phase 2 du protocole.

Deuxième phase

Cette phase arrive progressivement à partir de la quatrième semaine. La douleur, jusque-là diffuse et mobile, se concentre sur l'insertion des épicondyliens. La gêne



Plus qu'un design...

Le plus grand fabricant mondial de matériel de rééducation
vous propose sa ligne de tables Region



Tables
REGION

Disponible auprès
de notre réseau de distribution



A découvrir au Salon Reeduca

Stand F015 - CEFARCOMPEX/CHATTANOOGA

fonctionnelle est moindre, mais, lors des sollicitations importantes, le patient se plaint encore. Cette phase comprend :

- le massage transverse profond, qui est suppléé par les points périostés ;
- les exercices, qui suivent le même protocole : la charge augmente et la vitesse en début de phase reste lente. Progressivement, elle s'accroît en laissant prendre de l'inertie à la massue en début de mouvement. Ainsi, nous nous rapprochons de la notion de travail en « stress » selon Stanish, et atteignons alors le travail en capacité résistive ;
- les étirements ;
- l'électrothérapie antalgique.

Troisième phase

À l'arrêt du massage transverse, la douleur iatrogène régresse spontanément en quelques jours puisqu'elle n'est plus entretenue.

Lors du troisième mois, le patient ne ressent des douleurs qu'en situation d'utilisation extrême, voire aberrante, du membre supérieur. Ces douleurs sont ponctuelles, sans répercussion sur l'évolution. Elles permettent d'inventorier les gestes et les situations professionnels, domestiques ou sportifs à revoir. Ces douleurs correspondent plus à « une courbature » en sortie de convalescence et vont disparaître 4 à 6 semaines après l'arrêt du massage afin de laisser place à un coude « oublié ».

Conclusions et conditions de réussite du protocole

Le premier contact avec le patient est primordial. L'épicondylalgie est souvent

ancienne. Aucune solution thérapeutique durable ne lui a été proposée. Un arrêt de travail long ou un nouvel arrêt de travail déstabilisent sa place dans une équipe ou au sein de son entreprise. À nous de lui donner l'envie de se soigner par ce protocole long et douloureux.

Le traitement n'est envisageable que si :

- le patient est motivé et accepte le « contrat », c'est-à-dire se masser régulièrement afin d'atteindre une quantité suffisante de massage : le « harcèlement » du coude ;
- le patient qui vient nous voir avec sa douleur initiale chronique a, en plus, une douleur iatrogène qui est un bon signe d'efficacité de traitement. Elle ne doit pas être calmée par des médicaments anti-inflammatoires qui « décapiteraient » la réaction voulue. Lorsque nous arrêtons le protocole, cette douleur iatrogène s'estompe en quelques jours et la douleur initiale a disparu.

Le traitement dure en moyenne 10 semaines, avec deux séances hebdomadaires pendant la phase 1 et une séance pendant la phase 2. Le troisième mois est un mois de remise en charge et d'apprentissage, marqué par des douleurs ponctuelles lors d'exercices aberrants. Ces douleurs vont guider le patient vers un geste corrigé.

Les cas les moins probants viennent de syndromes intriqués (radiculopathie C7, syndrome canalaire, défilé thoraco-brachial, etc.), ou d'une adhésion et/ou d'une participation insuffisante de la part du patient (**encadré 3**).

Lors d'observations sur poste de travail, on remarque que la perte de rythme moteur

Encadré 3.

Surveillance et participation du patient

- Suffisamment d'automassages.
- Pas d'anti-inflammatoire.
- Automassage maintenu malgré l'amélioration fonctionnelle.
- Port du Condylex® dans les situations douloureuses.
- Revoir l'enseignement thérapeutique.
- Position de travail et geste technique :
 - stabiliser les membres supérieurs par une bonne position vertébrale et une adduction des scapula ;
 - préférer un travail coude à 30° de flexion en supination.
- Renforcer le sens kinesthésique du geste et de la posture.
- Conseils d'hygiène de vie :
 - hydratation et alimentation ;
 - récupération et repos.
- Prévention pour une fonction durable.
- Risque de souffrance du nerf radial :
 - soit par un massage mal localisé ;
 - soit par décompensation de l'épicondylalgie tendineuse.
- Faire le bilan du syndrome canalaire avec l'équipe médicale.

entraîne une utilisation de préhension en pronation/flexion du poignet (pelleteuse). Ce mauvais axe d'utilisation, plus des manutentions répétitives de charges moyennes, voire légères, en pronation, contraignent le court extenseur radial du carpe à une hypersollicitation de son tendon. On peut donc penser qu'une épicondylalgie est une maladie du geste (il peut



Figure 11. Étirement bilatéral. A. Position de départ. B. Position intermédiaire. C. Position d'arrivée.

PromoKiné

Une marque du groupe



Stand E058



Elite
médicale
Kinédirect



Le blog dédié
Kinésithérapie
www.le-kinenaute.com

Vente en ligne
www.promokine.com
www.kinedirect.com

Nouveau catalogue

PromoKiné Groupe Élite Médicale Kinédirect
Tél : 03 22 67 54 54 - info@promokine.com

2 agences en France

1 partenaire



être passionnant d'aligner les contraintes supportées pendant la même cinèse par la coiffe, l'espace sous-acromial, les épicondyliens, la tabatière anatomique et le canal carpien). Le soin local ne doit en aucune façon occulter une réharmonisation gestuelle. Classiquement réalisée en milieu sportif, il nous faut l'exporter en milieu professionnel.

La prise en charge, la motivation du patient, la recherche de l'élément causal, le partenariat avec les services de médecine du travail ou les entraîneurs sont les clés de voûte du traitement. Considérer la suppression de la douleur comme seul but thérapeutique, au détriment de la biomécanique, est une aberration. Il semble souhaitable que des pathologies provenant du geste intègrent la correction du geste dans leur traitement. À ce jour, beaucoup de moyens sont mis en place afin de prévenir ces problèmes^[9]. Nombreux sont ceux qui relèvent du normatif (ergonomie, rotations, pauses, mécanisations, etc.), peu d'entre eux impliquent celui qui travaille. Dans beaucoup d'activités humaines, la participation du corps est finalement sous-estimée. Les épicondylalgies peuvent, tour à tour, apparaître pendant des activités

de bricolage (tronçonneuses, taille-haies, peinture), des activités de loisir (tennis, badminton, boules) mais aussi, et surtout, dans des activités professionnelles (montages sur chaînes de production et manipulation de la souris).

Peut-être serait-il souhaitable d'affiner les connaissances biomécaniques des préventeurs en envoyant sur le terrain ceux qui soignent, afin d'apprendre à ceux qui travaillent que notre corps est le fruit d'une évolution précise. Le corps présente des spécialisations, des capacités très précises et s'en servir en niant ces évidences ne peut qu'entraîner des problématiques *(encadré 4)*.

Frédéric Degeza

Masseur-kinésithérapeute,
Kiné-mains - Angers

Philippe Pernotb

Masseur-kinésithérapeute
Maison médicale des Roches, Villefontaine

Encadré 4.

Position de travail et geste technique

Correction du geste :

- stabiliser les membres supérieurs par une bonne position vertébrale et une adduction des scapula ;
- la flexion des genoux comme celle des coudes permet la triple courbure vertébrale et la bonne position de travail ;
- préférer un travail coude à 30° de flexion en supination ;
- renforcer le sens kinesthésique du geste et de la posture.

Conseils généraux lors de la reprise :

- sortir du geste imposé, du carcan gestuel lorsque cela est possible ;
- améliorer l'éclairage, limiter le bruit, les vibrations ;
- des règles d'économie articulaire (non exhaustives) : stabilité de la posture, utilisation d'un troisième appui, utilisation des membres inférieurs (tirer, balancier, fléchir, surélever un pied, fente avant, etc.), changement régulier de posture, positionnement de face, se rapprocher des zones de préhension.

Prévention active :

- « réapprendre à apprendre » d'autres schémas moteurs en loisir ou en professionnel afin de se créer une « culture physique » dynamique et facilement recrutables ;
- faire l'opposé de l'habitude ou de l'activité professionnelle (travail en amplitude et rythme différents, etc.) pour éviter l'hyperspécialisation qui fragilise.

Points à retenir

Plus que le traitement local de l'une des tendinoses du plan postérieur presque physiologiques, il s'agit d'une prise en charge globale du patient.

Le patient organise progressivement un dérèglement complet de son geste et de son contrôle postural, par utilisation souvent pauvre des mêmes schémas moteurs, parfois eux-mêmes toxiques.

La correction et l'enseignement du geste, ainsi que sa proprioception évitent la contagion de d'autres sites.

La réassociation du geste et de la satisfaction, par différentes activités physiques complémentaires, permettra de redynamiser le plan dorsal et de prévenir les syndromes d'évitement et de déconditionnement.

références

1. Gendrier M. L'ergo-motricité. Grenoble : Presse Universitaire de Grenoble, 1996:153-61.
2. Poirier P, Charpy A. Traité d'anatomie humaine. Paris : Masson, 1901.
3. Rouvière H. Anatomie humaine. Paris : Masson, 2002.
4. Laval Y. Le périoste. Kinésithér Scient 1989;281:5-10.
5. Mougeolle G. Traitement du périoste selon le Pr Vogler. Kinésithér Scient 1996;360:14-22.
6. Stanish WD, Rubinovich RM, Curwin S. Eccentric exercise in chronic tendinitis Clin Orthop Relat Res 1986;206:65-8.
7. Middleton P, Puig P, Troune P. Reprogrammation neuromusculaire ou travail musculaire excentrique. Actualité en rééducation fonctionnelle et réadaptation. Paris : Masson, 1996:306-8.
8. Chomiki R, Xénard J, Gable C. Épicondylalgies et bracelet épicondylien. Appareillage du membre supérieur : prothèse et orthèse. Paris : Masson, 1989:61-70.
9. Bourgeois F. Troubles musculo-squelettiques et travail. Paris : Éditions de l'ANACT, 2006.



Adhérer... Ne pas adhérer... C'est la question !

[Changer la photo du profil](#) - [Changer d'humeur](#) - [Commenter](#)



J'hésite à adhérer à une Association de Gestion Agréée. Je lance un débat express. HELP !

[Ajouter un commentaire](#)



Rien que pour les avantages fiscaux ça vaut le coup ! L'exonération de la majoration de 25 % de tes bénéfices imposables c'est quand même pas rien, ça fait une sacrée économie d'impôts !



D'accord avec toi. Mais il faut bien choisir son AGA. Avec certaines tu paies le moindre service.



Moi c'est l'Agakam et je suis super content. En plus du service de base, ils sont toujours là quand tu as besoin d'un renseignement ou d'un conseil. T'es assisté par une équipe spécialisée pour les kinés, du coup tu gagnes du temps et c'est cool.



Et puis si tu veux qu'ils s'occupent de ta compta, ils ont des super tarifs pour les jeunes kinés !



Ok ok, c'est bon n'en jetez plus :-) Vous avez un contact ?



Ben regarde en dessous !!!



Contactez-nous au **01 44 83 46 44**



Association de gestion agréée
des kinésithérapeutes
et autres professions libérales



contact@agakam.com
www.agakam.com

OFFRES SPÉCIALES

La technologie pour

Action de reprise
**Jusqu'au € 750,-
de remise***



Série Gymna 400: le nouveau standard en électrothérapie

- Design magnifique avec un grand écran couleur vertical
- Livre électronique médical
- Navigation conviviale et intelligente grâce au système GTS2 et l'écran tactile

** Lors de la reprise d'un ancien appareil d'électrothérapie ou stimulateur.*

gymna[®]

info@gymna.com

Contactez votre distributeur ou visitez
www.gymna-france.com



Promotions fin d'année *exceptionnelles* par Gymna.

de demain, le meilleur prix.

Les ondes de choc et cryo par Gymna.



ShockMaster 500: la technologie d'ondes de choc

- Menu d'indications par l'intermédiaire d'une reproduction visuelle
- Guide de traitement intégré
- Écran tactile, couleurs LCD 7"

ShockMaster ICE-CT: cryothérapie par contrôle de la température

- Guided Therapy System
- Système de biofeedback unique par InfraRouge
- Liste d'objectifs et indications intégrées



EDITION 2012
**Conditions
spéciales**

Contactez votre distributeur pour plus d'info.

Venez nous rencontrer au Salon Mondial Rééducation **Stand G018**

TOPAZE MAESTRO

Du nouveau dans les logiciels de gestion de cabinet

Fruit de plus de 30 mois de travail, sorti en septembre 2010, IDEA présente la dernière version de son logiciel de gestion TOPAZE Maestro. Agréé SESAM VITALE 1.40, ce logiciel révolutionne par sa nouvelle approche intuitive la gestion d'un cabinet de kinésithérapie.



Une organisation par univers de fonctionnalités et l'utilisation astucieuse des onglets

Dès l'ouverture de la page d'accueil, TOPAZE Maestro montre son côté novateur. Avec une organisation par univers de fonctionnalités, et l'utilisation astucieuse d'onglets, la navigation dans les divers écrans est un jeu d'enfant et l'accès à une information est effectué en un ou deux clics de souris. Le design soigné rend l'utilisation de ce logiciel très agréable.

Un logiciel très complet

Dans TOPAZE Maestro, on trouvera l'ensemble des fonctionnalités habituelles d'un logiciel de gestion de cabinet et de télétransmission SESAM-Vitale : gestion des patients, des traitements, des DAP, des bilans, facturation en liaison avec le lecteur, suivi des télétransmissions et des retours Noémie, comptabilité complète jusqu'à la déclaration 2035 mais on y trouvera également un dossier médical, un agenda très élaboré avec gestion des praticiens et des salles et qui peut se synchroniser avec un iphone, un traitement

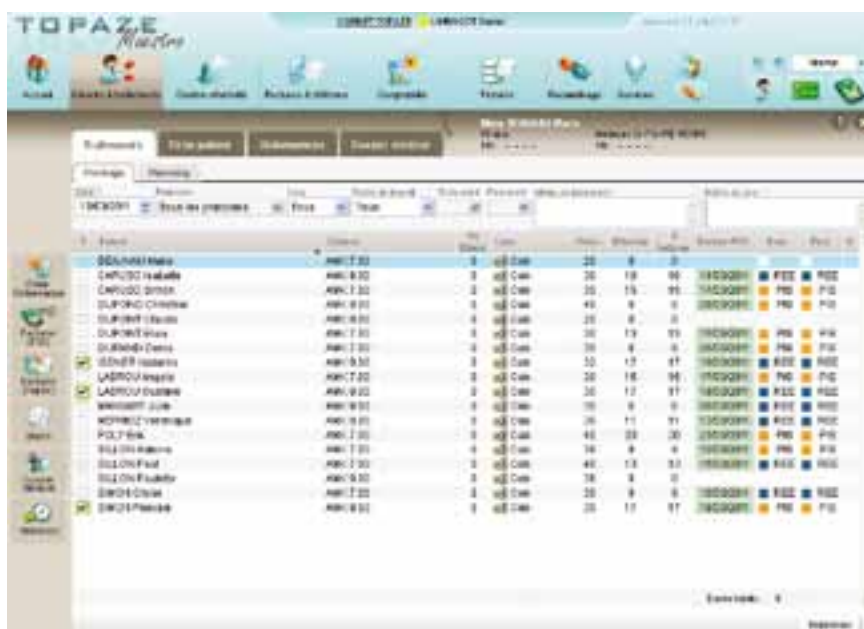
de texte permettant de réaliser courriers, modèles de courriers et mailing, un module statistiques très fourni, un module de calcul de rétrocessions d'honoraires. On notera un écran récapitulatif très utile nommé « gestion patient » qui permet de visualiser en un clin d'œil l'ensemble des données d'un patient : administratif, ordonnances, séances, impayés. TOPAZE Maestro permet également de gérer plusieurs cabinets.

Un ensemble de services par Internet

TOPAZE Maestro permet de bénéficier de l'ensemble des services internet de l'éditeur IDEA : mises à jour du logiciel par internet selon un mécanisme type Windows Update, téléchargement d'un journal d'informations, messagerie spécifique permet d'accéder à l'ensemble des services (administratif, assistance) de IDEA.

En résumé : TOPAZE Maestro futur leader dans son domaine

Utilisant une architecture technique éprouvée (client-serveur, base de données Sybase), et bénéficiant d'une ergonomie et d'un design très soigné, disponible en monoposte, en réseau (local ou à distance), ce nouveau TOPAZE Maestro s'impose déjà comme un leader de la gestion des cabinets de kinésithérapie.



Pour plus d'informations : **IDEA SAS**

N°vert 0 800 629 926

www-topaze.com

Ondes de choc radiales (RSWT)

www.zimmer-enpuls.com

enPuls 2



Ecran tactile
Carte mémoire SD
Protocoles
Puissant
Portable
Economique

enPuls 2
Cryo 6 -30°C

combinaison compacte et performante



Ultrasonothérapie **Soleo Sono**

Grand écran tactile couleur 8"
Utilisation intuitive Zimmer
Carte mémoire SD
Puissant et rapide



Mondial Rééduca

Visitez nous!

Stand G015

ANTOINE GALIBERT

révolutionne en douceur l'exercice libéral

En plus de 30 années d'exercice de la kinésithérapie et autant passées dans sport de haut niveau, Antoine Galibert, a enchaîné les succès mais aussi, parfois, les désillusions. Avec eux, il s'est forgé une expérience qu'il s'apprête aujourd'hui à transmettre. Son objectif : proposer une nouvelle façon d'être un professionnel libéral.

Ancien joueur du Métro Racing 92 dont il est aujourd'hui le kinésithérapeute, Antoine Galibert a été pendant près de 10 ans le kinésithérapeute du XV de France. Cet esprit « rugby » qui l'a habité et qui l'habite toujours est, aujourd'hui, celui qui le guide dans la mise en place du concept qu'il a imaginé.

L'esprit rugby : au dessus de la mêlée

Cet esprit rugby, fait d'amitiés solides, de confiance partagée et de solidarité, c'est celui qui anime un demi de mêlée qui sait que le salut passera obligatoirement par un groupe d'avants soudés et par des arrières réactifs. Cette solidarité indispensable au succès d'une équipe se transforme en une complémentarité, indissociable de la réussite clinique et économique d'un cabinet pluridisciplinaire. Cet ancien demi de mêlée s'appuie aujourd'hui, non plus sur une mêlée solide, mais sur une expérience unique, validées par 35 années d'exercice au plus haut niveau, et le ballon, le savoir, qu'il distribue doit permettre à celles et ceux qui vont le recevoir de l'exploiter au mieux et de le faire fructifier en un avantage décisif pour leur cabinet.

Un concept, une méthode originale

L'expertise et le savoir-faire mis en œuvre pendant ces années dans le sport de haut niveau, Antoine Galibert a aujourd'hui choisi de les mettre au service d'un concept, d'une méthode. Cette méthode qu'il détaille lors de sessions de formation « à la carte » est basée sur quelques fondamentaux : synergie, complémentarité, formation. Les deux premiers sont indissociables, le troisième est incontournable. « Malheureusement

aujourd'hui, même s'il est titulaire d'un diplôme d'exercice délivré par l'Etat, le nouveau diplômé craint son entrée dans la vie active : peur d'un diagnostic erroné, d'un geste inadéquat...

La formation, si elle permet théoriquement de dispenser des soins dès l'obtention du diplôme laisse parfois les nouveaux professionnels sans réponses sur des cas précis. Il y a là une vraie carence. »

Une mise en commun des compétences

La solution passe par la mise en commun de compétences, d'expériences spécifiques. Le cabinet idéal imaginé par Antoine Galibert est fait de spécialistes travaillant ensemble de façon complémentaire mais jamais concurrentielle. Entre la prise des rendez-vous et la pratique des activités en synergie, en passant par la gestion optimisée du carnet de rendez-vous et l'optimisation de la complémentarité de toutes les compétences, **Antoine Galibert parle marketing, management, performance, organisation, suivi, résultat clinique et économique.**

Des termes que le kinésithérapeute a empruntés au monde de l'entreprise. Il estime que les kinésithérapeutes parce qu'ils ont des compétences qu'ils sont les seuls à maîtriser peuvent se positionner comme des entrepreneurs, des promoteurs de la santé.

Une structure entrepreneuriale

Alors, il développe l'idée de structure entrepreneuriale : une structure de soins où l'on conçoit protocoles, bilans et statistiques, où l'on évalue en permanence ses pratiques. Comme dans les entreprises, Antoine Galibert veut promouvoir une culture du résultat : thérapeutique pour le patient et économique pour le cabinet. Il faut monter une véritable entreprise avec des activités multiples et complémentaires dans le médical, le paramédical et le bien-

être dont l'esthétique et l'anti vieillissement constituent un élément majeur.

Pour y parvenir, il dira à ceux qui le suivront qu'il faut révolutionner l'exercice libéral : le libérer pour faire gagner les kinésithérapeutes et leur faire « prendre confiance » et conscience que leurs compétences si elles sont optimisées leur ouvriront les portes d'un exercice rénové et plus performant car associant des notions de conseil, d'expertise et de service à une pratique thérapeutique qui a déjà fait ses preuves.



Bio express

De l'INSEP
au Racing Métro 92

Aussitôt son diplôme d'Etat en poche, Antoine Galibert intègre l'Institut National du Sport et de l'Education Physique (INSEP) comme kinésithérapeute. Fort de cette expérience, il ouvre alors son cabinet à Paris et rejoint aussitôt le staff médical de l'équipe de France de Rugby. Il y officiera pendant près de 10 ans entre 1980 et 1990 et y côtoiera quelques-uns des grands noms du rugby. Parallèlement à son activité auprès du XV de France, il s'investit activement dans l'association « Kinés du monde » dont il assurera la présidence pendant plusieurs années. Pionnier français de la traumatologie du sport et spécialiste de la rééducation des troubles de l'appareil locomoteur, Antoine Galibert devient conseiller technique pour les laboratoires Thuausne pour lesquels il conceptualise des produits orthopédiques brevetés.

Le rapprochement de la médecine sportive et de la remise en forme lui apparaissant comme une évidence ; c'est ainsi qu'il « Sport Santé Institut » où il installe naturellement son cabinet. Depuis 2008, Antoine Galibert a rejoint l'équipe médicale du Racing Metro 92, son club de cœur pour lequel il a également joué en 1^{ère} division dans les années 70.



LA PLUS AVANCÉE DES TECHNOLOGIES LASER

LA PREUVE PAR 3 !

**12 WATTS
DE PUISSANCE**
pour
traiter la
cicatrisation
tissulaire
et réduire
les douleurs
aiguës et
chroniques

K-LASER

Coupon à renvoyer à :
MEDICAL ADVANCE
32 rue de l'Avenir - 69740 GENAS
Tél. +33 (0) 4 72 09 04 90
info@medical-advance.fr

Mondial Rééducation
14-15-16 octobre 2011
Stand D070



**3 MODES
D'ÉMISSION LASER**

pour une
modulation
de
fréquence
APPROPRIÉE
(continue • pulsée • superpulsée)

**2 LONGUEURS
D'ONDES**

pour une
énergie

laser
optimale

en

PROFONDEUR

• Douleurs du cou et de l'épaule • Oedèmes post-traumatiques • Lumbagos • Douleurs lombaires et sciatiques • Plaies et escarres • Arthroses • Névrites • Tendinopathies • Contractures et tensions musculaires • Entorses • Contusions • Douleurs métatarsiennes • Douleurs plantaires



NOM : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Tél. : _____
Mail : _____

K-LASER

ÉLARGISSEZ VOTRE CULTURE DU RÉSULTAT

☐ Je souhaite recevoir une documentation ☐ Je suis intéressé(e) par une démonstration dans mon cabinet

Kinésithérapie **Articulaire...** des articulations aux muscles.

Des techniques de traitement de plus en plus sophistiquées pour des patients soucieux de leur intégrité fonctionnelle, c'est le contexte de plus en plus technique dans lequel évolue le kinésithérapeute. Adeptes des techniques manuelles prolongées d'outils ultra-performants, le kinésithérapeute d'aujourd'hui, **expert articulaire**, dispose avec HUBER® MOTION LAB d'un outil thérapeutique unique et complémentaire pour tous types de rééducation.



HUBER® MOTION LAB



Chirurgie Vertébrale
Conférence LPG Bordeaux

Retransmission en direct d'une chirurgie de décompression menée par le Prof. JM Vital, C.H.U de Bordeaux. Journée thématique organisée par LPG sur "Le rôle du MK dans la prise en charge de la chirurgie lombaire" qui a rassemblé **de très nombreux kinésithérapeutes.**



Kinésithérapie Tissulaire... de la peau aux fascias.

Des pathologies dépistées et opérées de plus en plus précocement, une prise en charge sans frontière entre santé et bien-être, c'est le challenge du kinésithérapeute d'aujourd'hui. L'association moderne de la main et de l'outil font de lui un **expert tissulaire** ; équipé du Cellu M6® Endermolab ou du Cellu M6® Integral et de la mécano-stimulation® LPG, il s'attaque efficacement à la fibrose, au vieillissement tissulaire, à l'œdème et aux cicatrices... **Des actes de haut niveau, une valorisation du métier de kinésithérapeute, une satisfaction de tous les protagonistes !**



Cellu M6® Endermolab



Chirurgie du Sein
Conférence LPG Toulouse

Retransmission en direct d'une reconstruction mammaire, oncoplastie et curage axillaire menée par le Dr H.Charitansky, Institut Claudius Regaud à Toulouse.

Journée thématique organisée par LPG sur "Le rôle du MK dans la prise en charge du cancer du sein" qui a rassemblé **de très nombreux kinésithérapeutes.**

LPG est fortement impliqué avec le monde médical et chirurgical pour construire des partenariats actifs avec les réseaux des kinésithérapeutes. Aujourd'hui, être équipé LPG dans son cabinet, c'est s'assurer d'une grande reconnaissance, d'une grande valorisation auprès des médecins prescripteurs, des patients, et de tous les acteurs du monde de la santé et du bien-être.



Cette année, RM Ingénierie fête les 2 ans de son système BioVal.

Après une entrée remarquée sur le marché, ce système révolutionnaire n'a cessé d'évoluer pour offrir des fonctionnalités inédites

Salon Mondial de la Rééducation 2009, RM Ingénierie dévoile sa grande nouveauté. Dans la lignée de sa plateforme BioRescue, le tout nouveau BioVal apparaît. La solution s'appuie sur un capteur de mouvement issu du fleuron de la recherche française. Fixé à l'aide de sangles sur les différentes parties du corps, le système propose d'effectuer de l'analyse des mouvements articulaires, de la rééducation de la mobilité sous forme ludique ainsi que d'imprimer des comptes rendus du patient.

Aujourd'hui RM Ingénierie présente sa nouvelle version. Les améliorations apportées au système sont nombreuses :

→ **Des capteurs plus performants :** RM Ingénierie, intègre une nouvelle génération de capteurs appelés les « v3 ». Ceux-ci intègrent non seulement les accéléromètres et les magnétomètres de la version précédente mais également des gyroscopes. Impact direct de cette prouesse technologique, les capteurs ne sont plus sensibles aux champs magnétiques et ils deviennent plus tolérants aux mouvements rapides (accélération de 8G au lieu de 2G auparavant).

→ **Un système de patches autocollants :** les capteurs de BioVal peuvent désormais se fixer sur le patient via un système de patches hypoallergéniques. Faciles d'utilisation et disposant d'une adhérence spécialement étudiée, ces patches sont devenus la solution de fixation privilégiée par les utilisateurs du système et permettent notamment la fixation sur le rachis, la scapula,...

→ **Une version multicapteurs :** BioVal utilise jusqu'à 4 capteurs simultanément selon le protocole choisi. L'intérêt est immense : chaque capteur peut être utilisé en référence d'un autre. Un capteur au-dessus et un au-dessous du genou permettent d'isoler les mouvements de celui-ci lors d'un test de flexion. Les capteurs donnent les mouvements dans chaque axe : rotation interne ou externe ; tout est quantifié et enregistré dans le système. Les compensations lors de ce mouvement peuvent également être enregistrées (cheville, hanche, rachis,...).

→ **Une rééducation unique :** si la rééducation de la mobilité articulaire est toujours possible, BioVal va beaucoup plus loin dans sa rééducation en biofeedback. Le système permet notamment de rééduquer le geste fin et de faire de la reprogrammation neuromotrice. Des exercices de synchronisation/désynchronisation du geste sont ainsi disponibles pour apporter une solution inédite dans le cabinet de kiné. La toute dernière version offre également une solution de rééducation de la proprioception de toutes les articulations avec mémorisation d'une position dans l'espace.

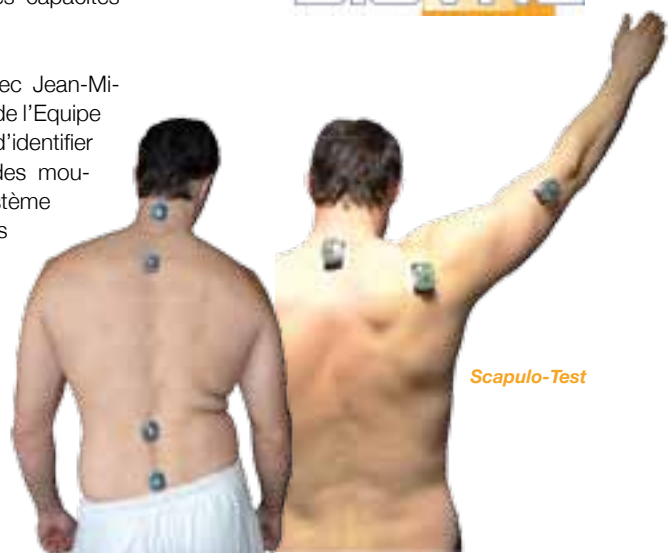
→ **Des analyses inédites :** BioVal permet d'effectuer des analyses utilisant de 2 à 4 capteurs selon l'objectif. Le système offre ainsi un nouveau regard sur les capacités des patients :

- Le Scapulo-test, éprouvé avec Jean-Michel Grand, kinésithérapeute de l'Equipe de France de Rugby, permet d'identifier les stratégies utilisées lors des mouvements de l'épaule. Le système identifie alors les composantes du mouvement dans l'articulation gléno-humérale, la scapula et le rachis.
- Une analyse quadri-capteurs du rachis permet d'isoler, par exemple lors d'une flexion, les composantes lombaires, dorsales et cervicales du mouvement. Les mouvements de la colonne sont alors reproduits en 3D.

- L'analyse de la marche combine une plateforme ou un tapis de marche avec les capteurs BioVal.

BioVal comporte bien d'autres améliorations et le système s'est énormément enrichi depuis sa première version. L'intérêt des utilisateurs pour cette technologie grandit de jour en jour, en témoigne les récents partenariats avec l'équipe COFIDIS de cyclisme, avec plusieurs équipes de Rugby, mais également avec les centres de recherche, les laboratoires d'analyse du mouvement,... Une chose est certaine, l'analyse du mouvement fait désormais partie de la kinésithérapie moderne,...

BIOVAL



Scapulo-Test

Analyse du Rachis 4 capteurs



BioVal est une solution performante pour la rééducation dans votre cabinet.
Les applications sont nombreuses :

**GÉRIATRIE - TRAUMATOLOGIE - SPORT - PROPRIOCEPTION
ORTHOPÉDIE - RHUMATOLOGIE - NEUROLOGIE**



**TRAITEMENT DES
RACHIALGIES**



**PATHOLOGIES
DE L'ÉPAULE**



**REPROGRAMMATION
NEURO-MOTRICE**

www.rmingenierie.com

RM Ingénierie - Avenue de la Gineste - 12000 RODEZ
05.65.76.03.33 (choix 4) - contact@rminformatique.com



Waffez avec

Elite
médicale



Installation et extension de cabinet
Démonstrations compétentes
de matériel technique

Contactez nous pour prendre rendez-vous

03 22 67 54 54
accueil@elitemedicale.fr

Distributeur exclusif médical WAFF®



Stand E044



Isocinétisme et Élastométrie

40 séances de rééducation pour une ligamentoplastie... La Sécurité Sociale vous envoie votre relv   d'activité... Où vous situez vous en nombre de séances par rapport à vos confrères ? La Qualité de soins et la maîtrise des dépenses de Santé sont une réalité. Les patients, les Mutuelles Privées, la Sécurité Sociale reconnaissent les thérapeutes les plus performants. Ceux dont les techniques rééducatives et le plateau technique apportent cette Qualité de Soins et son évaluation chiffrée et objective. La Haute Autorité de Santé recommande le renforcement par résistance élastique sur les chirurgies de ruptures de coiffe et les arthroplasties post opératoires*. Elle recommande le renforcement musculaire en chaîne fermée et isocinétique sur les ligamentoplasties de LCA*. EasyTech a développé ces outils pour les patients et les praticiens exigeants.

*Recommandations HAS : -> Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en SSR après ligamentoplastie du croisé antérieur du genou -> Janvier 2008 et -> Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en soins de suite ou de réadaptation après chirurgie des ruptures de coiffe et arthroplasties d'épaule -> Janvier 2008.



Stand E044

Cédric,
Renforcement
isocinétique
sur Prima Doc

easytech



   partir de
559    TTC
par mois**



Filippo Magnini,
Champion du monde
100m nage libre
Renforcement par
résistance élastique
et biofeedback sur
Dynatorq

easytech

   partir de
342    TTC
par mois**



Brice,
Renforcement par
résistance élastique
en chaîne fermée
sur Vector Up

easytech

   partir de
221    TTC
par mois**

** Financement BNP Lease 60 mois Hors ADI, VR= 1%, Frais de dossier 50   HT. 1 04 2011

hydrosun^{  } Infra-Rouges en filtration aqueuse



Efficacité prouvée
scientifiquement

3130    TTC
ou 65 à
par mois**

Hyperthermie en profondeur
Hypervascularisation
Cicatrisation
Douleurs chroniques
Récupération
Amincissement

Amiens :
Tél. : 03 22 67 54 54
accueil@elitemedical.fr

Nantes :
Tél. : 02 40 50 59 44
accueil@elitemedicalouest.fr

Nice :
Tél. : 04 93 80 35 20
accueil@medipro.fr

Exclusivement par

groupe Elite médical

ALPHA Medical
Importateur exclusif

La Fédération française des masseurs-kinésithérapeutes rééducateurs (FFMKR) organise son 48^e congrès ordinaire à Cahors, **du 29 septembre au 2 octobre.**

Entretien avec
Daniel Paguessorhaye,
son vice-président.

CONGRÈS DE LA FFMKR

Rendez-vous à Cahors



Daniel Paguessorhaye

Pourquoi un Congrès chaque année depuis 48 ans ?

C'est tout simplement statutaire. Le Congrès a d'abord quelques fonctions «administratives» comme le vote du budget et de la quote part fédérale ou l'élection des conseillers fédéraux. Mais son rôle le plus important est politique. Nos statuts prévoient que les syndicats départementaux approuvent (ou non) le rapport moral du Conseil Fédéral. Ce sont en effet eux qui approuvent ou rejettent la politique menée depuis 2 ans. Ce sont eux qui se prononceront, à l'issue de 2 jours de débats, sur la politique à mener pour les 2 ans suivants. Ce travail aura donc été précédé de réunions dans tous les départements, afin de donner la parole à tous les adhérents de la FFMKR. Le Congrès est donc une partie essentielle et capitale de la vie de la Fédération.

Étant donné l'actualité, avez-vous prévu d'évoquer des thèmes particuliers lors des débats ?

À la veille de nouvelles négociations avec la Cnamts, le Congrès de Cahors ne man-

quera pas de sujets. L'ordre du jour sera très chargé : revalorisation tarifaire, référentiels, démographie, simplifications administratives, sans compter ce que la Cnamts nous proposera comme nouveautés... Les débats devront être menés avec suffisamment de rigueur pour pouvoir aborder tous ces sujets.

Y aura-t-il des intervenants particuliers ?

Les différentes autorités politiques ou administratives départementales et régionales sont toujours invitées à nos Congrès. Nous avons également invité le ministre de la Santé, **Xavier Bertrand. Sa venue serait l'occasion, pour lui, de faire des annonces importantes pour la profession.**

Pourquoi Cahors ?

Chaque année nous organisons notre Congrès (ou nos Assises) dans une ville différente. J'ai proposé Cahors, ville où j'exerce depuis plus de 30 ans, et le Conseil Fédéral a accepté. Elle présente les atouts d'une ville moyenne (20 000 habitants) : petites infrastructures mais à échelle humaine. On peut difficilement se promener en ville sans rencontrer quelqu'un que l'on connaît. Cela permet de garder un lien social assez fort. Les accompagnants des congressistes auront la possibilité de découvrir le riche passé gallo-romain et les nombreux vestiges moyen-âgeux, au cours d'une visite guidée par un conférencier. Par exemple le Pont Valentré, exemple unique en Europe

de pont fortifié du 14^e siècle (voir photo). Ou encore les nombreuses fenêtres et portes du 14^e siècle, dans les ruelles de la vieille ville, qui sont très bien conservées.

Des hommes illustres jalonnent l'histoire de Cahors : Jacques Duèze devient en 1316 le Pape Jean XXII et fonde une université. Clément Marot et Olivier de Magny, poètes humanistes sont nés à Cahors, ainsi que Galiot de Genouillac, grand maître de l'artillerie de François 1^{er}, et Gambetta. Henri de Navarre, futur Henri IV prendra la ville en 1580.

La gastronomie est également une étape incontournable : foie gras, magret, agneau du Quercy, truffe noire, safran, cèpes, et bien sur le vin de Cahors connu dès le 13^e siècle. Il est servi comme vin de messe par l'église orthodoxe, sur la table des tsars et dans les cours européennes. Au 19^e siècle, le phylloxera aura raison des 40 000 ha de vignoble et il faudra attendre 1971 pour que le vin de Cahors retrouve l'AOC. Le vignoble n'occupe plus aujourd'hui que 4 000 ha. Une visite au marché du samedi matin permettra aux accompagnants de sentir la vie locale et authentique, autour des petits producteurs qui viennent vendre leur production.

Pour ceux qui auraient la possibilité de rallonger leur séjour dans le Lot, d'innombrables sites sont à visiter : Saint Cirq la Popie, Rocamadour, Padirac, Figeac, la vallée de la Dordogne et ses magnifiques villages, etc.



redu stim



Retrouvez-nous
stand E064 sur le
Salon Rééduca !

Mincir
est aussi un facteur santé

* Etude randomisée en double aveugle menée sur 28 patients - RCS Nanterre B 441 011 988

Objectif : Diminuer le tour de taille

Redustim® est un dispositif médical non invasif **100% mains libres** pour la réduction du tour de taille associant l'efficacité des **champs magnétiques** basse fréquence à un drainage par micropression. Redustim® est une réponse efficace dans la prévention de maladies cardiovasculaires liées à **l'obésité abdominale** : après 12 séances la perte moyenne constatée est de plus de 6 cm de tour de taille*. Offrez une technologie performante à vos patients : renseignements au 01.47.15.25.25 ou sur www.redustim.com

EFFICACITÉ DES TECHNIQUES DE PRESSION EFFECTUÉES

par le dispositif médical MyoDK, sur les épicondylalgies

Efficacité de la pression sur les tendinites

Introduction

La tendinopathie des épicondyliens ou encore appelée « tennis elbow » ou épicondylite, correspond à une lésion tendino-périostée de l'insertion du tendon commun des épicondyliens constituée de l'extensor carpi radialis brevis (ECRB) et de l'extensor digitorum communis (EDC). Il s'agit d'une pathologie de surutilisation sportive, professionnelle ou de loisirs. On peut y rattacher les lésions post traumatiques. C'est de loin la cause la plus fréquente des épicondylalgies. L'incidence annuelle de la TE dans la population générale est estimée entre 1 et 3% [1-3]. Elle peut impliquer 11% des professions impliquant des tâches répétitives avec contraction des muscles épicondyliens [4], le risque augmente avec l'âge, le sexe féminin, et le nombre d'années d'exposition [1, 3, 4]. Le pic d'incidence se situe entre 40 et 50 ans [2]. L'étiopathogénie n'est pas complètement élucidée. Aucune réaction inflammatoire histologique n'a pu être mise en évidence chez les patients opérés d'une TE chronique rebelle au traitement médical. Le terme de tendinose semble plus approprié pour la phase chronique.

De nombreuses prises en charge médicamenteuses (per os, injections, transcutanées,...) ou physiques (manuelles ou instrumentales) ont été étudiées. Les études s'étant penchées sur leur efficacité se sont heurtées à des problèmes méthodologiques notamment pour tout ce qui est des thérapies physiques où le placebo est difficile à constituer. La pression sur les tendons semble apporter des résultats sur la douleur. Cependant les études cliniques évaluant l'efficacité des techniques de pression présentent rarement des protocoles permettant de quantifier la pression. Les modalités d'exécution peuvent donc varier selon l'exécutant ou même d'un thérapeute à un autre (variabilité intra et inter observateur).

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'efficacité de la pression sur les tendinopathies des épicondyliens latéraux au moyen de la modélisation d'un dispositif médical MyoDavKor® permettant de mesurer les pressions.

Matériels et méthodes

Patients :

Etude prospective observationnelle ouverte incluant des patients souffrant d'épicondylalgies dont l'indication thérapeutique médicale a été posée.

Les critères d'exclusion étaient les autres pathologies des membres supérieurs pouvant participer à l'incapacité fonctionnelle, les troubles cognitifs jugés modérés à sévères par l'investigateur, les troubles de compréhension ou d'expression de la langue française et les troubles psychiatriques ayant nécessité une modification du traitement dans les derniers 3 mois.

Déroulement de l'étude

et calendrier des évaluations :

Les patients ont été inclus en consultation externe par un seul médecin hospitalier. La première évaluation y est réalisée. Après information du patient et signature du consentement éclairé, le patient répond au questionnaire auprès du médecin évaluateur. Après avoir colligé les données démographiques et les circonstances d'apparition de la pathologie, les paramètres cliniques sont évalués : douleur à l'activité physique, contraction résistée, et pression ; handicap par une échelle visuelle analogique (EVA). A J0, il est demandé au patient son avis sur l'efficacité envisagée de la technique (oui/non). Le patient est ensuite orienté vers son thérapeute (évaluateur non impliqué).

Le patient bénéficie ensuite de la technique selon la procédure suivante : tout d'abord une pression progressive croissante loco dolenti jusqu'au retrait du bras. Il est alors noté sur le manomètre la valeur de la pression correspondant à une algométrie objective. Ensuite il sera réalisé lors de la première séance une modulation de pression statique avec atteinte du seuil de la douleur loco dolenti, soit jusqu'à 1.5 kg généralement. Les séances sont espacées de 1 semaine. A partir de la deuxième séance la modulation de pression peut atteindre jusqu'à 3 kg. Les mesures des mêmes paramètres ont été réalisées par le même évaluateur. Une enquête de complications éventuelles et de satisfaction a été réalisée au milieu de protocole (JM) et en fin de protocole (JF). L'évaluateur n'a donc pas été impliqué dans la prise en charge thérapeutique des patients. Inclusion des patients pendant un an à partir de mars 2005. Fin de l'étude 18 mois après la dernière inclusion.

Prise en charge médicale :

Le protocole évalué consiste en 3 à 6 séances de pression continue profonde c'est à dire sans prise en charge classique médicale ni rééducative.

Modélisation :

Un dispositif médical permettant de mesurer la pression a été élaboré pour les besoins de l'étude. Il s'agit d'une interface entre le thérapeute et le patient en polypropylène bénéficiant d'un dispositif de mesure de pression sur son axe, un manomètre de pression (en kg). L'extrémité côté thérapeute est large, placée sur le tronc permettant à ce dernier d'exercer une pression sans effort et donc de reproduire une force constante. L'extrémité côté patient est punctiforme de 6 mm² de surface, afin d'exercer une pression localisée en loco dolenti.

LUXOSCREEN



ACUPUNCTURE INFRAROUGE



L'acupuncture vous paraît compliquée ?
Avec la dernière génération d'appareil médical LUXOSCREEN,
LUXOMED vous garantit une utilisation simple et efficace.

Après sélection du soin sur l'écran tactile,
le LUXOSCREEN affiche automatiquement
la séquence de zones réflexes à stimuler et
règle les paramètres du rayonnement infrarouge.

Le LUXOSCREEN bénéficie d'un savoir-faire
de plus de 10 ans, 1 000 centres agréés
et 500 000 traitements.

Avec le LUXOSCREEN, vous prenez en charge :

- les douleurs ostéo-musculaires
- la perte de poids de 3 à 20 kg
- la relaxation et le sommeil
- l'inconfort de la ménopause
- l'arrêt du tabac en 3 à 5 séances
(études disponibles sur www.luxomed.com)

Le LUXOSCREEN est livré avec :

- Manuels de formation
- Fiches de bilan et de suivi
- Guides de recommandations
- Aide à la vente
- Formation 1 journée



03 20 30 60 88

CONTACT@LUXOMED.COM

WWW.LUXOMED.COM

VISITEZ NOTRE BLOG

WWW.LUXOMED.COM/BLOG

LUXOMED

Recueil des données lors de la consultation à J0 :**Données démographiques :**

- Age, sexe, poids, taille, profession.
- Sports pratiqués.
- Niveau de sport pratiqué (échelle C.L.A.S)
- Côté dominant (droitier/gaucher)

Circonstances de l'accident :

- Côté lésé.
- Date de l'accident initial.
- Circonstances de l'accident.
- Traitement actuellement pris
- Traitement antérieurement pris
- ATCD médicaux - chirurgicaux.

Les paramètres cliniques :

- Douleur au cours des activités physiques dans les 48 heures précédentes évaluée sur une EVA (100 mm).
- Douleur au cours d'une pression sur l'insertion évaluée sur une EVA (100 mm)
- Douleur au cours d'une contraction résistée évaluée sur une EVA (100 mm)
- Handicap évalué sur une EVA (100 mm).
- Pensez-vous que ce traitement va vous soulager ? (OUI/NON)
- Algométrie relevée par le thérapeute grâce à l'appareil (kg)

En milieu et en fin de traitement :

- Les complications éventuelles (lésion cutanée, majoration des douleurs, hématome, rupture tendineuse, autre) avec pour chaque item le délai d'apparition.

A la dernière consultation :

- Questionnaire de satisfaction (échelles quantitatives en 11 classes ; (0 = pas du tout, 10 = Très satisfait) :
 - o Etes-vous satisfait de la prise en charge de votre kinésithérapeute
 - o Appréciation globale du patient sur le traitement.
- Accepteriez-vous d'être de nouveau contacté par courrier afin de mesurer les résultats à distance de cette prise en charge ? (oui/non)

Analyse statistique :

L'analyse statistique sera réalisée avec le logiciel SYSTAT® 9 pour Windows®.

L'analyse descriptive a utilisé des moyennes, des écart-types, des extrêmes et des pourcentages. En fonction de la répartition des patients, les résultats ont été comparés en utilisant le test t de Student pour séries appariées ou le test de Mann et Whitney. L'étude de corrélation entre les résultats a utilisé les régressions logistiques.

	Valeurs
Sexe Ratio (% Masc)	76.7
Age (ans)	47,3 ± 9.2 [30 ; 64]
Poids (kg)	70 ± 15.2 [45 ; 100]
Taille (cm)	166 ± 10.7 [154.194]
BMI	25.2 ± 4.4 [19 ; 37.3]
Côté lésé (% droit)	86.7
Bras dominant (% droit)	80

Tableau 1 : Données démographiques à J0

Tableau 2 : Résultats à J0, JM et JF

	J0 (n=30)	JM (n=28)	JF (n=28)
EVA douleur spontanée	80.8 ± 19.6 [25 ; 100]	35.4 ± 17.1 [4 ; 76]	13.0 ± 10.1 [2 ; 54]
EVA douleur à la pression	87.3 ± 14.3 [54 ; 100]	47.8 ± 13.0 [25 ; 78]	13.2 ± 8.5 [2 ; 34]
EVA douleur à la contraction	76.6 ± 21.1 [19 ; 98]	33.8 ± 16.6 [8 ; 80]	10.6 ± 7.1 [1 ; 29]
EVA Handicap	70.8 ± 20.0 [28 ; 98]	30.6 ± 17.3 [11 ; 64]	8.5 ± 8.2 [2 ; 30]
Satisfaction traitement	N/A	N/A	9.0 ± 1.2 [6 ; 10]

Résultats

L'ensemble des données démographiques et cliniques est résumé dans les tableaux 1, 2 et 3.

La période raisonnable d'inclusion a été de 18 mois et a permis d'inclure 30 patients. Deux patients n'ont pas poursuivi la prise en charge en raison de douleurs trop importantes lors de la première séance. Au total, 28 patients ont terminé le traitement et répondu au questionnaire. Les résultats ont montré des progrès significatifs sur tous les paramètres entre J0 et JM et entre J0 et JT.

Tableau 3 : Comparaison des données entre J0, JM et JF

	J0/JM	JM/JF	J0/JF
EVA douleur spontanée	- 44.5*	- 23.5*	- 66.2*
EVA douleur à la pression	- 39.0*	- 35.4*	- 73.2*
EVA douleur à la contraction	- 39.4*	- 23.7*	- 62.0*
EVA Handicap	- 22.8*	- 22.7*	- 61.2*

*p<0.01

Discussion

Le diagnostic d'épicondylalgie est essentiellement clinique : douleur face externe du coude, aggravée par la contraction, la mise en tension et la palpation de l'insertion du tendon commun de l'ECRB et EDC. Quelques revues de la littérature se sont intéressées à l'efficacité au traitement de ces tendinopathies. Les traitements médicamenteux (per os, infiltrations de cortisone, de polysulfates de glycosaminoglycanes, de toxine botulinique, application d'oxyde nitrique,...) ont été comparés entre eux et versus placebo avec des résultats variables et peu durables [5-11, 20-22]. Les traitements physiques (ultrasons, ionophorèse, rééducation par différents protocoles (MTP, Stanish, Mulligan, ...), orthèses et bracelets, laser et ondes de choc, acupuncture,...) ont également été comparés aux traitements médicamenteux avec les réserves méthodologiques classiques notamment en termes d'aveugle et de placebo [8,9, 12-17]. Les exercices d'étirement et de renforcement des épicondyliens semblent donner des résultats vraiment encourageants sur les douleurs, la force de serrage et les incapacités [18]. Ils semblent pouvoir donner des effets à plus long terme mais les résultats sont longs à acquérir et nécessitent un investissement de la part du patient important mais également des consultations répétées chez le médecin et le masseur-kinésithérapeute. L'évolution naturelle associée à des règles d'hygiène de vie est quant à elle globalement favorable si le patient respecte les consignes d'ergonomie [19]. Cela est bien évidemment moins favorable chez les patients pratiquant une activité professionnelle à risque.

Les Massages transversaux Profonds (ou MTP) [23] semblent être la méthode la plus approchée de notre action. Cette méthode a été élaborée par J.H.Cyriax. Elle est utilisée dans les lésions microtraumatiques des tissus mous, qu'ils soient inertes ou contractiles. Quatre types de lésions peuvent bénéficier de ce traitement : l'insertion sur l'os, le corps du tendon, la jonction musculotendineuse et le corps

charnu. Le MTP aurait un effet mécanique sur le tissu mobilisé : assouplir les tissus cicatriciels, rompre les adhérences, produire une hyperhémie et donc favoriser le processus de cicatrisation. Par ailleurs, la mobilisation exerce des effets analgésiques à court terme (analgésie par stimulation). La technique consiste à mobiliser les couches superficielles avec une pression de 50 à 100 Newton. Cette force doit être appliquée de façon progressivement croissante, puis demeurer constante au cours de la séance. La durée de la séance est entre 20 et 30 minutes avec une fréquence de 3 fois par semaine avec un programme variant de 10 à 25 séances. Dans la plupart des cas cette technique est associée à un programme de rééducation associant des étirements et une reprise programmée de la contraction musculaire. Les contraintes liées à l'utilisation de cette technique sont les suivantes : une pénibilité de la technique pour le thérapeute qui induit une mauvaise observance tant sur le plan qualitatif que quantitatif. De plus, il s'agit d'une technique très chronophage qui, si elle est bien réalisée, laisse en réalité peu de temps aux techniques complémentaires sus-citées. De plus, la technique n'est pas standardisable étant donné qu'il n'existe aucun moyen d'évaluer la force de pression sur les éléments à traiter. Les évaluations sont donc difficiles à réaliser.

La technique de pression continue profonde utilisée dans cette étude nous a paru intéressante pour justement contrecarrer ces écueils. Effectivement, l'appareil concerné a permis d'utiliser le poids du corps du thérapeute comme force de pression et a donc été moins fatigante. Cette force est modulable grâce à l'interposition d'un capteur de pression. Cette étude a montré une efficacité de cette technique de pression mesurée sur la douleur lors des étirements et des activités physiques (même si pour cette dernière cela semble moins important). Le handicap est également amélioré. Il n'y pas eu plus de complication mais le patient relate un seuil douloureux important au cours de ce traitement. Cependant, cela ne semble pas diminuer la satisfaction globale

du patient sur la prise en charge globale et envers la technique. Il faut tout de même mentionner que les patients ayant bénéficié de cette technique avaient un vécu plus important des techniques physiques. Ce sont de patients de seconde voire de troisième ou quatrième intention.

Cette technique reprend le concept du traitement de massage transversal profond dont l'efficacité est désormais acquise par l'usage mais en y ajoutant, selon nous, quelques avantages. Tout d'abord le fait de pouvoir mesurer la pression exercée sur la lésion est séduisante tant en termes d'évaluation que de protocole de traitement. Par ailleurs, cela peut faire office d'algomètre. Le deuxième avantage est celui, grâce à l'interface que constitue l'appareil, de réduire la pénibilité de la technique bien connue de ceux qui pratiquent la technique manuelle. Enfin, la satisfaction rapportée par ses utilisateurs est également liée à la courte durée de traitement et la rapidité d'obtention des résultats.

Conclusion

Cette étude nous permet de penser que la pression diminue efficacement la douleur chez les patients souffrants d'épicondylalgies. Un appareil permettant d'obtenir un rétrocontrôle sur l'intensité des pressions est intéressant afin d'évaluer à plus grande échelle l'efficacité des traitements à base de pression musculaire versus autres traitements et d'envisager une standardisation des techniques.

D. Khorassani Zadeh :

Service de Médecine Physique et de Réadaptation,
- Hôpital Victor Dupouy, 69 av du lieutenant-colonel
Prud'hon, 95100 Argenteuil

**D. Lignac
S. Lapiere-Sirima
J. Outrequin**

Références

- Allander E. (1974) Prevalence, incidence, and remission rates of some common rheumatic diseases or syndromes. *Scand J Rheumatol*. 3(3): p. 145-53.
- Verhaar J.A. (1994) Tennis elbow. Anatomical, epidemiological and therapeutic aspects. *Int Orthop*. 18(5):263-7.
- Boisaubert et al. (2004) Nonsurgical treatment of tennis elbow. *Ann Readapt Med Phys*. 47(6):346-55.
- Kurppa et al. (1991) Incidence of tenosynovitis or peritendinitis and epicondylitis in a meat-processing factory. *Scand J Work Environ Health* 17(1):32-7.
- Hay et al. (1999) Pragmatic randomised controlled trial of local corticosteroid injection and naproxen for treatment of lateral epicondylitis of elbow in primary care. *BMJ* 319(7215):964-8.
- Saartok T, Eriksson E. (1986) Randomized trial of oral naproxen or local injection of betamethasone in lateral epicondylitis of the humerus. *Orthopedics* 9(2):191-4.
- Labelle H, Guibert R. (1997) Efficacy of diclofenac in lateral epicondylitis of the elbow also treated with immobilization. The University of Montreal Orthopaedic Research Group. *Arch Fam Med*. 6(3):257-62.
- Burnham et al. (1998) The effectiveness of topical diclofenac for lateral epicondylitis. *Clin J Sport Med*. 8(2): p. 78-81.
- Price et al. (1991) Local injection treatment of tennis elbow--hydrocortisone, triamcinolone and lignocaine compared. *Br J Rheumatol*. 30(1):39-44.
- Solveborn et al. (1995) Cortisone injection with anesthetic additives for radial epicondylalgia (tennis elbow). *Clin Orthop Relat Res*. 318:99-105.
- Altay T, Gunal I, Ozturk H. (2002) Local injection treatment for lateral epicondylitis. *Clin Orthop Relat Res*. 398:127-30.
- Molsberger A, Hille E. (1994) The analgesic effect of acupuncture in chronic tennis elbow pain. *Br J Rheumatol*. 33(12):1162-5.
- Rompe et al. (1996) Analgesic effect of extracorporeal shock-wave therapy on chronic tennis elbow. *J Bone Joint Surg Br*. 78(2):233-7.
- Haake et al. (2002) Extracorporeal shockwave therapy (ESWT) in epicondylitis humeri radialis. A review of the literature. *Orthopade* 31(7):623-32.
- Van der Windt et al. (1999) Ultrasound therapy for musculoskeletal disorders: a systematic review. *Pain* 81(3):257-71.
- Paungmali et al. (2003) Hypoalgesic and sympathoexcitatory effects of mobilization with movement for lateral epicondylalgia. *Phys Ther*. 83(4):374-83.
- Struijs et al. (2004) Conservative treatment of lateral epicondylitis: brace versus physical therapy or a combination of both--a randomized clinical trial. *Am J Sports Med*. 32(2):462-9.
- Pienimäki et al. (1998) Long-term follow-up of conservatively treated chronic tennis elbow patients. A prospective and retrospective analysis. *Scand J Rehabil Med*. 30(3):159-66.
- Haahr J.P, Andersen J.H. (2003) Prognostic factors in lateral epicondylitis: a randomized trial with one-year follow-up in 266 new cases treated with minimal occupational intervention or the usual approach in general practice. *Rheumatology (Oxford)* 42(10):1216-25.
- Keizer et al. (2002) Botulinum toxin injection versus surgical treatment for tennis elbow: a randomized pilot study. *Clin Orthop Relat Res*. 401:125-31.
- Akermark et al. (1996) Glycosaminoglycan polysulfate injections in lateral humeral epicondylalgia: a placebo-controlled double-blind trial. *Int J Sports Med*. 16(3): 196-200.
- Paoloni et al. (2003) Topical nitric oxide application in the treatment of chronic extensor tendinosis at the elbow: a randomized, double-blinded, placebo-controlled clinical trial. *Am J Sports Med*. 31(6):915-20.
- Stasinopoulos, D, Johnson M.I. (2004) Cyriax physiotherapy for tennis elbow/lateral epicondylitis. *Br J Sports Med*. 38(6):675-7.



HYDRO-JET®

état de grâce physiologique

L'une des caractéristiques distinctives de l'Hydrojet est de prendre en compte l'ensemble de la structure du corps, de tous ses mouvements larges et puissants où qu'il s'agisse de fluctuations à peine perceptibles cela en situation de sustentation totale et dans un environnement à température corporelle.

DE LA MOTILITÉ A LA MOBILITÉ

La motilité désigne l'ensemble des mouvements propres à un organe ou à un système. Un corps en bonne santé sera doté d'une excellente motilité, non seulement dans ses articulations mais aussi au sein de tous les tissus du corps (os, muscle, nerf, ligament, tendon, fascia, liquide...). Les mauvaises postures, les accidents articulaires ou musculo-tendineux, le stress et autres pensées négatives dépendent de diverses perturbations du système musculo-squelettique, digestif, neurologique, vasculaire et hormonal et de tout l'organisme. La mobilité induite par le système HYDRO-JET c'est rétablir l'harmonie dans le système musculo-squelettique et dans chacun des autres systèmes par une finesse du toucher, un ressenti de tension cachée et la mise en jeu de mouvements particulièrement subtils.

- **Mobilité des structures qui gouvernent la fonction** : les fonctions corporelles sont en étroites interdépendances avec la structure musculo-squelettique.
- **Mobilité et unité fonctionnelle** : influence d'une partie du corps sur l'ensemble de l'organisme (exemple de la relation dos/diaphragme). Recherche de tension, de blocage qui restreignent la mobilité des tissus.
- **mobilité et rôle des artères l'autorégulation hydro-jet** : bien irrigué le corps n'aura ni congestion ni dégénérescence.

HYDRO-JET® :

MOUVEMENT RESPIRATOIRE PRIMAIRE

Notre propre poids corporel en IMPESANTEUR se laisse mobiliser, manipuler en expansion et rétraction dans des mouvements involontaires influençant les flux du liquide céphalorachidien du crâne et ses interactions au reste du corps par la dure mère et les fascias. La rencontre des mobilités de l'HYDRO-JET et d'un corps horizontalisé en état de grâce physiologique où toutes contraintes de la verticalité et de gravité n'existent plus permet :

- Des manipulations fonctionnelles qui induisent un état de relâchement suffisant pour permettre une auto correction d'une lésion. on laisse hydro-jet accompagner la lésion (lever de tension, lever de résistance)
- Des manipulations structurelles par impulsions technologiques HDJ sur des structures par mouvements dissociés ou inversés.

créer une dissociation elliptique des ceintures ou des diverses étages vertébraux (rotation des axes rachidiens, membres inférieurs et supérieurs, ceinture scapulaire et thorax. Ceinture pelvienne et abdomen)

- Des manipulations viscérales sur des positions latéro-cubitales ou ventrales restituant un maximum de mobilité aux viscères (intestin, foie, rate, diaphragme, poumon.)
- Des manipulations crânio-sacrée extrêmement subtiles agissant sur les Mouvements Respiratoires Primaires (MRP)

CONCLUSION

Mobilité : Le patient se relaxe, s'abandonne, les pressions / dépressions facilitent :

- La circulation des liquides corporels (sang, lymphes, liquide céphalorachidien)
- Disposition du patient optimisée
- Propriété analgésique, de relâchement.

- Incidence schéma corporel, ressentir son corps, et mémoire du corps
- Mouvement elliptique local, régional, globale
- Catalyse les réactions émotionnelles, vertus anti-dépressive
- Détente des muscles et des structures myofasciales (muscles, tendons, ligaments)

Chaleur et mobilité

- Vertus analgésiques
- Relaxant myofascial
- Abaissent le métabolisme général de 10%
- Inhibition du tonus postural de base
- Inhibition du système nerveux sympathique
- La pression hydrostatique et hydrodynamique augmente la circulation des fluides
- Absence de gravité optimise le mouvement en 3D donc favorise l'expression des fascias qui facilite alors l'apparition des lésions primaires
- Équilibrage réciproque des membranes
- Les pressions de l'eau en mobilité et impesanteur permettent à tout le corps de chercher spontanément la mise en tension idéale au relâchement des structures
- Palpation viscérale et crânienne facilitée
- Liberté corporelle durant le traitement, contact avec son état intérieur, donc réceptif au traitement, meilleure technique de pompage

APPLICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Maux de dos (90% de la population) lombalgies :

- Lésion muscle, tendon, ligament.
- Dégénérescence discale
- Hernie discale
- Mobilité vertébrale, arthrose, arthrite, ostéoporose, entorse, fracture, sport, tendinite, système vasculaire, système digestif, migraine, vertige, stress, anxiété, sommeil...

PRATIQUE : BILAN

- Recherche de rigidité
- Absence de mobilité et motilité
- Palpation : ressenti de son propre poids sur la machine, zone d'appui plus ou moins sensible
- Mouvement corps/Machine : Se laisser mobiliser et utiliser les paramètres machine sur chaque zone (mouvement, puissance, répétition...)

ACTIONS :

- Rôle de l'Artère est absolue : Toutes pressions exercées sur un vaisseau conducteur sanguin, lymphatique ou un nerf peuvent engendrer une dysfonction.
- Interdépendance entre la structure et la fonction
- Unité fonctionnelle du corps
- Auto régulation de l'organisme = + Vascularisation + élément nutritif + évacuation toxines donc autorégulation

PRATIQUE : TRAITEMENT MACHINE SEULE / TRAITEMENT MACHINE + PRATICIEN

- Lever de résistance. Mouvement dissocié. Mobilité locale puis régionale et enfin globale
- Crâne-cervicales-cou-nuque-mobilité-pressure-dépression-tissu-vasseaux.
- Association avec praticien : mobilisation passive, active, traction dans l'axe, respiration associée.

MYOLUX

agile foot

MYOLUX medik II



Solution professionnelle pour
la prévention et la rééducation
Cheville - Genou - Posture

MYOLUX soft



Poursuivez
la rééducation
à domicile !



Jackson Richardson,
ambassadeur Myolux

Problème
d'entorse ?
Demandez conseil à votre Kiné.



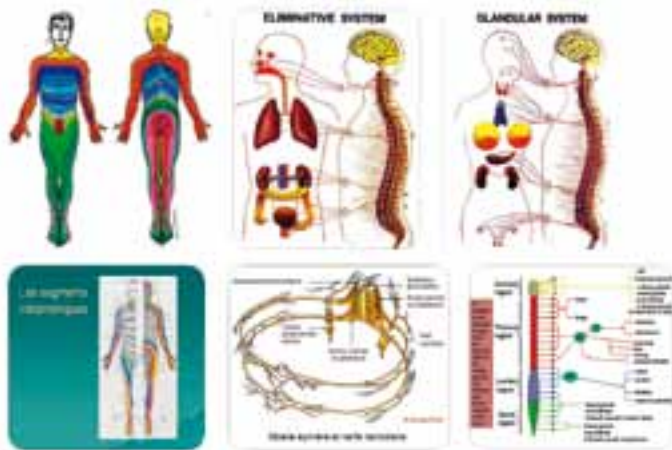
HYDROJET «HDJ»

Physiologie et impesanteur

L'intervention de l'Hydrojet est biomécanique globale et structurée dans la prise en charge d'une clientèle en KINÉSITHÉRAPIE. «HDJ» Remplace l'individu dans sa globalité en reprenant l'observation des lignes métamériques du corps, des chaînes musculaires, l'intégrité ostéo-articulaire ainsi que les compensations et diverses adaptations d'hypo ou d'hypermobilité et l'équilibre du tendon central.

PHYSIOLOGIE «HDJ» : guide d'action

La neurologie apprend qu'il existe un aller-retour d'informations entre un organe et les tissus cutanés de la peau : bande cutanée/viscérale et viscérale/cutanée. Cela signifie que tous les organes qui souffrent ou qui dysfonctionnent nous laissent une trace visible et palpable sur la peau : Sens Viscéral/



Cutané. Ces traces sur la peau se présentent comme des zones de tissu rétracté visibles et palpables par le praticien lors d'un bilan. Ces zones sont neurologiquement en rapport direct avec les ganglions de chaque organe et c'est ainsi qu'une action précise sur la peau par des pressions/dépressions statiques ou glissées dans un même sens ou en opposition de sens empruntera un deuxième trajet neurologique appelé : Sens Cutané/Viscéral qui permet d'agir très efficacement par voies réflexes sur ce même organe malade.

Le système sympathique est l'élément fondamental du système nerveux, le ganglion latérovertébral ou ganglion spinal, joue un rôle éminent, il permet la projection périphérique d'un influx autonome, mais il demeure soumis à l'action hypothalamique antérieure.

Les ganglions spinaux, de ce fait, apparaissent comme des «mini-cerveaux métamériques» reliés entre eux pour se synchroniser, ils gèrent, modulent les informations entre les neurones médullaires et les terminaisons cutanées, musculaires et viscérales. La localisation métamérique des pathologies cutanées

est toujours associée à des étages vertébraux qui sont à la source d'informations articulaires nociceptives projetées sur ces territoires.

ACTIONS

Les variétés des traits et des niveaux tissulaires au départ desquels il est possible de créer une stimulation faite de HDJ une technique très riche quant à ses modalités d'application et ses indications. HDJ et praticiens utilisent la qualité, la finesse et la reproductibilité d'une mobilisation pouvant être associée à de multiples manœuvres de palpation, d'étirement et autres contracté-relâché qui évaluent, traitent les patients dans leur globalité en rétablissant la mobilité et la qualité de tous les tissus. Le bon fonctionnement de l'organisme dépend des mouvements intrinsèques de chaque tissu du corps, la mobilité de chacun d'eux est

essentielle à leurs fonctions physiologiques et biomécaniques.

Ces mouvements tissulaires constituent une sorte de respiration interne, autonome, indépendante de l'activité physique ou des mouvements volontaires. Une fixation d'un de ces tissus peut causer une douleur, une dysfonction, une maladie et surtout empêcher le corps de se guérir de lui-même.



ACTIONS DIRECTES ET INDIRECTES

→ Directes

- Périostées : en nourrissant le tissu osseux, accélère la consolidation d'un trait de fracture ou d'un arrachement osseux à l'insertion d'un ligament lors d'une entorse grave.
- Aponévrotiques : drainage lymphatique sur des oedèmes post-traumatiques ou des douleurs musculaires (fibromyalgie).
- Vasculaires : insuffisances veineuses, artérielles, oedèmes de jambes, ulcère, varices, algoneurodystrophies réflexes, migraines.
- Articulaires : douleurs post-traumatiques,

ligaments, tendons capsules lors d'entorses, tendinites épanchement... et postopératoires type LCA PTH DOS.

→ Indirectes

- Pulmonaire, cardiaque, abdominale et petit bassin, crano-sacrée.
- Dysfonctionnement organique pulmonaire (bronchite et asthmes)
- Arythmie cardiaque, tension.
- Ballonnement, constipation, spasme rectocolique...
- Règles douloureuses, aménorrhées troubles de la ménopause.
- Crâne, colonne, sacrum :détoxication (reins, foie), régénération et oxygénation tissulaire et cellulaire, anti-aging et poids, stress, renforcement du système immunitaire, ride et cellulite.

OBJECTIFS

l'unité de l'être : unité fonctionnelle liée par le tissu fascial véritable substance de connexion libre afin de recevoir et de charger tous les fluides pour s'approprier et utiliser la vie nutritive et éjecter toutes les impuretés.

Le corps renferme des structures myofascio-squelettiques ainsi que des viscères, des nerfs, des vaisseaux, qui assurent la communication complexe entre les structures et les organes. ensembles ils forment une unité et toutes parties atteintes affectent les autres parties.

La structure gouverne la fonction :

conserver l'équilibre de ses fonctions. les

voies nerveuses et liquidiennes sont des agents de l'unité du corps, toutes entraves ou atteintes affaiblissent l'adaptabilité de l'individu à son milieu et à ses pouvoirs de guérison. si l'on règle la structure, la fonction reviendra et inversement, en effet lorsqu'une fonction est

dérégulée les structures et la charpente sont affectées. le symptôme n'est alors qu'une expression de la perte de mobilité de la structure.

LA PREMIÈRE MANIFESTATION DE LA VIE : C'EST LE MOUVEMENT L'ARTÈRE ABSOLUE

L'ajustement normal de la charpente osseuse par l'effet de la chaleur, de la mobilisation, et de la palpation multimodale HDJ redonne la perfection physiologique dans la forme et l'action de sorte que les artères puissent délivrer le sang nécessaire à nourrir et construire



toutes les parties. L'auto régulation de nos cellules permet à celles-ci de recevoir tout ce dont elles ont besoin pour bien fonctionner, se régénérer et se débarrasser de leurs déchets.

PRATIQUE

Il n'y a pas de contre-indication à l'utilisation de HDJ, on peut le pratiquer sans limite d'âge et sans douleur, il faut modérer les intensités selon les sujets et en cas de tendinopathies récentes ou d'atteintes des corps musculaires. Cette technique permet de diminuer toutes les tensions quel qu'en soit leur origine.

- En traumatologie cela permettra d'obtenir des gains d'amplitudes
- En rhumatologie cela diminuera les contraintes articulaires, de lutter contre les attitudes vicieuses et posturales de défense
- Lombalgie, cervicalgie, syndromes des défilés sont le terrain privilégié de la technologie HDJ



L'épaule

Levée de tension au niveau des épaules, le poids du corps permettra de ressentir une action plus ou moins intense le long de la colonne cervico / dorsal puis par l'effet des différents paramètres de passage des jets, de leur sens et de leur puissance nous ciblerons le travail spécifique sur les trapèzes supérieurs, les angulaires, le pectoral, le dentelé, le rhomboïde et le grand dorsal. Nous y associerons des mobilisations passives puis des phases de travail en contracté/relâché d'une durée de 6 secondes puis d'un repos associé au massage HDJ.



La hanche Levée de tension du pourtour articulaire de la hanche. Massage à visée relaxant avec mobilisation des différentes masses musculaires, les fessiers, moyens fessiers, grands fessiers, carré des lombes, dentelés postérieurs et inférieurs, les obliques internes. On y associera un travail de mobilisation passive en procubitus du psoas iliaque avec incidence de la technique HDJ sur les insertions musculaires en utilisant les paramètres en situation locorégionale c'est-à-dire sans changement de direction ni de trajet mais avec une percussion sur les zones douloureuses comme par exemple au niveau des fossettes sacro/iliaques



AUTRES ZONES DE TRAVAIL HDJ



Membres inférieurs / Estomac / Hépatobiliaire / Intestin grêle / Gros intestin
Vessie / Rein / Lymphatique / Ovaire / Règle / Bras / Tête / Globale

AUTRES EXEMPLES DE ZONE DE TRAVAIL

Passage de la technique HDJ sur la verticale de BARRE qui permet de prendre en considération toutes les incidences des chaînes lésionnelles montantes, descendantes ou mixtes qui ont pour conséquence d'affecter différentes parties de notre organisme provoquant une perturbation locale ou générale altérant l'état de santé.

La technique HDJ joue un rôle tout à fait performant dans l'harmonisation des lignes mathématiques du corps. Les dysfonctions de l'organisme répondent à des installations de déséquilibres et à des disharmonie de mouvement ; L'analyse des résultats sur les causes des tendinites dans l'activité sportive implique de replacer le sportif dans sa globalité gouvernée par les chaînes musculaires par l'intégrité ostéo-articulaire, l'équilibre des endocapteurs et exocapteurs posturaux et la mise en place de compensations et adaptations d'hypo et hypermobilité. L'HDJ joue un rôle prépondérant sur les lignes mathématiques, les chaînes musculaires le tendon central, l'hypo et l'hypermobilité et l'homéostasie des tissus. Son association avec toutes mobilisations, normalisations ostéopatiques ne fera que performer le traitement des tendinopathies et autres pathologies du sport. C'est un véritable travail d'équipe, global structuré à partir de chaînes lésionnelles, efficace, complet et prévenant toutes récides.



Découvrez la nouvelle co

Offrez-vous l'excellence !



**Exclusivité
Enraf-Nonius :
revêtement
sans phtalate
et bio-compatible**

Photos non contractuelles

À découvrir au Mondial de Rééducation 2011 - 14, 15 et 16 octobre - Stan

25 ans de partenariat et de confiance

Pour plus d'information, appelez ou écrivez à :

Enraf-Nonius S.A. 15, rue Paul Langevin ZAC les Beaudottes 93274 Sevrans Cedex

Tél. : 01 49 36 18 18 - Fax : 01 43 84 76 49 - enraf-noniusfrance@enraf-noniusfrance.com

Collection Manumed 2011



and F 018



Partner for Life

C'est là
que ça se passe !

Réduca
Salon

14-15-16 octobre 2011

Parc Floral de Paris
47^e Salon Mondial Rééducation

Le **14** octobre
Actualités en
pathologie
vasculaire

Le **15** octobre
Raideurs post
traumatiques
des membres :

stratégie chirurgicale,
kinésithérapie
(épaule, coude, main,
genou, cheville)

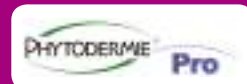


43^e journées
de l'INK

**ÉCHANGES en
KINÉSITHÉRAPIE**

Renseignements, programme, inscriptions :

www.ink-formation.com - secretariat@ink-formation.com - 01 44 83 46 71



MATIN

Président de séance
Michel Boutroy
(Directeur IFMK, Pitié-Salpêtrière AP-HP)

8h30

Accueil des participants

9h00

Diagnostic kinésithérapique et éducation thérapeutique en pathologie vasculaire

(Dominique Grasser) ➔ Discussion

La pressothérapie pneumatique dans les affections veineuses (Serge Theys) ➔ Discussion

Les jambes « lourdes » (Pierre-Henri Ganchou) ➔ Discussion

Validation impédancemétrique de la pressothérapie pneumatique

(Alexandre Durand) ➔ Discussion

Qualité de vie et lymphœdème du membre inférieur (Christelle Nicolas)

➔ Discussion ➔ Quiz avec vote électronique et commentaires des intervenants

Pause

L'e-learning, nouvel outil de formation en pathologie lymphatique (Corinne Friche)

Repos ou sport ? Quels conseils après un cancer du sein opéré (Joëlle Duret) ➔ Discussion

Intérêt d'une société savante en pathologie lymphatique (Claude Philbert)

Organiser son cabinet autour du DLM (Agnès Bourassin) ➔ Discussion

Drainage manuel après chirurgie esthétique du visage (Françoise Cardon)

Traitement de l'œdème post-traumatique (Jean-Claude Ferrandez) ➔ Discussion ➔ Quiz

13h15

Fin de la matinée

APRÈS-MIDI

Président de séance
Christian Chatry
(Président du SOFAC, Syndicat des organismes de formation adhérents à la charte de qualité)

15h15

Recommandations kinésithérapiques dans le traitement des lymphœdèmes

(Cécile Richaud, Jean-Yves Bouchet, Serge Theys, Jean-Claude Ferrandez)

- DLM

- Pressothérapie

- Bandages

- Démonstrations pratiques retransmises sur grand écran

➔ Discussion ➔ Quiz

17h15

Fin de la journée
Visite du salon

SAMEDI 15 OCTOBRE 2011

Raideurs post-traumatiques des membres

MATIN

Président de séance
François Ducros
(Kinésithérapeute CDS, ancien directeur-adjoint de l'INK, ancien directeur de la Rédaction de Kinésithérapie Scientifique)

8h30

Accueil des participants

9h00

Plasticité des moyens d'union et incidences des traumatismes et de l'immobilisation

(Karine Langlois, Patrick Colné) ➔ Discussion

Capsulodistension dans les raideurs d'épaule

(Frédéric Zeitoun, Fabrice Thévenin, Henri Guerini) ➔ Discussion

Stratégie chirurgicale et arthroscopie dans les raideurs d'épaule (Rémy Bleton)

➔ Discussion ➔ Quiz avec vote électronique et commentaires des intervenants

Pause

Bilan clinique et techniques de rééducation de l'épaule enraidie

(Corinne Ribo) ➔ Discussion

Stratégie chirurgicale des raideurs du coude (Rémy Bleton) ➔ Discussion

Prise en charge postopératoire des traumatismes du coude et prévention de la raideur

(Frédéric Degez) ➔ Discussion

Traitement chirurgical des raideurs digitales (MP, IPP)

(Bernard Cadot) ➔ Discussion ➔ Quiz

13h15

Fin de la matinée

APRÈS-MIDI

Présidente de séance
Aude Quesnot
(Kinésithérapeute CDS, directrice de la Rédaction de Kinésithérapie Scientifique)

15h15

Rééducation après téno-arthrolyse des doigts

(Claude Le Lardic) ➔ Discussion

Traitement chirurgical des raideurs post-traumatiques du genou

(Jérôme Lemoine) ➔ Discussion

Rééducation après traitement chirurgical des raideurs du genou

(Arnaud Constantinides, Stéphane Fabri) ➔ Discussion

Stratégie chirurgicale dans les raideurs post-traumatiques de la cheville

(Thibaut Leemrijse)

➔ Discussion ➔ Quiz

17h15

Fin de la journée
Visite du salon

14.15.16 octobre 2011

Parc Floral de Paris vendredi et samedi : 9h30-20h
dimanche : 10h-18h

47^e Mondial Rééducation

www.salonreeducu.com

Réeduca Salon

L'avenir c'est deux mains !

C'est là
que ça se passe !

L'événement de la kinésithérapie vous donne rendez-vous pour sa 47^e édition au Parc Floral de Paris. Sur 12 000m², plus de 150 exposants vous présentent leurs derniers concepts et innovations, matériels informatiques, équipements et services. Le salon est la plateforme de votre profession, venez rencontrer vos confrères de la rééducation, du paramédical, du bien-être et de la remise en forme.

Etudiants 3 jours pour vous aider à vous installer

L'installation d'un cabinet demande une étude approfondie aussi bien financière que fonctionnelle. Différents acteurs vous permettront d'établir une étude complète en passant par le prêt financier, l'achat de tables de massage, l'habillement, l'assurance...

• Espace Liberté = Diversification Esthétique - Bien-être - Remise en forme

Pour élargir vos activités, la diversification est une solution pertinente. Le salon vous permet de découvrir les dernières innovations et de faire une étude chiffrée comparative pour choisir la solution la plus appropriée à votre cabinet.

Liberté de massage – Liberté de créer – Liberté d'investir – Liberté d'entreprendre – Liberté de se diversifier – Liberté hors nomenclature

• La formation à l'honneur

Il est important de bénéficier d'une solide formation et de la compléter tout au long de sa carrière, c'est pourquoi le salon Réeduca met en avant l'espace « Carré Formation ».

Parmi les nombreuses formations proposées, vous pourrez notamment retrouver la thématique de la posturologie, l'apnée du sommeil ou bien encore le drainage lymphatique.

3 Espaces rencontres scientifiques

Conférences



• Conférences Génération MK

Accès libre

Retrouvez des conférences scientifiques et pratiques organisées par les exposants au Commissariat Général, pour compléter vos connaissances sur une thématique dédiée.

> Retrouvez le programme des conférences ci-contre

Les 43^e journées de l'INK

- Actualités en Pathologie vasculaire (œdème – lymphodème)
- Raideurs post traumatiques des membres : Stratégie chirurgicale, kinésithérapie (épaule, coude, main, genou, cheville)

> Retrouvez le programme des conférences p. 53

Les rencontres de Format' Kiné

- Le Kinésithérapeute acteur en sexologie : Levons les tabous et parlons-en !
- kinésithérapie/ostéopathie, frères ennemis : dualité et complémentarité

> Retrouvez le programme des conférences p.58



Badge d'accès
personnalisé

Enregistrement en ligne
www.salonreeducu.com

Votre e-badge en 1 click

Pour entrer directement sur le salon, enregistrez-vous sur le site du salon et imprimez directement votre e-badge chez vous.

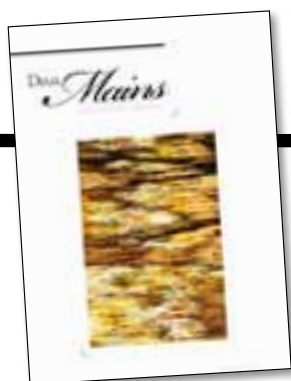
Organisez votre visite

Préparez la liste des sociétés à rencontrer : la présentation de chaque exposant est disponible sur www.salonreeducu.com avec le détail de leurs produits et services.

Réductions voyage

Pour bénéficier de réductions sur votre transport aérien et ferroviaire, consultez la page « informations pratiques » sur www.salonreeducu.com

format'kiné



Portfolio FMT 100*

N'oubliez pas de demander à l'accueil le supplément « collector » spécial FMT Mag 100



vendredi 14 octobre 2011

12h-12h45 > HEAD BALANCE

Comment soulager efficacement les tensions musculaires de la tête, la nuque et du dos (migraines, névralgies, acouphènes, vertiges, tendinites et problèmes articulaires).

Intervenant : **Alfred Pfennig** heilpraktiker, ostéopathe, homéopathe

13h-13h45 > DAVKOR

Prise en charge multidisciplinaire de la fibromyalgie, le rôle pivot du kinésithérapeute

Intervenants : - **Dr Binoche Thierry** Centre AntiDouleur CHU Bichat
- **Dr Khorassani David** UF TMS S. Rhumatologie, CH Argenteuil
- **Sylvie Lapierre Sirima** CSMK, CCB Ermont

14h-14h45 > PHYSIO QUANTA

Intérêt des émissions lumineuses quantiques en kinésithérapie et ostéopathie

Conçue et développée au début des années 90 pour la médecine aérospatiale, la MIL thérapie (Magnéto Infrarouge Laser) prend en ce moment un essor sans précédent grâce aux nouvelles LED de dernières générations. Ces différentes émissions lumineuses ont d'importantes propriétés antalgique, anti-inflammatoire et régénérante-tissulaire. La MIL thérapie devient l'alliée indispensable au praticien de thérapies manuelles.

Intervenant : **Daniel Bobin** Heilpraktiker, Ostéopathe, Podologue et Kinésithérapeute du Sport

15h-15h45 > RM INGENIERIE

Nouvelles méthodes d'analyse du mouvement et de l'équilibre

1) Analyser l'équilibre en kinésithérapie : Quantifier l'équilibre humain de façon fiable et précise n'est plus une affaire de spécialistes. C'est maintenant possible grâce à une méthode facile à pratiquer par tous les kinésithérapeutes et compréhensible pour les prescripteurs et les caisses.

2) Analyser le mouvement avec des capteurs inertiels : Les innovations technologiques permettent une analyse quantitative et qualitative des mouvements ainsi que des compensations.

Intervenants : - 1) **Jérôme Grapinet**, Kinésithérapeute-Ostéopathe
- 2) **Marie Geronimi**, Docteur en Biomécanique

16h-16h45 > PHILIPS

Comparaison de la force des rotateurs latéraux de l'épaule sans et avec vision ultrasons Philips, selon méthode CoreView

Mesure de l'évolution de la force des rotateurs latéraux de l'épaule par capteur de force isométrique, sans et avec vision ultrasons. Méthode CoreView. Traitement statistique par logiciel «Statistica». Échantillon de 60 sujets sains.

Intervenants : - **J.L. Gaudron**, Kinésithérapeute-cadre de santé, Master Sciences, Doctorant PhD. IFMK CEERRF (Centre Européen d'Enseignement en Rééducation et Réadaptation Fonctionnelle)
- **Mickael Soudain-Pineau**, Enseignant Statisticien - Laboratoire d'analyse des contraintes mécaniques (LACM) Université Reims Champagne Ardennes (URCA).

18h-18h45 > ACADEMIE K TAPING

La thérapie de K-Taping en pratique, du nourrisson au senior

Exemples : Pied bot réductible chez l'enfant, ligaments collatéraux du genou chez le sportif, cervicalgie chez l'adulte, PHS chez le senior.

Intervenant : **Olivier Magnier**, Ostéopathe DO

samedi 15 octobre 2011

9h30 - 13h30 > SPEK

Jeunes Kinés : pourquoi se faire accompagner par des experts

Au moment de s'installer, les questions sont nombreuses dans la tête d'un jeune diplômé. Des intervenants, très pointus dans leur domaine et habitués à fréquenter les kinésithérapeutes et connaissant leurs spécificités, seront là pour leur apporter des réponses concrètes.

Inscription obligatoire et gratuite : jeunesdiplomes2011@kineactu.com

Animée par **Sophie Conrad**, Rédactrice en Chef de Kiné Actualité.

Intervenants : - **Philippe Fanaud**, Comptable à l'AGAKAM
- **Cédric Saille**, Juriste à l'AGAKAM
- **Cyrille Pernot**, Responsable de la Communication à la FFMKR
- **Laurence Damoiseau**, Chargée de Communication à l'INK

14h-14h45 > KINÉSITHÉRAPIE ÉNERGÉTIQUE

Kinésithérapie Énergétique

La KE est une méthode manuelle et globale qui traite l'être humain sur 4 plans : Physique, Énergétique, Emotionnel et Mental. Cette globalité alliée à l'efficacité des gestes, apporte au praticien, en toute logique, des résultats surprenants autant en rapidité qu'en durabilité.

Intervenant : **Jean-Michel Demelt**, MKDE Formateur

15h-15h45 > EMS

Intérêts des ondes de chocs dans le traitement des lombalgies

Les lombalgies peuvent être provoquées par les points gâchettes se trouvant dans la musculature segmentaire, des contractures ou un dysfonctionnement facettaire. Dans ces cas, les ondes de choc radiales et/ou focales sont un adjuvant thérapeutique très intéressantes. Utilisée sous certaines conditions, la thérapie par ondes de choc a une place de choix dans la prise en charge du lombalgie.

Intervenant : - **Elio di Palma**, Master en kinésithérapie sportive, Agrégé de l'Enseignement supérieur, ancien professeur de la haute école de kinésithérapie de Liège

16h-16h45 > CONNAISSANCE ÉVOLUTION

Apports des stimulations neurales dans le traitement des algies cervico céphaliques

Le traitement par stimulations manuelles neurales directement sur une des branches du plexus cervical amène une libération de l'hypertonie musculaire (réaction de défense) et des fixations articulaires. Ce protocole de traitement neural simple et rapide contribue à la pérennité du soulagement des céphalées de tension et des cervicalgies. Il sera complété par des stimulations manuelles musculaires ou articulaires si besoin.

Intervenant : - **Philippe Villeneuve** Ostéopathe Posturologue

17h-17h45 > FRAMIRAL

Vertiges, Instabilités, Troubles de l'équilibre : la place primordiale de la rééducation

La physiothérapie a de nos jours, une place majeure, dans le traitement des vertiges, instabilités et troubles de l'équilibre. C'est cette rééducation seule, qui bien menée, redonne rapidement aux patients atteints de ces troubles, une autonomie confortable, voire performante. Pour se faire, une solide formation, avec des stages adaptés, un travail d'équipe sérieux (généralistes, neurologues, ORL, kinésithérapeutes ...) et un matériel approprié, permettra d'atteindre cet objectif.

Intervenants : - **Alain Zeitoun**, Kinésithérapeute spécialisé
- **Franck Zeitoun**, Kinésithérapeute spécialisé

Agenda 2012*

Venez retirer l'agenda professionnel FMT Mag 2012 sur le **stand MACSF C10**, votre outil pratique au quotidien. Notez tous vos rendez-vous quart d'heure par quart d'heure !

* dans la limite des stocks disponibles

Posters*

Comme chaque année, venez retirer à l'entrée du salon les créations 2011 à afficher dans la salle d'attente de votre cabinet !

Liste des Exposants

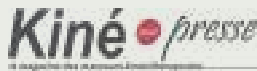
Liste arrêtée au 30-08-2011

A.G.A.P.S.
A3COM
ACADEMIE DE K-TAPING
ACTECH - GEKIPS
ADH-EXPER (SEGIA)
ADOHA - Assurances Dominique Haulin
AGAKAM
ALLCARE INNOVATIONS
ALMA NATURA
ALPHA MEDICAL - ELITE MEDICALE
MediPRO
AMK
AMPLI MUTUELLE
ASIECO - GINSENG
ASSAS FORMATION CONTINUE
ASSOCIATION DE GESTION ANGAK
ATHLEX
BANQUE POPULAIRE
BODYGREEN
BYP DIFFUSION
CAPFINANCES
CEFAR COMPLEX - CHATTANOOGA
CERCLE ETUDE KINESITHERAPIE
CENTRE BRETAGNE
CLAIR AZUR
CMV MEDIFORCE
CONNAISSANCE & EVOLUTION
CORPODERM
COSMETIC 2000
CRYANTAL
CRYONIC MEDICAL
DAVKOR SAS
DE GASQUET / AFPDLM
DERMEO PARIS
DESIGN-CORPOREL
DLM VODDER, ECOLE VODDER FRANCE
DOKI - TAPE
DORNIER MEDTECH
DREAM HEALTHER
ECOPOSTURAL SL
EDELWEISS FORMATION - MASSAGE BEBE
EFOM
EFSO
ELASTOPLAST
ELECTRONIQUE DU MAZET
ELETTRONICA PAGANI
ELSEVIER MASSON
EMS FRANCE
ENRAF - NONIUS
EPIONE - IDENTITES - PHYTOTECH
EUREDUC LA THERAPIE PNEUMATIQUE
FMKR
FIRN PHYSIO DIRECT
FMT MAG
FNEK

FORMAT KINE
FORMAT OSTEO
FORMATION MASSAGE BIEN-ETRE
FRAMIRAL VERTIGES - INSTABILITES
FRANCE 3B SCIENTIFIC
FRANCO & FILS
FYZEA
G5° MASSAGE MACHINES
GAME READY
GENIN MEDICAL
GLOBUS ITALIA SRL
GENOUROB
GREEN DATA (HUR - Essenuo pto)
GROUPE LEADERFIT
GROUPE PASTEUR MUTUALITE
GYMNA UNIPHY NV
GYNEAS
HD PHYSIOTECH
HEAD BALANCE
HELP MEDICAL
HELYTIS MEDICAL
HHP
HOLISTE LABORATOIRE
ET DEVELOPPEMENT
HUMAN TECAR
HYDRO-JET SYSTEM FRANCE
I.C. TECHNOLOGY - ORMED
INK
INSPHY
JFB MEDICAL
K LASER France
KEENERGIE
KINE ACTUALITE
KINE POINT PRESSE
KINE QUA NON SPRL
KINESITHERAPEUTES DU MONDE
KINESITHERAPIE ENERGETIQUE
KINESITHERAPIE LA REVUE
KINESITHERAPIE SCIENTIFIQUE
KINESPORT
KINESSONNE
KINETEC
LA MEDICALE
LABORATOIRES EONA
LABORATOIRES HERBOLISTIQUE
LABORATOIRES LBSA
LABORATOIRES PHYTO-AROMATIQUE GRASSE
LABORATOIRES PHYTOMEDICA
L'ETOILE MEDICALE
LIGNE K
LOHMANN & RAUSCHER
LPG SYSTEMS
LUXOMED
M.A.C.S.F.
MAGNOMEGA

MASSAGES ENERGY TRAINING
MASSOTHERMIE®
MAZET MEDICAL DISTRIBUTION
MBT - THE ANTI-SHOE
MEDEN-INMED Sp. z o. o.
MEDICAFARM
MEDICAL VALLEY
MIHA BODYTEC
MKS-NOVANTIS-AKSE
MULTIERGO
NUTRISAVEURS
OMEGA MEDICAL
OPHRYS
ORDRE DES MASSEURS KINESITHERAPEUTES
ORTHOPRACTIE-POSTUROLOGIE
PARAMED
PHILIPS
PHYSIOQUANTA - GDS
PHYSIOTEC
PHYTOMEDICA LABORATOIRES
PILATES SISSEL
PIMENT ROSE
PLANETE - SPA
POWER PLATE
PROFESSION KINE
PROMOKINE KINE DIRECT
REDUSTIM
REFERENCE OSTEOPTHIE
RM INGENIERIE
SATISFORM
SAURAMPS MEDICAL
SISSEL FRANCE
SIXTUS ITALIA
SKINEXIANS
SNMKR
SOMETHY
STERIMAR
STIMED
STORZ MEDICAL AG
SUK
SYNDICAT MK FRANCE-OBJECTIF KINE
TEC4H - CryoTechno
TECH MED TM
TECHNOGYM FRANCE
TEMPUR FRANCE
TKM
TUNTURI - HOIST FITNESS
VETEMENTS PRO, CABIOLA
VINCENT ALBANE
VIVALTIS
VIVE LA FORME
WELEDA
YSY MEDICAL
ZIMMER MEDIZINSYSTEME

Nos partenaires privilégiés



La Librairie
du Salon



Kiné actualité

Profession Kiné

Kinésithérapie la revue

Pour vos financements, consultez le spécialiste.



Depuis plus de 30 ans, CMV Médiforce propose des solutions de financement* aux professionnels de santé qui recherchent une offre adaptée à leurs besoins et leurs activités afin de pouvoir réaliser tous leurs projets.

Contactez-nous...

Nos conseillers sont à votre écoute pour tous vos besoins de financement.



Appel gratuit depuis un poste fixe

Vous pouvez découvrir toute notre offre de produits, faire des simulations, demander un crédit sur notre site

www.cmvmediforce.fr



www.agencemsmic.com

* Offres sous réserve d'acceptation par CMV Médiforce

CMV Médiforce - SA au capital de 7 568 120 €
123 rue Jules Guesde - TSA 51 111 - 92683 Levallois-Perret Cedex.
Siège Social : 1, bd Haussmann - 75009 Paris - RCS Paris 306 591 116 -
SIRET 306 591 116 00299 - ORIAS 07 02 88 60 - APE 6491 Z
Document non contractuel



Le financement
des professionnels
de santé



Les Rencontres

2 JOURS DE CONFÉRENCES SUR
L'ACTUALITÉ EN KINÉSITHÉRAPIE

Le vendredi 14 octobre :

LE KINÉSITHÉRAPEUTE ACTEUR EN SEXOLOGIE:
Levons les tabous et parlons-en !

Le samedi 15 octobre :

KINÉSITHÉRAPIE, OSTÉOPATHIE, FRÈRES ENNEMIS:
Dualité et complémentarité



Programme et inscription :
formatkine.fr/rencontres

Rendez-vous

Par Sophie Conrard

Jeunes kinés

Pourquoi se faire accompagner par des experts ?

Kiné actualité organise au salon Mondial Rééducation une matinée dédiée aux jeunes diplômés sur le point de s'installer : « Jeunes installés : pourquoi se faire épauler par des spécialistes ? ».

Toutes les clés pour aider les jeunes praticiens à franchir cette première étape cruciale de leur carrière !

Assistant ou remplaçant ?

M'installer à mon compte ?

Et pourquoi pas salarié à mi-temps ?

Et quelles assurances choisir ?

Comment anticiper les impôts qui vont me tomber dessus d'ici un an ou deux, et comment faire en sorte de ne pas en payer « trop » ?

Mon cabinet est-il aux normes en vigueur ?...

Si vous venez d'avoir votre diplôme et que vous vous posez toutes ces questions, n'hésitez pas : venez ! Cette matinée devrait vous montrer que vous avez raison de ne pas prendre à la légère ce moment-clé de votre carrière, et surtout apporter toutes les réponses à vos questions, grâce à des intervenants très pointus dans leur domaine et habitués à fréquenter les masseurs-kinésithérapeutes, car nous savons que votre profession a des spécificités qui lui sont propres.

Pour toutes les questions liées à votre exercice, aux contrats d'assistant ou de remplaçant, à la fiscalité de vos premières années d'exercice, des représentants de l'Agakam seront là pour vous donner les clés.

Pour ce qui est des normes et de la réglementation en vigueur, nous ferons appel à un expert de ces questions au sein de la FFMKR. Pour ce qui relève de votre formation continue (vous êtes nombreux à considérer que la formation initiale ne suffit pas, et à vous lancer dans des stages de formation continue dès l'année qui suit votre DE), vous pourrez poser toutes vos questions à l'équipe de l'INK et la rédaction de Kinésithérapie Scientifique, qui seront présents. Cette matinée sera clôturée par la remise de trois prix aux meilleurs mémoires d'étudiants diplômés en juin 2011, décernés par la FFMKR avec ses partenaires Interfimo, La Médicale de France et la MACSF.

À l'issue de cette remise de prix, nous aurons le plaisir de nous retrouver autour d'un cocktail.

En pratique

Samedi 15 octobre
Salon Mondial Rééducation
Parc floral à Paris

- 9h30 accueil des participants
- 9h45 : début des interventions
- 12h30 : remise des prix aux « meilleurs mémoires »
- 13h : cocktail

Inscription gratuite
et obligatoire :
jeunesdiplomes2011@kineactu.com
(dans la limite des places disponibles)

Kiné actualité



Concepteur - Fabricant de Tables - Distributeur de matériel

LES TABLES DIRECT USINE SANS INTERMEDIAIRE



LE RESPECT DE LA QUALITÉ À SA JUSTE VALEUR

helytis Medical

Z.A. Champ Marotte - 85210 LA REORTHE
Tél. 02 51 27 89 89 - Fax. 02 51 27 84 48
www.helytis.fr - E-mail : helytis@wanadoo.fr

Vous cherchez un ? produit Ecopostural ?

Voici quelques-uns de nos distributeurs:

AMK (ASSISTANCE MATÉRIEL KINÉ)

44800 St Herblain · Tél : 02 28 01 05 90

BEAUTÉ DIRECTE

77392 Moissy Cedex · Tél : 01 60 60 39 40

BEAUTÉ ET PARFUMS

13010 Marseille · Tél : 04 91 29 96 10

BOUTIQUE DU MASSAGE

83600 Fréjus · Tél: 02 38 32 00 63

EVONEO

33750 St Quentin De Baron · Tél : 05 57 51 51 51

FRANCE 3B SCIENTIFIC

68870 Mulhouse Bartenheim · Tél : 03 89 70 75 20

GIRODMÉDICAL SAS

44000 Nantes · Tél : 02 40 58 98 00

INTER SERVICE ESTHÉTIQUE

91560 Crosne · Tél : 01 69 49 69 30

KINE-VENTEFLASH

06000 Nice · Tél: 09 75 98 40 04

LUDION MASSAGE

94120 Fontenay sous bois · Tél: 01 43 94 37 93

MEDEC 34

34500 Béziers · Tél : 04 67 30 05 32

MÉDICAL SAINT-SÉBASTIEN

13006 Marseille · Tél : 06 70 09 15 30

MÉDICAL VALLEY

37000 Tours · Tél : 02 47 60 65 66

MEDI-PRO

06000 Nice · Tél: 04 93 80 35 20

PLANET'ESTHETIC

44140 Le Bignon · Tél: 02 40 26 38 80

ROBÉ MÉDICAL

88202 Remiremont Cedex · Tél : 0800 925 925

RODIN MÉDICAL

66000 Perpignan · Tél : 04 68 54 32 22

SARL G.2.M.

69009 Lyon · Tél : 04 78 83 57 10

SOCIÉTÉ GMS

13120 Gardanne · Tél: 06 82 97 59 62

SOCIÉTÉ SMS

31100 Toulouse · Tél : 05 34 50 44 55

 **Ecopostural, qualité et service rapide**

www.ecopostural.com



ecopostural
mobilier pour la santé.



De nombreux professionnels
nous font confiance.



Fabriqué en Espagne

Nous **sommes fabricant** avec
une solide **expérience** et tous
nos produits sont garantis 3 ans.

Fabrication **rapide** et courts
délais de **livraison**.

Produits de **grande qualité** et
finitions **soignées**.

**VENEZ NOUS VOIR
AU SALON RÉÉDUCA
À PARIS**

DU 14 AU 16 OCTOBRE

STAND F05



25 ans

DESIGN CORPOREL

Philippe Goethals : Votre société fête ses 25 ans cette année, pouvez-vous nous retracer son évolution, quelles sont les dates clés ?

Jean-Pierre Couillet

Design-Corporel, marque commerciale de la société Aléo Industrie, est née en septembre 1986, nous fêtons donc nos 25 ans d'existence cette année. Depuis toujours, notre principal cœur de métier concerne le secteur de la remise en forme. Nous concevons, fabriquons et commercialisons différentes gammes de machines, bancs et accessoires de musculation destinés aux collectivités, associations et clubs de sport.. Conscient d'un rapprochement significatif entre la remise en forme et la rééducation, nous avons commencé en 1993 à développer de nouveaux produits, notamment des tables de traitement en plus de nos gammes de machines de rééducation, pour répondre aux besoins des kinésithérapeutes et C.R.F. Notre matériel ultra-résistant est conçu pour un usage professionnel intensif.

Notre société a évolué au fil des années et s'est agrandie en termes d'espace et de développement pour une intégration totale de nos produits dans la chaîne de production. Alors qu'à ses débuts, Design-Corporel se concentrait dans un atelier de 150m², aujourd'hui, l'entreprise est bâtie sur 6000m² et dispose en plus de sa zone métallurgie, un bureau d'étude et une zone consacrée aux prototypes, un service infographie, une cabine de poudrage Epoxy (investissement réalisé en 2003) et son propre atelier de sellerie (rachat de notre fournisseur en 2004). Comme vous pouvez le constater, nous réalisons tout de A à Z, de la conception des produits à la conception des catalogues marketing. C'est pourquoi, nous sommes aussi efficaces pour personnaliser ou répondre aux demandes spécifiques de nos clients. Depuis peu, Design-Corporel s'est enrichie d'une nouvelle gamme de machines de fitness extérieur pour l'aménagement des parcs urbains et des campings principalement. Vous aurez peut-être la chance de faire votre sport sur nos produits lors de vos prochaines vacances ! Pour ce qui est de l'avenir de Design-Corporel, celui-ci semble



de Gauche à Droite : Pélégie Caron : Responsable Commerciale - Département Médical
Jean-Pierre Couillet : Directeur Commercial Fitness
Romuald Lalau : Technico Commercial Fitness

être riche en nouveautés, notamment en sport où de nouvelles lignes design sont en cours d'élaboration pour 2012.

Enfin, pour parler de notre localisation géographique, notre site de production est situé dans le nord de la France et nous favorisons toujours des partenariats avec des fournisseurs régionaux. Notre stratégie s'oriente exclusivement vers l'intégration et non pas vers la délocalisation. Nous comptons parmi les derniers fabricants français dans ce milieu et nous sommes fiers de toujours assurer depuis 25 ans une fabrication 100% française de nos produits. Nous sommes toujours heureux de pouvoir accueillir clients, fournisseurs ou autres partenaires à découvrir chez nous notre savoir-faire.

P. G. : Une société est toujours une aventure humaine, qu'en pensez-vous ?

J.-P. C. : Créer et développer une société ne peut se faire sans cette aventure humaine. À l'origine, Design-Corporel est une aventure familiale qui a prospéré et qui compte

aujourd'hui un effectif de 42 salariés. Le travail, l'implication, la motivation de chaque collaborateur est l'essence même du développement de notre société. L'entreprise ne peut avoir d'ambition que si elle est portée par les hommes qui la composent.

P. G. : Comment votre système de vente est organisé ?

J.-P. C. : Notre système de vente s'articule autour d'un réseau de distributeurs. Nous travaillons avec les principaux acteurs reconnus dans les domaines du sport et de la rééducation. Nous disposons d'un nouveau site internet non marchand, que vous pouvez découvrir à l'adresse www.design-corporel.com et qui représente notre vitrine commerciale tant pour nos distributeurs que pour les clients finaux. Enfin, nous proposons un service clé en main en sport.

P. G. : Comment voyez-vous le marché français par rapport à l'export ?



J.-P. C. : Depuis plus de 20 ans, nous exportons nos produits. La première destination étant le Japon. Cette clientèle prestigieuse nous a ouvert les portes de plusieurs pays. Il nous est même arrivé d'exporter en Chine et en Corée. Le label fabrication française est souvent recherché par nos clients étrangers. Il faut bien reconnaître néanmoins, que depuis quelques années, le cours de l'euro par rapport au dollar est très nettement en notre défaveur.

P. G. : Et si Design-Corporel était...

- **un arbre, quel serait-il ?** Un séquoia, car il obtient une taille exceptionnelle grâce à sa longévité.
- **un animal, quel serait-il ?** Un coq, car il s'agit d'un symbole français et qu'il est notamment utilisé par les fédérations sportives.
- **une citation, quelle serait-elle ?** « Les deux choses les plus importantes n'apparaissent pas au bilan de l'entreprise : sa réputation et ses hommes. » de Henry Ford.
- **un sport, quel serait-il ?** Le marathon qui représente l'une des plus longues et plus belles épreuves de sport.
- **une musique, quelle serait-elle ?** Les 4 Saisons de Vivaldi pour évoquer la diversité de notre production.
- **une peinture, quelle serait-elle ?** Une peinture Epoxy évidemment ! en réponse à notre savoir-faire.



BODYGREEN

LES PLATEAUX BIO-OSCILLANT 100% VERTICALE

Amélioration de l'équilibre postural

Activateur neuro musculaire

Rééducation fonctionnelle

Soin post-traumatique

Proprioception

Grandes amplitudes

Basses fréquences

Respect de la norme

ISO 2631



BodyGreen - 04.78.05.61.50

thierry@bodygreen.fr - www.bodygreen.fr

Présent au salon rééduca Paris stand E60

L'OBÉSITÉ AU CŒUR DE LA KINÉSITHÉRAPIE

Alexandre Thomas est diplômé de 1996. Il a d'abord fait de la kiné sportive dans son cabinet libéral à Angers pendant 10 ans puis a diversifié son activité lorsqu'il a également pris ses quartiers au sein de la Clinique St Joseph du Village Santé Angers Loire où il a participé au développement de la réadaptation à l'effort pour les cardiaques. Par la suite, le Dr Girault, médecin diabétologue qui fait de l'éducation thérapeutique l'a mis en contact avec le Dr Becouarn qui est l'un des meilleurs chirurgiens de l'obésité, ils ont entamé une collaboration exceptionnelle.

Marcel Benoit : En étant placé dans une Clinique, quelles différences majeures peut-on observer avec un fonctionnement de Cabinet dit plus « classique » ?

Alexandre Thomas : Dans mon cabinet en centre ville c'est une clientèle surtout orientée traumatologie du sport alors qu'à la clinique nous sommes d'avantage dans le cadre de la réadaptation à l'effort pour les cardiaques, les obèses, les diabétiques, les artéritiques....

M. B. : Au cœur de votre métier, il y a un sujet qui vous préoccupe tout particulièrement et qui est l'obésité, pouvez vous nous en dire plus ?

A. T. : Au départ, nous étions équipés pour les cardiaques avec un programme adapté qui utilise des vélos et tout un système relié à un ordinateur (on mesure la fréquence cardiaque, entraînement, charges, etc...) Lorsqu'un médecin diabétologue m'a mis en contact avec le Dr Becouarn, ce dernier m'a proposé de prendre en charge les obèses avant et après l'acte chirurgical.

Cela marque le point de départ de notre collaboration avec des patients qui ont besoin de nous fondamentalement et sur plusieurs points.

M. B. : Vous avez à ce titre beaucoup travaillé sur le sujet afin de proposer aux patients concernés par cette maladie de vraies solutions de traitement....

A. T. : Effectivement après avoir vu l'étude de JB Fabre*, j'ai pensé à mettre en place à mon tour une étude sur l'impact du HUBER® MOTION LAB dans le « Bypass ». Le Bypass consiste en une opération chirurgicale dans le cadre de l'obésité morbide (IMC>40). Le principe du Bypass est de réduire la capacité de l'estomac afin de diminuer l'absorption des aliments dans le tube digestif. Cette



opération est réservée à des patients entre 140-150kg en moyenne et on observe très rapidement après l'opération une perte de poids (40 à 50 kg en 6mois) ainsi qu'une diminution de la masse musculaire énorme. Le but étant qu'ils perdent le moins de muscle possible. Nous avons remarqué qu'avec HUBER®, en 10 séances ils doublent leur masse musculaire.

M. B. : De quelle manière votre façon de travailler a t'elle évolué?

A. T. : Travailler avec HUBER MOTION LAB a changé énormément de choses. Déjà au niveau des patients qui sont en manque de mobilité, notamment avant l'acte chirurgical, « Tu resculptes mes patients » m'a indiqué très surpris le Dr Becouarn. De plus, ce qui n'est pas négligeable, c'est que cela leur redonne le goût du sport ! Ce sont des gens isolés qui ont besoin de

retrouver le goût de vivre et nous avons pour mission de les accompagner vers ce cheminement. Quand on passe de 140 kg à 100kg ça leur change la vie. J'ai le cas d'une patiente qui me disait « avant je faisais une heure et demie de sport en salle et maintenant grâce à HUBER, en 30 minutes, j'ai l'équivalent.... ».

Tout ce qui se mesure s'améliore ! Ce qui plaît sur HML c'est le défi, car avec le Soft on a toujours le repère des résultats de la séance précédente donc je les challenge pour qu'elles fassent toujours la même chose ou mieux!

Que cela soit sur le pourcentage de coordination ou la force maximale ou la force moyenne et forcément je réduis la cible donc le défi à elles-mêmes leur plaît ainsi que le côté ludique et la très motivante sensation que ça marche tout de suite !

M. B. : Afin d'aller plus loin dans vos recherches, vous avez également travaillé conjointement avec d'autres spécialistes sur de nouveaux protocoles HML. Pouvez-vous nous expliquer ?

A. T. : Tout à fait. Nous avons élaboré quatre protocoles avec Maxime Verbert** : deux protocoles homme et deux femme et pour chacun un « avant Bypass » et un « après Bypass ».

« Nous avons pris des positions existants dans la machine : grand droit ou petits et moyens fessiers par exemple.... Les positions choisies devaient être les plus recrutantes possibles pour brûler au maximum et augmenter leur périmètre de marche sans pour autant traumatiser leurs articulations : je brûle et en même temps, je protège ! Pour renforcer, nous avons stabilisé le bassin et nous nous sommes focalisés sur le renforcement de la musculature abdominale » explique Maxime Verbert.



HUBER MOTION LAB joue également un rôle important dans le cadre de la réadaptation à l'effort pour la chirurgie cardiaque où j'ai eu des résultats spectaculaires après les sternotomies. Les patients obèses ont d'énormes douleurs et une vraie perte de mobilité. On leur fait 2/3 séances HUBER à raison d'une par semaine et les résultats sont exceptionnels !

Enfin, les obèses ont souvent des problèmes lombaires, le tabouret (Hu Seat) s'avère très utile car nous faisons des petites séances de mobilité lombaires et le cardio-fréquencemètre (Hu Pulse) nous permet de relever toutes les données qui concernent le renforcement.

D'ailleurs j'ai hâte de voir Maxime Verbert pour analyser tous ces résultats !

M. B. : Connaissez-vous le Cellu M6® et si oui, pensez-vous qu'il y aurait une certaine cohérence à utiliser HUBER MOTION LAB et le Cellu M6 pour servir des objectifs communs par rapport à cette pathologie ?

A. T. : Complètement. Je connais le Cellu car nous avons la chance d'en avoir au sein du Village Santé et que je travaille notamment en thérapeutique sur les cicatrices. Bien entendu, c'est aussi une question de coût pour les patientes mais nous en suivons actuellement cinq qui combinent le Cellu M6 et HUBER. On commence ainsi par déstocker et raffermir avec le Cellu puis on brûle et on renforce avec HUBER. Les résultats sont extrêmement encourageants, nous faisons des bilans réguliers et avec photos à l'appui. Rien de tel que le résultat en image pour décupler la motivation.

M. B. : Un mot pour conclure ?

A. T. : Fort d'une utilisation très spécifique d'HUBER MOTION LAB, je rêverais de pouvoir d'avantage exploiter au sein de mon cabinet le côté mobilité articulaire, renforcement, membre supérieur, membre inférieurs...

Mon rêve invouable ? Avoir trois ou quatre HUBER et tout le temps qu'il faut pour m'y consacrer !

*Eude ESP-consulting2010 - « Effets d'un renforcement musculaire avec HUBER® sur les adaptations métaboliques st sur l'économie du déplacement ».

**Maxime Verbert est masseur kinésithérapeute et osthéo-pathe à Pérols (34)



MBT, l'anti-chaussure qui agit sur les troubles musculo-squelettiques.

L'effet positif des MBT repose sur le principe de "l'instabilité naturelle". Avec les MBT, le corps est contraint de maintenir un équilibre postural qui stimule le système musculaire et réduit les troubles articulaires.

Le secret des MBT réside dans leur semelle unique et brevetée enveloppant la pièce maîtresse, le **Sensor Masaï**. Sa mousse à haute résilience permet de délester les articulations et provoque une instabilité multi-axiale qui oblige le corps à réagir par une activité musculaire renforcée. Les MBT agissent sur le système sensorimoteur et sont utilisées par de nombreux athlètes de haut niveau et des professionnels de la santé comme un outil proprioceptif, de rééducation posturale et de réadaptation fonctionnelle.

L'utilisation des MBT est d'ores et déjà recommandée par des professionnels de la santé pour les pathologies suivantes :

- **Dos :** hernies discales, lombalgies, mauvaises postures...
- **Pied et chevilles :** épine calcanéenne, métatarsalgie, fasciite plantaire...
- **Hanche et genou :** syndrome rotulien, blessures des ligaments, arthrose...

Conditions privilégiées et offres d'essais, renseignements au : 09. 81. 64. 06. 58



The anti-shoe.

www.fr.mbt.com



swiss
engineered

MBT vous accueille au Salon Rééduca
du 14 au 16 octobre - Parc Floral de Paris
Stand D 75

MBT est disponible en distribution médicale



Retrouvez-nous
sur le stand E72

CRYOTHÉRAPIE

La différence GAME READY

Rapidement adopté par les organisations sportives de haut niveau, le **Game Ready** se démocratise également dans les cabinets et les centres de rééducation qui apprécient sa polyvalence, son efficacité thérapeutique et sa simplicité d'utilisation dans un parfait confort du patient

Un froid intense, diffus et durable

Le système Game Ready produit une thérapie à 0°C qui permet d'abaisser très rapidement la température corporelle entre 12 et 15° en surface cutanée. Le froid est constant pendant toute la durée de traitement grâce à une circulation rapide de l'eau dans des enveloppes anatomiques adaptées à chaque muscle ou articulation.

Compression intermittente et simultanée

Réglable de 0 à 75mmHg, la compression permet de :

- Accentuer la pénétration du froid
- Diffuser le froid sur toute la zone en épousant parfaitement chaque membre
- Stimuler la guérison des tissus
- Oxygéner la zone lésée
- Rétablir le circuit lymphatique

Transportable et autonome

Grâce à son sac de transport et à sa batterie d'une autonomie de 8 heures, le Game Ready est transportable très facilement.

Des indications thérapeutiques vastes qui en font un outil polyvalent

Le Game Ready s'avère très utile dans les cas suivants :

- Lésions musculaires ou articulaires (entorses, inflammations de tendons, claquages, déchirures)
 - Traitements post opératoires (oedèmes, gonflements)
 - Rhumatologie (péri-arthrites)
- De façon générale, le Game Ready permettra de traiter tous les phénomènes inflammatoires qu'ils soient d'origine traumatique, orthopédique ou rhumatologique.

Simplicité d'utilisation et confort patient

La mise en place du patient prend moins d'une minute (application de l'enveloppe, réglage de la pression).

Le traitement ne comporte aucun risque de brûlures ou de gelures.

Le patient ressent immédiatement le froid mais celui-ci reste supportable grâce à la compression. De plus le froid peut être modulé selon le ressenti. Selon une étude menée à grande échelle aux Etats-Unis, plus de 90% des patients trouvent le Game Ready plus confortable et ont le sentiment que celui-ci leur a permis de réduire le délai de guérison et la prise de médicaments antidouleur (résultats en cours de quantification par une étude clinique).

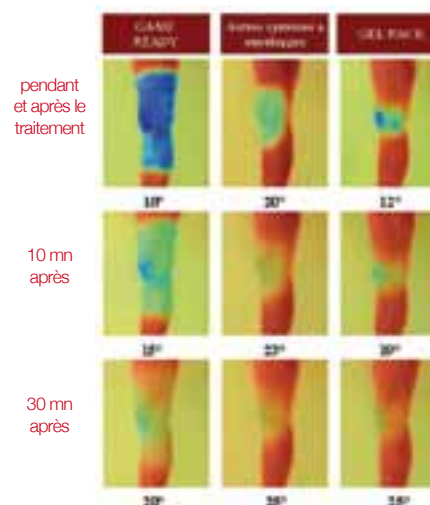
Soignez vos patients comme des sportifs de haut niveau

De nombreuses équipes nationales, fédérations, ou clubs de foot et rugby nous ont rapidement fait confiance en constatant les bienfaits du Game Ready par rapport aux autres solutions de froid à leur disposition.

Ils relatent tous un gain de temps précieux dans la guérison des traumatismes de leurs joueurs. Certains sportifs se sont même équipés de façon individuelle pour traiter leurs inflammations quotidiennes ou faire de la récupération musculaire.

Game Ready France
T. 05.34.56.94.34
www.gameready.fr
contact@gameready.fr

Un froid intense, diffus et durable



Les images thermiques ci-dessus montrent la température en surface cutanée que l'utilisation de Game Ready permet d'obtenir (de 10 à 12 degrés en surface cutanée pendant le traitement). Ce froid est diffus sur l'ensemble de la zone lésée et durable après la séance pour un effet thérapeutique optimal

« Nous avons eu d'excellents résultats sur les tendinopathies, qu'elles soient inflammatoires ou chroniques, avec une diminution de la douleur et une amélioration de l'aspect du tendon très rapide »

Marc Orlu

Kiné équipes nationales de Basket

« Le Game Ready est très efficace sur les entorses de cheville, d'autant plus quand il est utilisé juste après le traumatisme, et permet de faire un travail préparatoire très intéressant avant de pratiquer des soins de thérapie manuelle. Au cabinet, je l'utilise en fin de séance de rééducation post LCA avec des effets très intéressants sur l'oedème et la douleur »

Pascal Gohier

Kiné du sport dans les Landes

« Nous utilisons le GR sur les pathologies tendineuses, ligamenteuses, musculaires traumatiques ou non et dans les traitements post opératoires. C'est dans ce domaine où les résultats ont été les plus spectaculaires, avec une réduction de l'hyarthrose post chirurgicale en une séance de 30 minutes seulement »

Charles Lamarche

kinésithérapeute à Metz

Pathologies	Protocoles	Bénéfices
Epaule		
Coiffe rotateurs opérée	20 mn 15 Hg	++
Périarthrite	25 mn 15 Hg	++
Genou/ Quadriceps		
Hématome (béquille)	20 mn 50 Hg	+++
Lésion musculaire	20 mn 50 Hg	++
Entorse genou LLI	20 mn 50 Hg	++
Tendinopathie rotulienne	20 mn 15 Hg	+++
Contracture/ élancement	15 mn 50 Hg	+++
Cheville		
Entorse cheville	20 mn 50 Hg	+++
Tendinopathie achilléenne	20 mn 15 Hg	+++
Déchirure tendon	20 mn 50 Hg	++
Traitements post opératoires		
Oedème	20 mn 15 Hg	+++
Ligamentoplastie LCA	25 mn 50 Hg	+++
Prothèse de genou	15 mn 15 Hg	++
Sport		
Récupération musculaire	30 min 75 Hg	++

Protocoles recueillis sur la base des témoignages des thérapeutes équipés du système depuis 6 à 12 mois. Merci à eux !





CONCEPTION

FABRICATION

D'APPAREILS MÉDICAUX ET PARA-MÉDICAUX



ZONE INDUSTRIELLE - RN7 - 58320 POUQUES-LES-EAUX

TÉL. : 03 86 68 83 22 - FAX : 03 86 68 55 95 - E-MAIL : INFO@FRANCOFILS.COM

SITE : WWW.FRANCOFILS.COM

APRIL lance « GéoSanté »

APRIL met gratuitement à la disposition de tous ses assurés santé, une application iPhone permettant de localiser les professionnels de santé (pharmaciens, opticiens, dentistes, kinésithérapeutes, laboratoires de radiologie, d'analyses, etc.) partenaires d'APRIL Santé Prévoyance et pratiquant le tiers-payant les plus proches de chez eux. Développée avec Almerys, cette application recense 120 000 professionnels de santé en France. Son fonctionnement est simple : l'assuré télécharge l'application sur l'Apple Store et se connecte avec les identifiants de son « Espace Assuré ». Il a alors la possibilité de choisir la localisation GPS, manuelle ou à partir d'une carte des partenaires de tiers payant en sélectionnant ensuite la spécialité du prestataire de



santé. Il obtient ainsi très rapidement, en un écran, les coordonnées détaillées du partenaire, avec l'itinéraire pour se rendre à lui et la possibilité de l'appeler directement. Grâce à « GéoSanté », les assurés peuvent minimiser l'avance des frais de santé. APRIL accompagne ainsi une nouvelle fois ses clients dans l'optimisation de leur budget et de leur protection santé. Cette application s'inscrit dans la continuité des services générateurs de pouvoir d'achat proposés par APRIL comme par

exemple le service « Achats gagnants »* ou encore le partenariat avec les réseaux d'opticiens Guild et Optic 2000**. Rappelons qu'APRIL imagine des produits et services en assurance santé en recherchant un juste équilibre entre coût du risque, niveau de garanties et de services et prix associé, afin de répondre de manière ajustée au besoin de ses clients et les fidéliser.

*« Achats gagnants » : les assurés ont accès à un ensemble de réductions négociées auprès d'enseignes partenaires comme La FNAC, Conforama, La Redoute, etc. Un pourcentage du montant de leurs achats en ligne est alors crédité sur une cagnotte personnelle dont le montant est réutilisable à loisir par l'assuré pour payer par exemple sa cotisation santé.

**Le réseau optique APRIL : pour fournir à ses clients des équipements optiques de qualité et un reste à charge limité, APRIL Santé Prévoyance et le groupe Guild (Krys, vision+, Lynx, vision originale, lun's) et Optic 2000 offrent à ses assurés une prise en charge de qualité avec notamment deux offres tarifaires pour ses assurés, accessibles sur simple présentation de la carte de Tiers Payant.

A propos d'APRIL Santé Prévoyance Créée en 1988, APRIL Santé Prévoyance est spécialisée dans la conception, la gestion et l'aide à la vente de solutions d'assurance de personnes : santé, prévoyance, assurance de prêt et risques spécifiques. Grâce à un réseau de 13 000 assureurs-conseils indépendants répartis sur l'ensemble du territoire français, APRIL Santé Prévoyance a réalisé un chiffre d'affaires de 222,7 M€ en 2010. Depuis sa création, APRIL Santé Prévoyance s'est donnée pour mission de faire changer l'image de l'assurance auprès de ses clients et partenaires : simplicité, fiabilité des engagements, proximité, innovation, satisfaction client.








PHYSIOTEC & VEGA LE PROLONGEMENT DE L'ACTION KINÉ

Amélioration des soins

En proposant des programmes d'exercices personnalisés à chacun de vos patients, la qualité des soins offerts est nettement améliorée.

Relation patient / kiné

Une meilleure prise en charge des patients augmente leur motivation à poursuivre et à compléter leur programme de rééducation.

Facilité

À partir de Vega, c'est un jeu d'enfant d'imprimer et d'envoyer par mail des programmes d'exercices assurant le bien-être de vos patients.

À l'image de votre expertise

Passer en mode multimedia, c'est payant! Vos patients parleront en bien de vos services. Le bouche-à-oreille: rien n'est plus efficace!

Essai gratuit

Vega donne la chance à ses clients d'essayer le nouveau logiciel intégré Physiotec. Pour bénéficier de votre essai gratuit, retrouvez-nous sur

www.physiotec.ca

PHENIX Portable PHYSIOSTIM

Expert et simple à la fois.

à partir de
1690 €



Retrouvez la gamme PHENIX Portable
au Salon Mondial Rééducation Equip'Salles
STAND F24



Fonctionnement sur batterie et sur secteur



Toute l'électrostimulation sous vos doigts

Ultracomplet, il concentre le meilleur de la technologie PHENIX

Il s'adapte à vos besoins. Son interface est à la fois très simple et très riche. Grâce à son écran tactile, vous le pilotez d'un doigt et à votre demande il exécute le programme sélectionné, affiche le placement des électrodes, ou soumet à votre appréciation des signes cliniques à partir desquels il vous proposera un protocole de traitement avec ses différents programmes.

- 4 voies indépendantes d'électrostimulation
- Courants antalgiques, excito-moteurs, trophiques, galvanique, ionophorétiques, neuropériphériques, courants de tonolyse...
- 119 programmes de traitement couvrant l'ensemble des indications les plus fréquentes en Centre de rééducation, en cabinet ou à domicile.



- Ecran tactile pour une utilisation simple et rapide
- 119 programmes préétablis
- Modification des paramètres en cours de séance
- Assistance thérapeutique à partir des signes cliniques
- Composition de programmes combinés (excito-antalgique)
- Bilan et traitement des atteintes neuropériphériques
- Fichier patients
- Travail sur secteur pendant que la batterie se recharge
- Produit évolutif par simple Sd-card

Livré avec 1 sacoche de transport, 2 câbles de sortie, 1 stylet, 1 manuel d'utilisation, 1 alimentation aux normes médicales servant également de chargeur. CE 0459

VIVALTIS
www.vivaltis.com

Parc Eureka - 200 rue de Thor - 34000 Montpellier
Tél. : 04 67 27 48 89 Fax : 04 67 27 15 49
dialogue@vivaltis.com



Je souhaite recevoir
une documentation sur
le PHENIX Portable PHYSIOSTIM

PHENIX[®] Portable
VIVALTIS

NOM
Adresse
E.mail.....

LE PERFECT SEAT MTONDOS

Un futur outil de prévention pour les MKDE

FMT Mag vous invite à découvrir un projet de R&D (Recherche et Développement) : le **Perfect Seat Mtondos**. C'est un prototype de siège instrumenté qui offre des possibilités innovantes pour l'éducation posturale avec différents niveaux d'Assistance Biomécanique Structurale numérique, utiles à la recherche pour la prévention des lombalgies, au travail des kinésithérapeutes, et l'aide au handicap.

Un grand nombre de professionnels attendent le développement du marché de la prévention et des outils pratiques peu coûteux pour intervenir. Les kinésithérapeutes observent combien la population s'expose aux risques lésionnels par méconnaissance des causes posturales et fonctionnelles. L'évolution des habitudes de vie et de travail a occasionné une forte augmentation des TMS depuis les quinze dernières années. Le

coût du mal de dos est évalué à lui seul à 2 Milliards d'Euros par an. Après la généralisation de l'informatique au travail, les nouveaux espoirs numériques pour l'Education, la Formation professionnelle et la Santé, appellent plus que jamais une politique de prévention et la participation des kinésithérapeutes ayant acquis notamment des compétences en ergonomie. Leur compétence en apprentissage et pratique régulière du mouvement, la qualité de leur présence de proximité dans le milieu de leurs consultations peuvent répondre à la demande de bien être et aux attentes psycho-sociales. Les premiers résultats de ce projet de recherche sont encourageants et prometteurs pour l'avenir de la profession dans le champ de l'éducation à la santé et de la prévention.

JEAN-PIERRE ZANA

Sachant la pertinence de l'éducation préventive dès le jeune âge, les initiateurs du partenariat Mtondos travaillent de longue date au rassemblement des experts, des représentants associatifs et syndicaux à la rencontre des politiques, afin de mettre en œuvre des programmes adaptés à l'intervention des kinésithérapeutes en milieu scolaire et en entreprises. Afin de faciliter ce développement, ils ont envisagé de créer des outils tels que le Serious Game e-Mage pour la pédagogie et la communication, et le Perfect Seat Mtondos pour la recherche et la mise au point de programmes spécifiques. De nombreuses démarches menées à l'appui des travaux scientifiques ont déjà permis de sensibiliser de hauts responsables qui, face aux enjeux sociétaux, seraient prêts à aller plus loin.

Dans cette perspective, ce prototype de démonstration a été réalisé dans le cadre du projet pédagogique à l'Ecole des Mines de Paris par des élèves ingénieurs en collaboration avec des BTS.

L'Agence Régionale de Santé d'Ile de France a notamment lancé un appel à projet sur la Prévention et la Promotion de la Santé, en février 2011. Le rapport **e-mage mtoncorps mtondo**, soutenu par URPS MK IdF, propose de faire la preuve de l'efficacité de la prévention avec la mise en place d'un programme durable en milieu scolaire. **Ce programme, qui serait effectué par des kinésithérapeutes,** est fondé sur l'apprentissage de « bonnes pratiques » d'exercices et d'efforts adaptés, dès l'âge de l'acquisition des habitudes de vie et de la transmission de savoirs pour la santé.

Des évaluations et suivis de la classe de CM2 à la fin de la classe de Troisième, permettraient de comparer la prévalence des altérations discales observées par IRM chez les adolescents. La diminution du taux de ces pré-lésions, dont nous savons qu'elles évoluent rapidement vers véritables hernies discales, montrera la pertinence de la prévention et de l'intervention des kinésithérapeutes, en amont de la constitution des maux.

Une étude de validation de la position assise dynamique est envisagée au laboratoire de l'Hôpital Rothschild. L'expérimentation plus générale proposée avec cet outil de diagnostic permettra la mise au point de programmes interactifs spécifiques adaptés à l'âge, à la fonction, au type morphologique, voire aux acquis lésionnels pour la prévention primaire, secondaire et tertiaire des lombalgies. Il repère systématiquement la posture et peut être associé à un logiciel anthropométrique pour mesurer les contraintes.

Différentes applications industrielles munie d'une Assistance Biomécanique Structurale peuvent ainsi être réalisées. L'interactivité numérique permettra de généraliser l'apprentissage pédagogique, et une motorisation intelligente offrira des moyens pédagogiques perfectionnés, des options de confort et d'aide aux handicapés. Des appareils, plus ou moins sophistiqués, assureront ainsi le contrôle de la posture dans le temps et amélioreront le ressenti et la perception corporelle des utilisateurs.



Découvrez les nouveautés
Tech med Tm - stand H012
SALON MONDIAL RÉÉDUCATION
14-15-16 octobre 2011
Parc Floral de Paris



Conception de matériels
sur-mesure adaptés à de
nombreuses pathologies



Tm CARDIO 7600



Tm CARDIO 4000



Tm CARDIO 2600

**Depuis plus de 20 ans, Tech med Tm est le seul
concepteur-constructeur français de matériels
cardio-training standards et spécifiques :**

- pour la rééducation fonctionnelle,
- la réadaptation cardiaque,
- la médecine du sport,
- la réhabilitation à domicile

LES + TECH MED TM :

- Garantie de 5 ans
- Contrats de maintenance : formules à la carte
- Matériels aux normes CE : conforme à la directive 93/42 /CEE concernant les dispositifs médicaux*

20 ANS D'EXPÉRIENCE AU SERVICE DE VOTRE MÉTIER

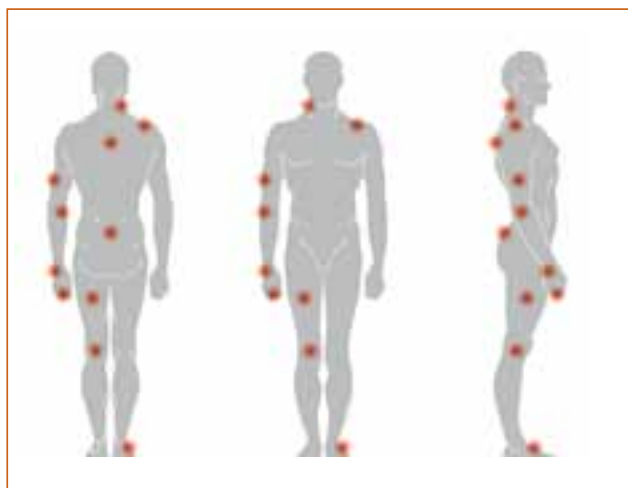
Tech med Tm

RN 6, route de St Bris • BP4 • F - 89290 Champs-sur-Yonne

Tél. + 33 (0) 386 53 83 81 • Fax + 33 (0) 386 53 80 42 • contact@techmed-tm.com

Le logiciel e-Mage

en tant que Serious Game transforme déjà les ordinateurs en outils de prévention. Son fonctionnement par superposition à tous les travaux en cours, facilite la transmission et l'acquisition de connaissances de base pour la Santé. Ce logiciel est totalement paramétrable selon l'âge et la fonction. Il intègre les éléments de bilan repérés par les ergonomes et kinésithérapeutes. Un petit personnage interpelle l'utilisateur, à fréquence de temps (paramétrable), afin d'assurer une pratique régulière d'exercices de redressement, nécessaires à la prévention. Un compteur de points évalue la participation de l'utilisateur et contribue à le motiver.



Le siège intelligent

Des capteurs placés dans l'assise objectivent le déplacement de la ligne gravitaire par rapport à la posture d'équilibre et le maintien de la position dans la durée. Un interfaceur, qui gère des espaces de surfaces limites et de temps acceptables, commande les interpellations correspondantes du logiciel. Deux modes d'action sont possibles, interactif et automatique.

L'Interactivité pédagogique

Avec la motorisation de l'assise, ce poste de travail permet au kinésithérapeute de donner guide à l'utilisateur dans sa perception du mouvement. Par exemple, l'élévation et l'inclinaison du siège vers l'avant favorisent la bascule du bassin dans ce sens et le redressement de la colonne

lombaire. Les mouvements de rotation de l'assise sont également possibles à la façon d'un travail sur ballon, mais avec des vitesses et amplitudes contrôlées et réglables. Cette motorisation contrôlée permet de faire ressentir le mouvement. Simultanément, le logiciel montre le mouvement dans sa globalité sous forme de graphique ou de vidéo.

L'Assise dynamique

L'Assistance Biomécanique Structurale numérique appliquée à l'ensemble du poste, motorise également la hauteur et l'inclinaison du plan de travail. Elle permet la mise en route systématique de programmes adaptés aux apprentissages, au confort, et à l'aide aux handicapés, pour une prévention à grande échelle. Des programmes spécifiques pourraient ainsi être mis au point en laboratoire pour les trois niveaux de prévention : primaire, secondaire et tertiaire. En effet, une des grandes difficultés, rencontrée en prévention primaire des positions et postures de travail assis, est de trouver la bonne adéquation

entre la hauteur de l'assise et la hauteur du plan de travail. Cela concerne les postes de travail scolaire de l'école primaire au Lycée mais cela concerne également les postes de travail dans le secteur tertiaire et industriel. **Il est constant de rencontrer des lycéens fatigués sur le siège en bois et d'entendre des salariés se plaindre** de leur siège de travail quand ils en ont un. Les fabricants soucieux du confort et de l'"ergonomie" de leurs produits ont effectué de grands progrès souvent mal perçus, toujours mal utilisés. Les résultats des évaluations obtenues grâce cet outil pourront être utilisables sur des modules simplifiés tel que le siège intelligent, reliant le coussin capteur au logiciel dont le prix sera accessible et adapté à la prévention. Les recherches entreprises vont aussi dans le sens des études menées sur les sièges, leur utilisation et surtout leurs consé-

quences par l'INRS et présentés en 2010 à la 31ème journée de santé au travail de Toulouse et au Congrès national du CNPK à St Brieuc. Sous le titre "Sièges de travail : enjeu social ou outil de travail". Ces études ont montrées d'une part l'importance pour réduire les contraintes posturales de la recherche de la meilleure adéquation entre les hauteurs d'assise et de plan de travail (différences statistiquement significatives quel que soit les positions de travail) que l'activité s'effectue debout, assis/debout ou assis et d'autre part que les salariés travaillant assis ont plus de douleurs, en particulier dans le bas du dos, que ceux qui travaillent debout ou assis/debout. Cette étude plaide aussi en faveur d'outils didactiques, favorisant la prise de conscience des contraintes physiques liées aux positions de travail. (voir encadré joint)

En prévention secondaire, les outils en cours de développement devrait faciliter une prévention active dans les démarches kinésithérapiques de luttés contre les récurrences des pathologies lombaires mais aussi dans les démarches de prévention de toutes les pathologies liées au travail. La grande question posée aux praticiens reste : Quelle importance donnez-vous à la réalisation du travail ou à l'activité de vos patients dans le plan de traitement mis en place ?

Cet outil moderne, pourrait bien être un incontournable kinésithérapique pour ceux qui souhaiteront poursuivre le traitement de leur patient jusqu'à la reprise de leur activité professionnelle en les conseillant, en adaptant leur situation de travail.

En prévention tertiaire, les applications pour les salariés présentant des restrictions médicales ou des inaptitudes, pour les handicapés semblent évidentes, lorsque les modèles seront opérationnels la phase d'application ne manquera de retenir l'attention de tous ceux qui souhaitent développer leur pratique sur des bases scientifiques reconnues.

Daniel Ribaud Chevrey

MKDE Membre du comité scientifique
du GILL (groupe interdisciplinaire de lutte
contre les lombalgies)



40 %* des masseurs kinésithérapeutes ont choisi La Médicale

VIE PROFESSIONNELLE

- RC Professionnelle et Protection Juridique
- Cabinet Professionnel
- Assurance Prévoyance (arrêt de travail, invalidité, perte de profession, prévoyance entre associés...)
- Assurance des emprunteurs

VIE PRIVÉE

- Complémentaire santé
- Assurance Prévoyance (capital décès, rente éducation, accidents de la vie...)
- Assurance-vie, Retraite, Épargne salariale
- Assurances Automobile, Habitation

Soyez prévoyant pour vous et votre famille.

Retrouvez-nous sur www.lamedicale.fr





DESIGN CORPOREL
Fête ses 25 ans

Depuis 25 ans,
L'assurance d'une
fabrication française

Réduca
Salon

Stand
H018



CONSULTEZ NOTRE
NOUVEAU SITE INTERNET
[WWW.DESIGN-CORPOREL.COM](http://www.design-corporel.com)

Catalogues gratuits en téléchargeant sur
www.design-corporel.com

Ou en contactant le
03.20.29.90.02

P.A. du Moulin de Coisne - Rue de la République - 59496 SALOME
Tél.: 03 20 29 90 00 - Fax : 03 20 29 89 92
e-mail : medical@design-corporel.com - www.design-corporel.com

CE
médical

CRYOTHERAPIE EASYCRYO

15 ANNÉES D'UTILISATION QUOTIDIENNE

La Cryothérapie Gazeuse est désormais l'une des Techniques essentielles de notre exercice professionnel. Et ce, par son action stimulante du système nerveux et veineux et par voie de conséquence sur le système immunitaire grâce au « STRESS au FROID ».

Elle provoque également des réactions biochimiques propres à la rhumatologie qui constitue l'Activité Principale de notre Cabinet de Quatre Confrères.

L'apparition des Cristaux de Carboglace sur la peau du sujet traité est l'objectif recherché par le thérapeute, par un balayage attentif de la zone à traiter et le geste Technique approprié.

Les Deux paramètres du traitement de la Cryothérapie Gazeuse à -78° , Hyperbare avec 50 bars de pression sont élémentaires aux succès de nos soins. Ce qui permet d'obtenir de manière régulière selon des protocoles précis des résultats excellents sur les contractures musculaires résistantes aux autres traitements, certaines

Pathologies Neurologiques (S.E.P ...), Maladies Systématiques, traumatologie sportive, traitement des lumbagos aigus et hernies discales (opérées ou non), arthroses en complément ou non de la Physiothérapie grâce à l'action Vaso Dilatatrice sur les artères moyennes.

Alain CORNIC

Masseur Kinésithérapeute
Formateur en CRYOTHERAPIE GAZEUSE

GROUPE NOVANTIS - MKS PARIS

PARC EUREKA - 200 RUE DE THOR
34000 MONTPELLIER

T. 04.99.64.21.05 - Fax 04.99.64.21.06

Mail : olivia.beldame@easycryo.fr

Site : <http://www.easycryo.fr>



easyCryo

Un souffle de bien-être....

Le Groupe MKS PARIS NOVANTIS
innove...

Le seul fabricant
de Cryothérapie
à Gaz et à Air.

Nouveauté

EasyAir
 -32°C



Cryo' Slim
 -78°C



GIGARE 2011
Stand G032



PHYSI+therapie

Hi-Tech Medical.com

La Plate-Forme d'Achat
de Référence des Kinés

STOCK PERMANENT

LIVRAISON EXPRESS 24 H - FACILITÉS DE PAIEMENT

L'offre EXCEPTIONNELLE Ultrasonothérapie INTELECT MOBILE + GUÉRIDON



+

1907€
1399€
soit -508€

-26% de remise
immédiate

La technologie avancée de l'ultrason Intellect Mobile permet de passer instantanément de 1 à 3 MHz en cours de traitement.

Appareils & Accessoires ÉLECTROTHÉRAPIE



Découvrez le nouveau
CEFARCOMPLEX Physio 5

Découvrez nos TABLES DE MASSAGE



Tables pliantes, portables
fixes et électriques

Rééducation FONCTIONNELLE



Vélo semi-allongé
DKN Ergomètre RB3

Appareils & Accessoires CRYOTHÉRAPIE



ZIMMER CRYO 6,
cuves & compresseurs...

Appareils & Accessoires THERMOTHÉRAPIE



Lampes infrarouge sur
roulettes programmables

Gels & Crèmes MASSAGE & SOIN



Crèmes et gels KinéSanté,
Phytomédecine, MédicaFarm...

Accessoires RÉÉDUC & AQUAGYM



Plateaux de Freeman,
haltères aquatiques...

Équipement du Cabinet HYGIÈNE & DÉSINFECT.



Draps d'examen, sprays,
lingettes désinfectantes...

Conseil et vente directe :

☎ 04 11 91 50 50

Les **IMBATTABLES** de la rentrée **Physiotherapie.com**

Compresse Sensaflex® ORIGINALES



-50%
de remise

Chaud / Froid
4 formats disponibles

Compresse de LIN



-20%
de remise

100% naturelles
4 formats disponibles

Accessoires de Rééduc. MEMBRES SUP.



-20%
de remise

Digi-Flex
5 résistances au choix

Accessoires de Rééduc. RÉÉDUC. GÉNÉRALE



-20%
de remise

Ballons de Rééducation
7 formats au choix

Ultrasonothérapie GEL DE CONTACT 5L



16€,90
au lieu de 31,40€

Gel non gras et anti-tâche
Améliore la conductivité !

Mesure & Diagnostic DYNAMOMÈTRE



-60%
de remise

Dynamomètre de flexion
5 positions réglables

Gaines de PRESSOTHERAPIE



à partir de
16€,00

Sachets de 50
Gaines à usage unique

Thermothérapie LAMPE INFRAROUGE



449€
349€,00

Lampe infrarouge 250W
sur pieds roulants

Ne passez pas à côté de la nouvelle gamme **Massage & Soins Physiotherapie.com**
Gels-crèmes de soins, huiles, argiles & baumes...



Testez la
nouvelle gamme
PHYSIOTHERAPIE

PHYSIObasic® à partir de **4,32**

✓ Crème neutre hypoallergénique pour massages

PHYSIORhuma® à partir de **11,66**

✓ Gel-crème articulaire décongestionnant

PHYSIOtrauma® à partir de **12,30**

✓ Gel-crème réfrigérant décongestionnant

PHYSIOtonic® à partir de **12,30**

✓ Gel-crème circulatoire cryo-drainant

Retrouvez toute notre gamme sur www.physiotherapie.com

info@physiotherapie.com

CORPS & SANTÉ

premier réseau d'ostéopathes partenaires des complémentaires santé

Certaines mutuelles incluent déjà, de manière aléatoire, des remboursements d'actes d'ostéopathie. Un regroupement de kinésithérapeutes-ostéopathes et un autre d'assurances mettent de l'ordre et de la logique dans ce principe en prenant l'optique comme modèle. Le praticien comme le patient devraient y trouver leur compte.



Euro Promosteo (un groupe d'ostéopathes) a pris des accords avec une société qui établit des partenariats sur le long terme avec les opticiens, les chirurgiens-dentistes et les audioprothésistes pour mettre en place le premier réseau d'ostéopathes en France. Cette société de services en santé majoritairement détenue par Axa, offre ses services à plus de quatre millions de bénéficiaires. Il s'agit d'assurés d'un contrat d'Assurance Santé Complémentaire souscrit auprès de ses clients : Sociétés d'Assurances, Institutions de Prévoyance, Mutuelles, Associations d'Assurés, Courtiers... Compte tenu du contexte professionnel, le choix des ostéopathes s'est porté sur les masseurs kinésithérapeutes, sous réserve qu'ils correspondent à la définition d'une charte incluant notamment le respect des principes fondamentaux de l'ostéopathie avec sa dimension holistique et non symptomatique. Un noyau dur national de 33 ostéopathes réunis sous la bannière «Corps & Santé» est en phase de constitution, l'objectif fixé pour un réseau représentatif au niveau national est de 300 professionnels.

Les professionnels sont demandeurs

Jean-Pierre Marguaritte, Président d'Euro Promosteo, à l'origine de ce réseau, assure que les adhésions sont en excellente voie et que le quota minimum sera rapidement atteint. Il précise : « L'idée du réseau « Corps & Santé » est de constituer un réseau de professionnels, qualifiés, motivés, animés par des valeurs, dont celle de faire reconnaître l'intérêt thérapeutique de l'ostéopathie, de participer à la professionnalisation de ce métier, de faire avancer la pratique des soins et des traitements par des résultats acquis aux seuls bénéfices des patients. » Un principe que partagent volontiers les kiné-ostéos qui ont rapidement compris l'intérêt et l'efficacité des contrôles des thérapeutes du réseau, via des enquêtes de satisfaction auprès des patients. Jean-Pierre Marguaritte précise que ces informations ont également des vertus d'analyse : « Nous allons mettre en place un recueil d'indicateurs de santé croisés avec les dépenses afin de mieux gérer la gestion des risques. Tout le monde sera gagnant. Le patient qui y verra plus clair et qui sera mieux remboursé. Les praticiens qui bénéficieront d'un label et qui auront une patientèle issue des assureurs complémentaires santé et les organismes payeurs qui perdront moins d'argent. »

Ils font partie du réseau

Mathias Willame (Nîmes)

→ Donner le choix au patient

« C'est important pour le meilleur remboursement des patients. Je pense notamment à ceux qui souhaitent utiliser une méthode plutôt qu'une autre. Ils doivent avoir le choix. J'y suis personnellement attaché, j'appartiens à un cabinet pluridisciplinaire qui donne le choix aux patients. Je pense que l'union fait la force et que ce réseau va permettre des discussions qui permettront de dépasser le côté financier de l'affaire pour faire évoluer le métier. »

Bertrand Gormant (Lyon)

→ Donner des références au public

Nous évoluons dans une profession qui n'a pas de référence. Ni vis à vis de la médecine et encore moins vis à vis des

patients. Il est temps de donner un cadre, d'autant que les ostéopathes fraîchement diplômés et qui ne sont pas kinés sont en train de s'organiser. Il faut expliquer qui nous sommes. Les mutuelles étaient d'ailleurs étonnées que nous ne soyons pas encore organisés. Elles m'ont même dit, il était temps, il y a longtemps que vous auriez du vous regrouper. Elles ne comprenaient pas... Mais nous sommes une profession d'indépendants et cela reste très difficile de nous rassembler. Alors, lorsque quelqu'un prend le temps de le faire, il ne faut pas tergiverser. »

Jean-Marc Morelle (Arras)

→ Donner un sentiment de sécurité

Nous allons pouvoir disposer d'un réseau sécurisé pour le patient. Il sera bien pris en charge, mieux remboursé et il viendra en confiance dans nos cabinets... Nous avons une grosse demande, mais les moyens ne suivent pas toujours et, très souvent, les patients renoncent à cause des frais non remboursés. Cela va également permettre de tenir un discours unitaire. Les ostéopathes du réseau ne feront pas de surenchère à la consommation. En dehors des urgences où nous ne voyons les patients qu'une seule fois, nous devons respecter, pour une simple lombalgie, par exemple, une moyenne de trois rendez-vous qui sont bien suffisants pour apporter des résultats. Il reste à faire des piqûres de rappel tous les trois mois et nous aurons effectué un travail efficace... Et puis, moi qui suis spécialiste des bébés, je suis heureux de pouvoir ouvrir certains soins à un plus grand nombre de familles, car certaines affections comme les scolioses ou les problèmes de mâchoires ne se résolvent que via l'ostéopathie. »

Pour tout renseignement
ou dépôt de candidature

Corinne Lebreton Conseil
T. 06 22 91 69 77
corinnelebreton@sfr.fr



Professionnels de la Santé



Pour votre **vie professionnelle**
comme pour votre **vie privée**, nos produits témoignent
de notre engagement à **vos côtés**.

**Stand
N° C 010**

- **Mutuelle**
- **Assurance**
- **Epargne**
- **Financement**

Depuis plus de 75 ans, la MACSF accompagne
près d'un professionnel de la santé sur deux.
Avec la MACSF à vos côtés, vivez l'esprit tranquille.

macsf.fr

☎ 3233* ou 01 71 14 32 33

* Prix d'un appel local depuis un poste fixe. Ce tarif est susceptible d'évoluer en fonction de l'opérateur utilisé.



Notre vocation, c'est **vous**

Mutuelle Assurance Epargne Financement



© Photo : Philippe Goethals

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS VICTIMES D'AVC

Le masseur-kinésithérapeute acteur central du processus



En décembre 2008, le Ministère de la Santé avait sollicité le Conseil National de l'Ordre des Masseurs Kinésithérapeutes (CNOMK) pour dresser un état des lieux de la prévention et la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux (AVC). Après une enquête nationale et le travail d'un groupe de kinésithérapeutes salariés et libéraux, un rapport a été fourni dont quelques propositions ont été retenues dans le plan national AVC 2010-2014.

Dans le même temps la Haute Autorité en Santé (HAS) a demandé au CNOMK de travailler sur des indicateurs de pratique clinique, partagés avec toutes les professions intervenant auprès des patients victimes d'AVC.

► Un partenariat signé entre la HAS et le CNOMK

Il porte sur un travail commun autour de l'AVC ainsi que sur l'organisation d'une journée « Evaluation des Pratiques Professionnelles » (EPP) dans l'année. Celle-ci a eu lieu le samedi 21 mai. Organisée par le Conseil de l'Ordre avec la Société Française de Rééducation et d'Education Neuro Motrice (SFRENM), association nouvellement créée par des kinésithérapeutes, elle a réuni plus de 250 personnes.

Son thème : « Kinésithérapie et AVC : d'un bout à l'autre de la filière ». Après les états des lieux de la recherche et de l'organisation de la filière de rééducation des patients,

quatre tables rondes pratiques ont permis de faire le point sur la rééducation en Unité Neuro Vasculaire (UNV), en soins de suite et de réadaptation (SSR), en ville pour les patients sortants directement d'UNV et pour les patients sortants de SSR. Les intervenants ont présenté leurs expériences et les références scientifiques convoquées.

► Recherche, filière AVC et coordination

L'état des lieux de la recherche a été présenté par des masseurs kinésithérapeutes (MK) investis dans ce domaine. Les disciplines évoquées vont des neurosciences aux sciences de l'éducation. L'état des lieux de la filière AVC, présenté par le ministère de la Santé, la HAS, l'Agence Régionale de Santé d'Ile de France et l'association de patients « France AVC » a démontré que **les masseurs-kinésithérapeutes sont les professionnels de la rééducation qui voient le plus les patients tout au long de leur parcours**. Une amélioration de l'organisation de la filière et de la qualité des soins est possible avec une meilleure reconnaissance de la place des professionnels et une formation initiale universitaire.

Deux dispositifs d'EPP étaient proposés pendant cette journée. Les participants disposaient de boîtiers électroniques pour répondre en direct aux questions qui leur étaient posées sur le thème de l'AVC. Les résultats apparaissaient immédiatement à l'écran qui dominait la scène. Chacun a ainsi pu se questionner sur ses connaissances ou ses savoirs faire.

► Rapidité et mobilité en UNV

Sur la problématique des UNV, on a noté que les priorités de la rééducation à cette phase sont : l'évaluation la plus rapide possible des déficiences et la mobilité de l'équipe. Pour les pratiques en SSR, l'accent a été mis sur la coordination pluri professionnelle autour du patient, les notions de tâches orientées, d'intensité du travail de rééducation, de préparation de la sortie, de l'apprentissage de l'auto évaluation par le patient et de l'importance des activités sportives et sociales comme la danse ou le sport.

► Prise en charge rééducative en ville

Les deux tables rondes suivantes évoquaient la prise en charge rééducative en ville différenciant les patients sortant directement du secteur aigu et ceux rentrant chez eux après un séjour en centre de rééducation. Les questions de la prescription des aides techniques, du travail avec les aidants professionnels et familiaux, de l'importance de travailler avec le patient créant lui-même son traitement avec le rééducateur, de l'auto rééducation et la possibilité de travailler en groupe en cabinet de ville ont été posées.

Enfin les notions de transfert des actes acquis en rééducation dans la vie de tous les jours, l'intérêt et les limites de la prise en charge à domicile, l'éducation thérapeutique et l'importance de la lutte contre l'isolement ont été évoqués.

Thérapie par ondes de choc BTL-6000

«*Maîtrisez vos tendinopathies rebelles en 6 séances maximum*»



Rapport qualité prix imbattable !

- Compresseur intégré sans entretien
- Tête multifocale : traitement plus précis et plus confortable
- Seulement 7kg
- Livré avec 3 têtes de traitement
- Compact et silencieux
- Le seul pistolet ergonomique sur le marché (Accessoire permettant un meilleur contrôle du traitement)



Guéridon en option



**Stand
E057**

BTL c'est également :

La physiothérapie

La pressothérapie

La thérapie par ondes courtes



« La Qualité,
le Succès ! »



BTL, 5^e constructeur mondial de matériel de physiothérapie et de cardiologie, prend désormais une place de plus en plus importante dans les cabinets de kinésithérapie en France.

Coupon réponse à renvoyer à

Kine Qua Non

Rue de Hermée, 316 • B-4040 Herstal

Tél. : +32 (0)4 239 21 99

Fax : +32 (0)4 239 21 89

E-mail : info@kinequanon.be

Nom :

Adresse :

Tél. :

Prénom :

E-mail :

Je suis intéressé par :

☐ • La thérapie par ondes de choc BTL

☐ • L'ultrason BTL 4000 Topline

☐ • L'ultrason BTL 4000 Professional

☐ • Les tables de traitement Kine Qua Non

☐ • La magnétothérapie BTL 5000

☐ • La Vibrosphère®

☐ • La pressothérapie BTL 6000

☐ • Le laser BTL 5000

☐ • La thérapie par ondes courtes BTL-6000

► **Tous les modes d'exercice représentés tant le salariat, que le libéral.**

Si chaque table ronde était essentiellement composée de masseurs-kinésithérapeutes, d'autres professionnels de la rééducation sont également intervenus : des orthophonistes, des ergothérapeutes, des orthoptistes et un médecin de médecine physique. Plusieurs films ont été diffusés pour illustrer le grand nombre de situations de rééducation tout au long de la prise en charge rééducative. Des patients représentants la fédération « France AVC », dont son président, Jean-Marie Perez et sa secrétaire générale Françoise Benon ont apporté leurs témoignages pendant la journée. Ils ont permis d'entendre les messages non complaisants des patients, les partenaires de nos actes. Les messages forts de la journée ont été l'intérêt professionnel de la prise en charge du patient atteint de pathologie neuro motrice et l'importance de notre profession dans ce cadre avec un rôle de

proximité, d'accompagnement et d'éducateur.

► **La Société Française de Rééducation et d'Education Neuro Motrice (SFRENM).**

Elle a officiellement vu le jour à l'issue de cette journée. Une discussion sur les projets de l'association et l'intérêt de pouvoir retrouver au même endroit tous les acteurs de la rééducation y compris les patients a clos la journée. En démontrant que **le masseur-kinésithérapeute est le centre de la prise en charge des patients victimes d'AVC**, qu'elle soit hospitalière ou ambulatoire et qu'elle met en lien les professionnels entre eux ainsi que les patients et les thérapeutes, l'Ordre remplit sa mission de promotion de la profession. Il valorise la place du masseur-kinésithérapeute dans cette prise en charge à tel point que la problématique des patients n'est plus : qu'est ce que peut faire le masseur-kinésithérapeute pour moi mais que puis je faire avec le

- Francis Laurent, MK libéral, Bordeaux
- Virginie Tadount Coomans, Assistante de Direction, CIROMK IdF – La Réunion
- Dominique Pelca, Président du CIROMK IdF – La Réunion
- Véronique Cordesse, MK, Cadre de santé, SSR Coubert
- Valérie Guay, MK, cadre de santé, SSR Asnières, vice présidente SFRENM
- Claire Marsal, MK, enseignante, secrétaire générale SFRENM
- Florence Lebihan, MK, cadre de santé, SSR Bazincourt, trésorière SFRENM
- Florie Largeau, MK, Hôpital Kremlin Bicêtre
- Anne-Laure Bourgeois, MK libérale Annecy
- Thierry Peron-Magnan, MK libéral Paris, secrétaire général SFRENM
- Claire Cléach, MK, Hôpital Eaubonne
- Michaela Pernon, orthophoniste, Hôpital Lariboisière
- Jean-Pierre Bleton, MK, cadre supérieur de santé, Hôpital Sainte Anne, vice président SFRENM
- Françoise Alliot, MK, cadre supérieure de santé, Hôpital Pitié Salpêtrière, vice présidente SFRENM
- Eric Delezie, MK libéral Parmain, Président SFRENM, secrétaire général CIROMK IdF – La Réunion, délégué par le CNOMK pour la neurologie
- Marc Gross, MK, cadre supérieur de santé, Hôpital Mulhouse, élu au CNOMK
- Eric Charuel, MK libéral Paris, responsable communication SFRENM
- Michel Parcelier, MK libéral Parmain, trésorier SFRENM
- Françoise Benon, secrétaire nationale Fédération France AVC
- Sophie Carli, ergothérapeute, SSR Coubert
- Didier Evenou, MK, cadre supérieur de santé, Hôpital Robert Debré, secrétaire général CNOMK



Thérapie Manuelle par **PCP Therapy**



Traitement par Pression Continue Profonde

Etudes cliniques probantes depuis 2005

AP-HP, URC Lariboisière, Centre Hospitalier
Service de Rhumatologie, MPR, Centre Anti-douleur

Tendinopathies et Lombalgies : diminution de la douleur dès la 1ère séance dans 80% des cas

Fibromyalgies : diminution de la douleur, amélioration de l'état général et de la qualité de vie

Sport : amélioration des performances de 30% en 3 mois

Pour vous praticien

Traitement standardisé : Efficace, Rapide et Reproductible

Bilan objectif permettant de mesurer l'effet du traitement pour un meilleur feedback patient-praticien et répondant aux exigences de la Sécurité Sociale

Diminution de la pénibilité du travail : confort des membres supérieurs et du rachis

Valorisation de l'acte : "je traite des pathologies que je ne traitais pas avant"

Venez constater l'efficacité de la PCP Therapy

Conférences et Débats mensuels : faculté de médecine Paris VI, IFMK, Centres Hospitaliers

Modules de formation : Tendinopathie (1 jour), Lombalgie (2 jours), Fibromyalgie (2 jours)

pcptherapy.com

Apprenez à traiter une tendinite avec la PCP Therapy sur le stand C072, lors du salon REEDUCA 2011 !



!move 2[®]



SANS VIBRATION
SANS IMPACT
NON LINÉAIRE
MOUVEMENT 3D
EXCLUSIF



100%

LES LOIS DE LA KINÉSITHÉRAPIE ET DE L'APESANTÉUR ONT CHANGE

DÉCOUVREZ EN EXCLUSIVITÉ TOUTES LES NOUVEAUTÉS IMOOVE 2

REEDUCA 2011 SALON MONDIAL DE REEDUCATION

14-15 ET 16 OCTOBRE 2011 - PARC FLORAL – PARIS

STAND E003 • INFORMATIONS : 04 75 25 00 55



WELLSYSTEM SPA

LA DERNIÈRE INNOVATION D'HYDRO-JET

À DÉCOUVRIR
STAND N°D30
14-16 OCTOBRE 2011
RÉEDUCA-PARIS

LE WELLSYSTEM MEDICAL_PLUS EST TOUJOURS :

Autonome & intelligent Il est possible de modifier la vitesse, la pression et la surface de massage pour être adapté individuellement à chaque patient : Femmes enceintes - Réactivation du Métabolisme - Troubles circulatoires - Cervicalgies
Dorsalgies - Lombalgies - Contractures musculaires et tensions musculaires - Anti cellulite / Palper-Pulser - Jambes lourdes / Elimination acide lactique - Perte de poids / Drainage lymphatique - Rhumatismes / Polyarthrose / Ostéoporose - Stress / Etat dépressif - Troubles digestifs...

Design & high-tech Joystick avec clavier tactile / Indicateur LED signalant la durée de massage écoulée (min) / Indicateur LED signalant la pression (bar) / Zones et types de massage sélectionnables / Appuie-tête... Le **Wellsystem Medical_Plus** vous permet désormais la combinaison de plus de 100 traces ou programmes différents, réalisables soit en manuel soit en automatique en les enregistrant sur vos cartes à puce vierges. Enregistrement facile et ludique et intuitif à partir de la télécommande !!

Performant & efficace Le **Wellsystem Medical_Plus** est une parfaite alchimie entre l'eau qui compose notre corps (+ de 80%), l'eau chauffée contenue dans le **Wellsystem**, et la puissance réglable du massage.
Le **Wellsystem Medical_Plus** peut être utilisé pour de nombreuses indications thérapeutiques préventives et/ou curatives, avant, après ou en remplacement de votre thérapie manuelle...

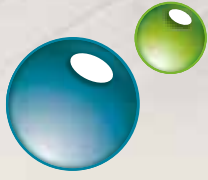
Simple & rentable Le **Wellsystem Medical_Plus** réclame un minimum de travail et d'effort pour le thérapeute, le personnel ou pour les clients ou patients. Il nécessite peu d'espace : min. 2,40 m².

Les patients restent habillés pendant l'utilisation. **Sans contrainte d'hygiène, sans démaquillage, sans décoiffage, sans consommation d'eau !**

L'OPTION QUE LE WELLSYSTEM MEDICAL PLUS ATTENDAIT !

OXYGENOTHERAPIE | AROMATHERAPIE | MUSICOTHERAPIE | LUMINOTHERAPIE | ANTI-AGING / COLLAGENE



Hydro-Jet 
System France
Accélérateur de bien-être...

POUR EN SAVOIR PLUS SUR LE WELLSYSTEM MÉDICAL :
www.hydrojetsystem-france.com
OU APPELEZ LE 0810 400 423 (COÛT D'UN APPEL LOCAL)





Retrouvez-nous
sur le stand F57

UN RETOUR DE PLUS DE 3 ANS D'EXPÉRIENCE avec le Satisform

Pour FMT magazine, nous avons recueilli les témoignages de deux clients de Satisform



Mr. Castaldo

(Ostéopathie et Kinésithérapie du sport)

Après avoir eu mon diplôme de kinésithérapie en 2000, je me suis naturellement orienté vers des spécialités comme l'ostéopathie et la kinésithérapie du sport. Fort de ces deux diplômes et de plusieurs formations, j'ai intégré différentes structures dans le sport de haut niveau comme par exemple : le Rugby club Toulonnais ou l'Équipe de France de Motocross et d'Enduro au sein de la FFM. D'autre part, formateur « Ecole du Dos » depuis près de 10 ans, auprès de différentes entreprises, Hôpitaux, maisons de retraites, associations d'aides à

domiciles... j'ai alors orienté mon activité vers une spécialisation Ecole du Dos dans nos 2 cabinets. Aidé par André Petit (Formation Ecole du Dos Mail 14) et par mes collaborateurs nous avons pu enrichir notre Ecole du Dos et continuer à suivre nos sportifs. En fait « j'ai le sentiment de ne pas avoir eu le choix. Je cherchais depuis longtemps un appareil de traction vertébrale et j'ai découvert le Satisform lors d'une présentation auprès des joueurs de Rugby. Après l'avoir essayé, je l'ai très rapidement adopté puisque depuis 2008 il est dans mon cabinet. En plus de la traction que je cherchais, j'ai découvert ce que l'oscillation pouvait apporter... une réaction neuromusculaire permettant un relâchement des structures articulaires et périarticulaires quasi instantanément ». En fait « j'intègre logiquement les séances de Satisform dans un programme de rééducation, nous pouvons ainsi proposer à nos patients un suivi régulier et ceci pour la quasi-totalité d'entre eux.

Seuls les patients avec des pathologies particulièrement aiguës ou avec des fractures vertébrales, ne bénéficient pas de ces traitements. Pour les autres, le contact avec l'appareil est très apprécié, il suffit de décrire au patient la décompression à venir pour qu'ils soient impatients. L'après séance correspond aux attentes et nous retrouvons des patients totalement relâchés avec une sensation immédiate de « liberté ».

La Société Satisform a mis en place des programmes allant de 1 à 15, avec une évolution entre chaque programme, nous pouvons donc proposer 15 séances différentes à nos patients concrétisant une progression visible par le patient et leur permettre une progression, dans le protocole mais aussi au point de vue psychologique. Pour ce qui est des programmes choisis, c'est très simple, puisque c'est un jeu d'enfant à utiliser pour le praticien, fiable, efficace et très apprécié du patient. Cet outil est pertinent dans le traitement de la pathologie mais aussi dans le domaine de la prévention, ce qui dans un avenir très proche deviendra une obligation pour tout bon praticien de Santé. Le design de l'appareil est aussi une réussite puisqu'il représente « le hi-tech », qui véhicule une image qualitative non négligeable dans un cabinet.

Mr. Szymczak

(Préparateur Physique, Kinésithérapie du sport de haut niveau)

Je suis kinésithérapeute depuis 1988 dans le sport de haut niveau. J'ai notamment été présent pendant la coupe d'Europe de basket, au sein de l'équipe de France de basket et de volley-ball ainsi qu'une équipe de Nationale 1. Suite à mon diplôme de kiné, j'ai obtenu en 2000 le diplôme européen de préparateur physique. Si j'ai investi en 2008 dans un Satisform c'est pour une raison simple, je cherchais depuis longtemps un appareil main libre capable d'étirer et de soulager le dos. J'ai très vite été satisfait par le pompage automatique très efficace sur les lombaires, et également pour la récupération des jambes après un match.

Il n'existe pas un nombre défini de séances pour traiter une pathologie car c'est très aléatoire. Pour traiter le mal de dos tel que la lombalgie, il faudra continuer des programmes de balancements suivis d'étirements et à la suite combiner les deux afin d'observer une progression dans le traitement. Le programme est recommandé avant l'ostéopathie uniquement dans le cas où ce n'est pas inflammatoire, l'appareil est intéressant pour le patient car il ressent une détente du dos immédiate après la première séance.

Le Satisform est plébiscité par les sportifs après une compétition car celui-ci soulage le dos et les jambes, utilisé le lundi après les compétitions, il joue un rôle majeur dans la récupération. Il n'est pas rare aussi d'utiliser le Satisform avec certains des patients hors sécurité sociale pour le bien-être et la détente.

C'est un outil technique que j'apprécie tout particulièrement tant pour la régularité des mouvements et des ondulations (le rythme en général) que pour les pompes et les balancements puisqu'ils sont très confortables pour les patients. J'apprécie également le fait que cet appareil soit main libre et qu'il ne soit pas encombrant, de plus le design est original.

SATISFORM® SAS

81 Mail François Mitterrand
35000 RENNES

Tel. : +33 (0)970 405 789

info@satisform.eu - www.satisform.eu



PRESSOTHÉRAPIE

ACTIVER - RÉCUPÉRER - AFFINER

PSX

Pulstar Technology

[OPTIMISATION AUTOMATIQUE DU TRAITEMENT
EN FONCTION DES MORPHOLOGIES]

*La pressothérapie nouvelle génération allie performance
et innovation en intégrant un système unique !
l'Active Wave : la technologie augmentée.*

ACTIVE *WAVE*®

- Appel à résorption
- Drainage renforcé
- Dynamisation
du système veineux
- Bien-être exceptionnel

*Lymphologie, Oedèmes
Phlébologie, Physiothérapie
Escorres, Constipation*

Starvac partenaire d'AGIR LA MONDIALE



Beauty & Medical Innovations

29 Rue Paule Raymondis • 31200 Toulouse • +33 (0) 534 250 770 • www.starvac-group.com

Stéphane Michel

un engagement total pour une valorisation des compétences

son cursus

Expérience Professionnelle Pratique

1989 1990 : Service militaire : Hôpital Thermal des armées Vichy et Hôpital Interarmées Laveran Marseille (Service Réanimation)
1990 : Cabinet libéral masseur kinésithérapeute Assistantat pendant 1 an 1992 à 2002 : Association SCM à Sarrians
2002 : création d'un cabinet libéral à Montoux spécialisé en Rééducation posturale globale et microkinésithérapie

Expérience professionnelle administrative : syndicale, ordinale et associative

Syndicale : Syndicat National des Masseurs Kinésithérapeutes Rééducateurs (SNMKR)
Président du SNMKR84 depuis 2006
Membre du Conseil National d'Administration depuis 2000
Membre du Bureau National depuis 2002
Secrétaire général adjoint 2002 à 2005
Trésorier National 2005 à 2009
Porte parole du SNMKR
Représentant titulaire en CSPN 2006 à 2009
Représentant du SNMKR au FIFPL 2003 à 2009
Président de la CSPN FCC 2007 à 2009
Président du SNMKR depuis février 2011
Représentant du SNMKR en CSPR
Vice Président du CNPS depuis 2011

Ordinale

Conseil de l'Ordre Départemental :

Trésorier Adjoint du CDOMK 84 depuis 2006 (date de la création de l'Ordre)
Secrétaire Général Adjoint depuis 2008
Responsable juridique
Secrétaire général depuis 2010

Régional :

Trésorier du Conseil Inter Régional de l'Ordre PACA et Corse depuis 2007
Membre de la CDPI, Titulaire des SASCROMK

Associative :

Trésorier Adjoint de MK Formation
Directeur de publication APEK : Kiné Point Presse depuis 2005 Trésorier de l'APEK
Président de l'AMKCE (Association de MK de Carpentras et des environs)
Membre de la CNKE (compagnie nationale des kinésithérapeutes experts)



Stéphane Michel

Président du SNMKR, Stéphane Michel est également membre du conseil de l'ordre de kinésithérapeutes. Des engagements de fond pour ce passionné qui lutte et milite depuis toujours pour faire progresser son métier et le statut de ses confrères.

« C'est bien beau de critiquer ou de s'énervier, mais si on ne fait rien, c'est stérile. Moi j'ai décidé d'aller voir ce qu'il passe derrière pour faire bouger les choses. » Avec Stéphane Michel, le ton est rapidement donné. Pas question de subir. Il faut agir. Un engagement que ce kiné de 44 ans a pris très vite : « J'ai été diplômé en 1989 et je me suis syndiqué deux ans après. Comme je ne me retrouvais pas dans le premier syndicat, davantage fait pour les grosses structures, je suis rapidement allé frapper à la porte du SNMKR (1992), même si je reconnais que les deux syndicats ont leur rôle à jouer. Je ne les oppose surtout pas ! »

Une implication immédiate

Stéphane Michel est aujourd'hui Président (depuis février 2011) et son implication dans sa profession n'a cessé de progresser : « Au départ, j'étais sportif, escrimeur, je rencontrais beaucoup de kinés et quand il a fallu choisir entre sport et profession, je me suis tourné vers ce métier qui m'avait plu. Je me suis rapidement rendu compte que cette profession était très vaste, j'y ai adhéré tout de suite. » Une fois son bac en

poche (1985) Stéphane Michel s'inscrit en fac de médecine et il y reste... une journée et demie : « J'ai préféré intégrer une prépa à l'école de kiné de Marseille. Puis je me suis inscrit à 4 ou 5 concours et comme j'étais dans les 5 premiers à chaque fois, j'ai eu le choix de mon école. Finalement je suis resté à Marseille et trois ans plus tard j'étais diplômé. Jusqu'en 2003, date de son hospitalisation (un an pour soigner un cancer) Stéphane Michel mène de front ses activités professionnelles et syndicales. Une année terrible où il perd partiellement l'usage d'une épaule : « J'avais le nerf spinal cramé ». Une année qui le confronte aussi aux expertises médicales. Et, fidèle à sa théorie, il préfère, une fois de plus passer de l'autre côté : « Je voyais bien que l'on me tenait à l'écart. J'ai donc décidé de me former à l'expertise judiciaire en kinésithérapie... » Puis en 2004, il a fallu que je change ma façon de travailler. Je suis donc entièrement consacré à mon métier mais de manière juridico-administrative. » Depuis, son engagement pour la profession est à temps plein. Très plein même : « C'est 365 jours par an. Evidemment au détriment de ma vie de famille, mais heureusement, mon épouse, également kiné est aussi impliquée dans la vie administrative, en tant que présidente du conseil départemental du Vaucluse. Et j'ai deux ados, que je ne vois pas assez grandir à mon goût, qui comprennent très bien notre engagement. » Une implication « coûteuse », mais toujours méconnue de la profession.

DÉPRESSOTHÉRAPIE

LE PALPER ROULER RÉINVENTÉ

- *Une nouvelle efficacité des traitements thérapeutiques*
- *Application de techniques inédites*

INNOVATION
STARVAC

2

nouveaux
brevets



(APPLICATION
MAINLIBRE)

EVOsphere

- Libération des adhérences
- Défibrosage en profondeur
- Détente musculaire



EVO3D

- Assouplissement des tissus
- Stimulation des fibroblastes
- Drainage renforcé

UNE NOTORIÉTÉ EN MARCHÉ

- Un site internet dédié : www.dxtwin.com
- Des parutions presse
- Des études cliniques



dxtwin

[TRAITEMENT CORPS & VISAGE]



Beauty & Medical Innovations

29 Rue Paule Raymondis • 31200 Toulouse • +33 (0) 534 250 770 • www.starvac-group.com



Objectif Master 2

Stéphane Michel se retrouve ainsi sur tous les fronts, mais le combat qui l'anime principalement reste le niveau de reconnaissance du diplôme des kinésithérapeutes : « Nous faisons entre 3 et 4 ans d'études pour un diplôme reconnu bac + 2. Il faut valoriser les compétences des confrères. Nous exerçons un métier riche et pluriel et nous devons le faire savoir, le valoriser. Cela passe par une réévaluation de notre statut qui date de 1989 et cela tant au niveau de l'entrée que celui de la sortie. Les études menées par l'Ordre confirment que nos compétences sont sous-évaluées. A nous de mettre le coup de rein nécessaire pour obtenir ce qui est logique, à savoir que la kinésithérapie soit reconnue comme

Faisons-nous reconnaître le reste suivra

Pour Stéphane Michel, cette lutte est la plus importante, la première à mener, celle qui ouvrira naturellement les autres droits, notamment les réévaluations financières : « L'un ne va pas sans l'autre, mais plutôt que de se voir attribuer ponctuellement quelques centimes d'euros d'augmentation, pour nous « calmer », nous devons nous battre pour un juste niveau du diplôme, les revalorisations viendront ensuite tout naturellement. » La lutte est longue mais Stéphane Michel y croit : « Je sens que nous n'avons jamais été aussi près d'obtenir cette reconnaissance. Je tire d'ailleurs un grand coup de chapeau au Conseil de l'Ordre, qui depuis sa création en 2006 a permis de faire prendre conscience de cette injustice, auprès des instances, comme auprès des kinés eux-mêmes, qu'ils soient ou non syndiqués. » Les interlocuteurs réguliers de Stéphane Michel entendraient d'ailleurs mieux le discours depuis les études menées par le Conseil de l'Ordre des Kinésithérapeutes. D'ailleurs, quand Stéphane Michel se rend au Ministère ou à la CNAM, ce n'est pas pour demander que des sous, mais bien pour démontrer : « Notre vraie valeur. A nous de prouver que nous valons mieux que quelques centimes d'euros de temps en temps. » Le fait que Xavier Bertrand autorise en 2006 la constitution d'un Conseil de l'Ordre a notamment été une étape capitale vers la reconnaissance des kinés et vers leur émancipation.

Ma semaine type

Je passe 2 jours par semaine à Paris pour le syndicat. Je consacre une journée à Marseille au conseil régional de l'ordre et une autre journée au conseil départemental de l'ordre. Au total je passe 7 jours sur 7 à œuvrer pour la profession. J'ai l'avantage de dormir très peu et de rester connecté au net très longtemps. Ma journée débute à 6 heures du matin et je me couche entre 1 et 2 heures du matin. Pour moi, l'engagement est soit total, soit insuffisant. Je compare volontiers mes responsabilités à celles d'un homme politique. Mais je ne pourrais pas faire tout cela tout seul. Heureusement que je suis entouré par ma famille et tous les gens des conseils d'administration, issus de toutes les régions de France, sans qui rien ne serait possible.

10 à 15% de syndiqués

Selon Stéphane Michel, l'engagement syndical de la profession se limite à 10, voire 15 % de la profession, alors qu'il est de l'ordre de 80% chez les dentistes ou chez les orthophonistes : « J'invite donc tous les râleurs, tous ceux qui trouvent que cela ne va pas à rejoindre le syndicat de leur choix. » Pour Stéphane Michel, cet engagement au SNMKR remonte au début des années 90 : J'ai tout de suite aimé la facilité d'accès des élus nationaux. Chez nous, le président ne se prend pas plus la tête que ça. Il reste un confrère qui rencontre un autre confrère. C'est une version horizontale, plutôt que verticale qui me correspond très bien. » La progression de Stéphane Michel dans les instances du SNMKR s'est donc faite naturellement. D'abord au sein du bureau départemental : « Puis on se prend au jeu de la négociation avec les différentes instances. On défend, on discute on négocie pour ses confrères... C'est prenant, surtout pour moi qui ne supporte pas l'injustice. »

une discipline universitaire à part entière. » Stéphane Michel est d'autant plus accroché à cette idée qu'elle avait été proposée en... 1968 : « A l'époque, les kinés n'en n'ont pas voulu, contrairement aux dentistes qui sont devenus indépendants et qui peuvent être chirurgien ou docteur alors que les kinésithérapeutes sont restés des agents prescrits sous la houlette des médecins, ce qui n'est pas juste.

Nous devrions être reconnus comme Master 2 ou ingénieur en rééducation. »

L'avantage de la double casquette

C'est le « sens politique » de Stéphane Michel qui l'a poussé à rejoindre l'Ordre pour mener une action conjointe syndicale et ordinale : « En 5 ans nous avons avancé très vite, il ne nous reste plus que la dernière marche à franchir. Toutes nos instances doivent se mobiliser pour cette ultime étape, c'est notamment pour cela que je porte la double casquette Ordre/syndicat.

Je sais que certains voient cela d'un mauvais œil, mais je confirme que c'est bien un plus de connaître et de participer à toutes les réunions. On peut utiliser l'un pour défendre l'autre et inversement. Peut-être qu'à terme, il faudra faire un choix, mais pour l'instant et tant que le but ne sera pas atteint, je conserverai ces deux casquettes. » Quand on vous dit qu'il ne lâche rien !



**Nous aussi on a changé...
mais pas trop !**



**KS nouvelle formule,
repensé pour vous**

Nouvelle maquette
Nouvelles rubriques

KS
KINÉSITHÉRAPIE
SCIENTIFIQUE

David VALANCOGNE et **K-LASER** retour d'expérience



L'évolution technologique des lasers ces 10 dernières années, a ouvert un nouveau champ d'application médicale : la thérapie laser. Le K laser développé par la société ELTECH a la particularité de pouvoir émettre simultanément deux longueurs d'onde différentes. Celles-ci sont complémentaires et leur choix est capital. La longueur d'onde de 800 nm favorise davantage la bio-stimulation, c'est-à-dire la réparation et la croissance de l'ensemble des tissus biologiques. La longueur d'onde de 970 nm est plutôt analgésique et anti inflammatoire. De plus ces longueurs d'onde ont une forte pénétration dans les tissus. Les applications médicales sont donc larges et touchent aussi bien la cicatrisation des plaies, que la réparation des autres tissus biologiques, comme les tendons, les muscles, les fibres nerveuses, et probablement l'os.

L'appareil est préprogrammé pour les différentes localisations du corps et il est possible d'ajouter, de modifier et de mémoriser des programmes, comme je l'ai fait pour le cas spécifique de la cicatrisation des plaies. Ainsi, on peut adapter la thérapie en fonction de chaque patient et de chaque cas. Plusieurs séances peuvent être nécessaires. En aiguë, une à cinq séances sont nécessaires, alors qu'en chronique il faut plutôt compter entre 5 et 10 séances.

Sur les plaies aiguës, les résultats sont spectaculaires. J'obtiens une accélération indiscutable de la cicatrisation et un meilleur aspect cicatriciel. Sur les plaies chroniques, j'observe aussi une accélération de la cicatrisation, sachant que sur cette pathologie,

l'évolution est très lente, en particulier sur des plaies dont l'ancienneté est supérieure à six mois. J'ai observé qu'outre l'accélération de la cicatrisation, le laser permettait aussi de favoriser l'élimination des tissus fibrineux ou nécrosés, de diminuer l'inflammation des plaies et, probablement, la charge bactérienne à certaines fréquences. Cet effet est durable avec des séances répétées. Les infirmières m'ont fait remarquer que la déter-sion mécanique leur était facilitée après le laser.

Dans les pathologies ostéo-articulaires, j'ai obtenu aussi d'excellents résultats. J'ai pu soigner une femme pour ses deux canaux carpiens en une séance. Deux patients ont pu aussi reprendre leur travail après un arrêt prolongé pour lombalgie chronique. Ils avaient tout essayé et n'avaient plus aucun espoir. L'un des deux a complètement cessé la prise de morphinique et l'autre a pu diminuer les doses, tout en continuant de travailler. Ce résultat a pu être obtenu en six à sept séances à raison d'une tous les cinq jours au début, puis une par semaine pour terminer. La thérapie laser est encore plus spectaculaire lorsque les trigger-points sont bien identifiés. On obtient un soulagement rapide au bout d'une à deux séances.

Le résultat est aussi impressionnant sur les hématomes. J'ai pu traiter une femme d'une cinquantaine d'années qui présentait un claquage récidivant au mollet avec constitution d'un hématome important. Après deux séances, le radiologue a fait un contrôle

échographique à J5 et a été surpris d'observer la disparition complète de l'hématome et une cicatrisation en bonne voie.

Je pense que ce laser est un outil indispensable, qui doit rentrer dans l'arsenal thérapeutique courant dans les années à venir. Il permettrait à de nombreux patients de se passer de médicaments ou de pouvoir bénéficier d'un nouveau traitement en médecine courante et accessible à tous.



Le laser a contribué à élargir ma vision thérapeutique de la médecine. Je ne m'attendais pas à pouvoir traiter autant de pathologies et obtenir de si bons résultats grâce aux propriétés de la lumière ! Je n'ai pas fini d'explorer tout le potentiel de cet appareil. Je compte bien développer son utilisation. Je n'étais pas très intéressé par la pathologie ostéo-articulaire.

Maintenant, je suis beaucoup plus motivé pour me perfectionner dans ce domaine. Quasiment tous mes patients porteurs de plaie bénéficient de la thérapie laser avec enthousiasme. Les retours des patients sont très positifs. Ma pratique a complètement changé. Le laser est pour moi une aide quotidienne.

Dr David VALANCOGNE
Vulnologue et médecin généraliste (Poitiers)

K-LASER



**1 OREILLER
MEDICAL
pour table de soins
OFFERT
d'une valeur de 80 €**
pour toute commande
d'un oreiller TEMPUR

Chaque oreiller TEMPUR existe en plusieurs tailles pour apporter un soutien adapté quelle que soit la morphologie.

**Oreiller
MILLENNIUM**



**Oreiller
ORIGINAL**



**Oreiller
COMFORTPILLOW**



Oreiller CLASSIC



AVEC TEMPUR®, **CHOISISSEZ LE MEILLEUR POUR VOS PATIENTS !**

En étant **Partenaire PRO-Santé**, apportez à vos patients une solution complémentaire contre les douleurs cervicales, dorsales ou articulaires.

- Vos patients bénéficient de la haute technicité et de la qualité Originale à un tarif préférentiel.
- Vous augmentez significativement vos revenus.

Alors vous aussi, préconisez TEMPUR !

Pour devenir notre partenaire et recevoir gratuitement un kit de démonstration et votre charte de partenariat, Contactez l'équipe pro-santé :

Tél. : 01 48 14 94 19

E-mail : pro-sante@tempur.fr

EMS⁺

ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

"I FEEL
GOOD"

> PLUS DE **10 ANS**
DE SUCCÈS CLINIQUES
ET SPORTIFS SUR LE
MARCHÉ DE LA
THÉRAPIE PAR ONDES
DE CHOC RADIALES

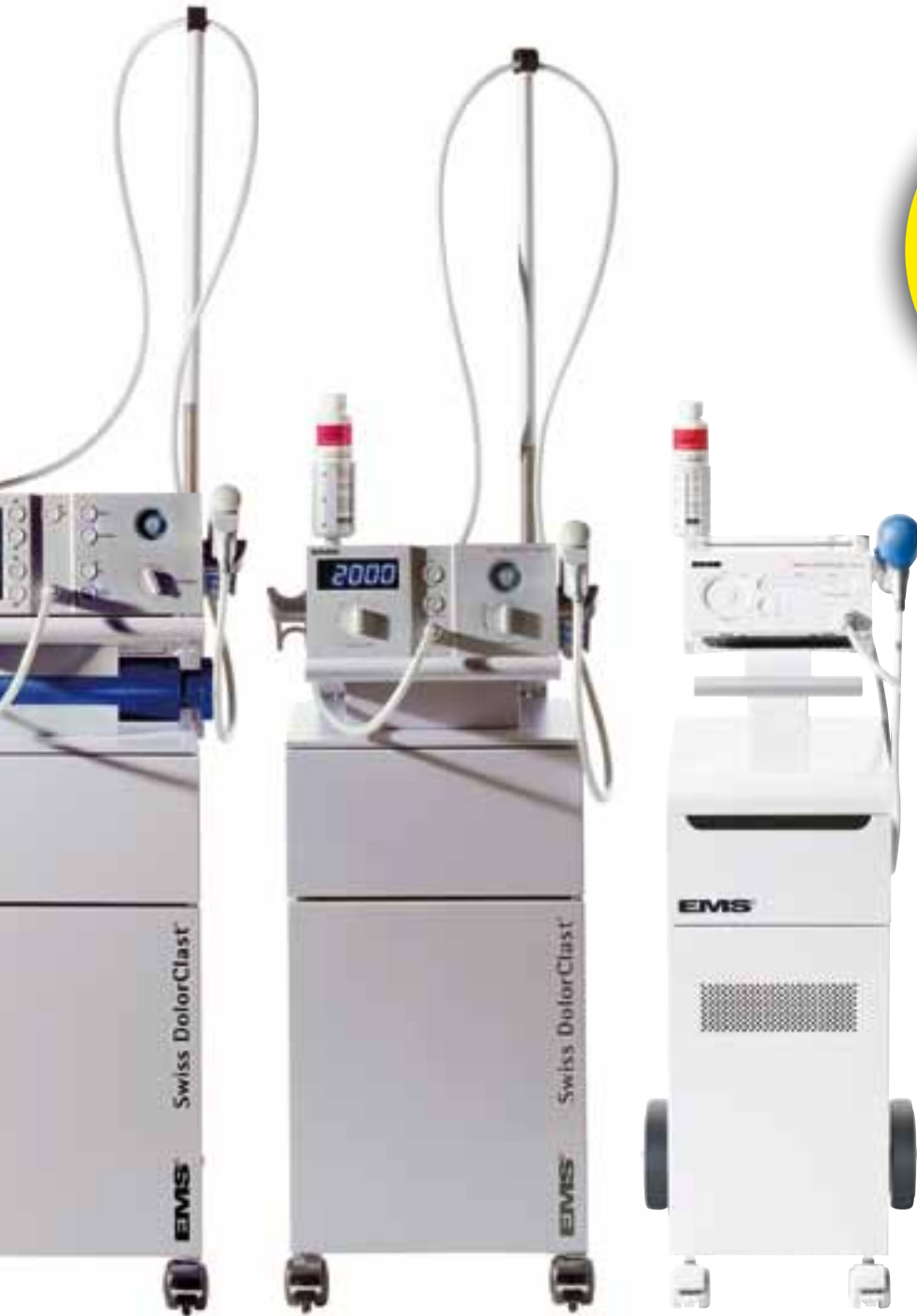
> UNE **LARGE** GAMME
POUR LE TRAITEMENT
DES DOULEURS
MUSCULO - TENDINEUSES



> LA MÉTHODE ORIGINALE SWISS DOLORCLAST®

UNE RÉFÉRENCE MONDIALE DANS LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC RADIALES

OFFRES
SPÉCIALES
SALON
MONDIAL



➤ PAR LE CRÉATEUR
DE LA THÉRAPIE PAR ONDES
DE CHOC RADIALES

➤ PLUS DE 8 ÉTUDES
RANDOMISÉES EN DOUBLE
AVEUGLE (disponibles sur demande)

➤ EXIGEZ LA QUALITÉ,
CHOISISSEZ LE MEILLEUR



**SALON MONDIAL
RÉÉDUCATION**
DU 14 AU 16 OCTOBRE 2011
PARC FLORAL - PARIS VINCENNES
STAND N° D38

EMS France
23 avenue Louis Breguet
Immeuble «Santos Dumont», Bât-D
78 140 Vélizy-Villacoublay - France

Tel. 01 34 58 03 80
Fax 01 34 58 03 90
E-Mail : info@ems-france.fr

www.ems-medical.com
www.atrad.ch

EMS 
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

LA TECARTHÉRAPIE

accélérer la cicatrisation, défibroser les tissus profonds

Fig. 1 : Mode Résistif avec utilisation de la main pour le transfert d'énergie.

« Sur une algodystrophie, j'ai tout essayé... tu crois que la Tecarthérapie peut m'aider ? »

« Super, sur la fracture du calca à J3 avec le protocole que tu m'as préconisé, le patient a eu un coup de pompe après la séance mais le résultat est spectaculaire ... », « après 200 séances de kiné (ondes de choc, physio...) sur une fibrose du talus après IC, la fibrose s'est résorbée en 7 séances, le patient a repris le foot. »... Voici quelques extraits d'échanges sur Facebook¹ ou dans le forum de la plateforme e-learning². Malgré un arsenal thérapeutique étendu, le kinésithérapeute se trouve confronté à des pathologies résistantes. Le système Tecar (Transfert d'Energie Capacitive et Résistive ou CRET® System) agit en profondeur et ouvre de nouvelles possibilités.

Une Radiofréquence thérapeutique non-invasive

Les courants de radiofréquence ont d'abord été utilisés pour les bistouris électriques puis pour détruire des tumeurs. Des observations lors de ces utilisations ont montré une réduction de l'inflammation et de l'œdème péri tumoral (Ley et al, 1992) mettant en lumière des applications respectant les limites physiologiques ($T^{\circ} < 45^{\circ}C$).

Dès lors les applications s'adressent aux pathologies musculo-squelettiques. Le système Tecar, dispositif médical breveté (société Indiba) permet de cibler les tendons, muscles, os, vaisseaux avec les modes Capacitif et Résistif. La Tecarthérapie se développe dans le sport de haut niveau en Italie, Espagne, Japon puis en France, en Allemagne et dans le monde. En tennis, Rafael Nadal l'utilise systématiquement, la Juventus, la Roma, l'Inter de Milan, le Barça, La FFG (Golf), l'INSEP, l'athlétisme, des

équipes du TOP 14 de Rugby sont équipées. Elle est aussi très utilisée sur l'arthrose et les lombalgies et les mutuelles la remboursent en Italie.

Une Thérapie manuelle au cœur de la cellule

La Tecarthérapie est une Thérapie Manuelle dont la puissance d'action en profondeur est démultipliée (fig. 1). La fréquence de 448 kHz modifie la perméabilité membranaire de la cellule par les mouvements ioniques intra et extra cellulaires augmentant son métabolisme lors d'applications non-thermiques (fig. 2). Cette biostimulation favorise la cicatrisation et possède des propriétés antalgiques. Dans des modalités thermiques on observe une augmentation de la microcirculation et une vasodilatation. L'hyperthermie, combinée aux effets non-thermiques permet une action fibrolytique. L'effet est ressenti d'emblée par le patient et le thérapeute sent le tissu changer de texture sous ses doigts pendant la séance.

Fig. 3 : Augmentation de la microcirculation intra-osseuse après une séance de Tecarthérapie (condyle latéral du genou à l'IRM sous gadolinium)

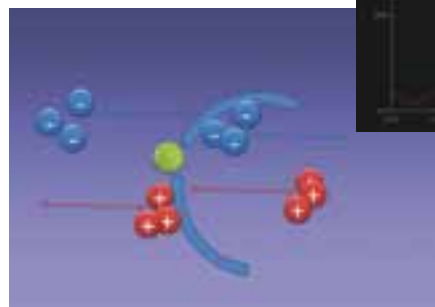


Fig. 2 : La mobilisation des ions intra et extra cellulaires à 448kHz augmente la perméabilité membranaire et stimule la cellule.

Des données scientifiques et les indications

Plus de 82 études et publications² posent les principales indications en traumatologie et en rhumatologie (Dr C. González de Vega & all, JFK 2011, Marseille). Les protocoles d'utilisation guident le traitement des atteintes aiguës ou chroniques par pathologies (tendinopathies, entorses, lombalgies, arthroses, lésions musculaires...). Les résultats scientifiques montrent une diminution de la douleur dès la première séance, la libération des amplitudes articulaires et une augmentation de la vitesse de récupération des activités fonctionnelles. Les dernières investigations faites à l'IRM montrent une action intra osseuse³ (fig. 3) éclairant les résultats cliniques obtenus sur les œdèmes intra-osseux et sur les enthésopathies. L'utilisation est possible sur les prothèses ou ostéosynthèses. Les contre-indications sont peu nombreuses, pace-maker, grossesse, phlébites...

Conclusion

Avec 100% d'utilisateurs satisfaits, la Tecarthérapie s'intègre au sein de la séance. Elle fait gagner un temps important par sa rapidité d'action et son efficacité.

Marc Massiot
CSMK, Ostéopathe

¹ Pages facebook « Human Tecar » et « Tecarthérapie Formation »

² voir www.humantecar.fr et sur l'espace Tecarthérapie <http://e-learning.enaxante.fr>

³ Dr L. Bellaiche, M. Massiot, M. Michnowski, E. Rousseau - Microcirculation effect on bone and other tissues with CRET system Tecar : a pilot test - 2011, à paraître.

Une nouvelle énergie : la Radiofréquence thérapeutique

Une synergie thérapeutique



Biostimulation cellulaire,
Microcirculation, Hyperactivation,
Stimulation tissulaire sélective



Une nouvelle thérapie manuelle
pour accélérer la guérison

Une révolution dans vos fondamentaux

Antalgie - Cicatrisation profonde - Fibrolyse

Des résultats rapides au cours de la séance
Rupture du cercle vicieux douleur/
inflammation/ raideur

Libération des amplitudes de mouvements

Diminution de la fibrose

Réduction du temps de récupération

Accélération de la reprise d'activité

Traumatologie - Rhumatologie - Sport

Une fondation HUMAN TECAR

8 000 thérapeutes dans le monde

80 études scientifiques depuis 10 ans

Un partage de la connaissance sur
les protocoles thérapeutiques



Human TECAR®
distribué par MEDIMOUV
Tél : +33 (0) 4 93 20 60 28
Fax : +33 (0) 4 83 33 18 23
mail : contact@medimouv.com

www.humantecar.fr



RAFAEL NADAL
N°1 mondial ATP tennis
Quintuple champion de
Roland-Garros

“NOUS NE SOMMES PAS DANS L'ÉLITE SPORTIVE PAR HASARD”

**FÉDÉRATION ESPAGNOLE
DE FOOTBALL**
Champion du monde 2010
INTER MILAN
Champion UEFA 2010
Champion Italie 2010

ATLANTICO DE MADRID
Champion Europa League 2010
FC BARCELONE
Champion Espagne 2010
CHELSEA FOOTBALL CLUB
Champion Angleterre 2010



Plus de 20
vidéos à
consulter sur
YOUTUBE





Le mensuel pratique et technique du kinésithérapeute

Kinésithérapie scientifique accompagne le professionnel depuis 40 ans. Soucieux de l'évolution professionnelle, cette publication s'efforce de promouvoir et diffuser des thèmes utiles à tous les praticiens, qu'ils soient de terrains, de ville, en institution ou enseignants. Les étudiants ont désormais largement recours aux archives numériques dans le cadre de leurs recherches thématiques. Dirigé et animé par des professionnels, ce mensuel a pour vocation de servir de référence à tous les kinésithérapeutes.

Un peu d'histoire

En 1963, des articles scientifiques de kinésithérapie étaient édités dans la revue « Kinésithérapie ». En fait, Kinésithérapie Scientifique voit le jour en 1971. Près de 30 000 pages ont été publiées dans Kinésithérapie Scientifique depuis sa création. Au sein de la Société d'Édition et de Publication de la Kinésithérapie (SPEK) la Rédaction de Kinésithérapie Scientifique, sous la direction de Aude Quesnot favorise la ligne éditoriale qui se partage entre sciences et pratiques, entre la kinésithérapie dite « de terrain » et les nouvelles technologies professionnelles.

Le contenu : des rendez-vous incontournables

La structure actuelle de chaque numéro permet au lecteur de retrouver des articles de spécialités diverses, des dossiers thématiques pour d'approfondir une question, des numéros centrés sur des pathologies fréquemment rencontrées (Le patient parkinsonien – n°524) ou des fonctions essentielles en rééducation (La marche – n°s 485 et 486). En fait, chaque mois le lecteur de Kinésithérapie Scientifique a rendez-vous. Il retrouvera des rubriques « focus » conçues pour suivre l'évolution des différentes facettes du métier : les actualités ostéo-articulaire, neurologique, pneumologique, électrophysiologique. L'imagerie médicale, largement utilisée par les praticiens, est expliquée dans chaque numéro sous forme de cas cliniques. Les rubriques « nouvelles technologies » et « exercices pratiques » ont été créées au début de 2011. De nouvelles rubriques accompagnent cette rentrée, celles traitant de la thérapie manuelle, de la recherche clinique, de la gériatrie ou encore du cardio-vasculaire. Ce développement affirme une ligne éditoriale proche du lecteur, dont le temps de lecture est compté.

Pour Kinésithérapie Scientifique, le nom définit l'objet. On y trouve désormais une majorité d'articles, accompagnés d'études basées sur les preuves. Un numéro hors série de « Sciences et Kinésithérapie » a montré que de nombreux kinésithérapeutes participaient à la recherche scientifique.

Les auteurs et le Comité de lecture : des pairs pour l'excellence professionnelle

La Rédaction, soucieuse de la promotion de la profession, fait appel à des auteurs qui sont pour leur majorité, kinésithérapeutes. Le Comité de lecture est composé de kinésithérapeutes reconnus. Leur participation, indispensable, est essentielle pour que la publication soit à l'image de l'évolution du monde kinésithérapique. C'est aussi une vocation d'accompagner le lecteur au quotidien. Les membres du Comité de lecture effectuent un travail critique mais constructif sur les textes proposés par les auteurs. La participation assidue de toute cette équipe, permet à Kinésithérapie Scientifique d'accompagner l'évolution professionnelle.

Kinésithérapie Scientifique et le Grand Prix Éditorial de la presse médicale et des professions de santé

Kinésithérapie Scientifique participe au rendez-vous annuel du Grand Prix éditorial la presse médicale. Devenu, au fil des années, un moment privilégié pour faire valoir la richesse de ses publications. La Rédaction sélectionne ainsi ses meilleurs articles. Kinésithérapie Scientifique a reçu plusieurs années consécutives le prix annuel pour le meilleur article de formation paru dans les revues destinées aux kinésithérapeutes.

Découvrez la nouvelle maquette de Kinésithérapie Scientifique

Avec le numéro de septembre, Kinésithérapie scientifique inaugure sa nouvelle formule. Épurée, moderne, la priorité est donnée à une organisation claire et une meilleure lisibilité. La mise à jour et l'approfondissement de ses connaissances devient un moment privilégié. Avec cette nouvelle formule, la Rédaction souhaite faire valoir la richesse de ses articles, en remerciement aux auteurs et aux chefs de rubriques.

Kinésithérapie Scientifique avec ses 40 années d'expérience de publication en kinésithérapie, est plus que résolue à poursuivre la promotion de la profession.

Christophe Dauzac : Rédacteur en Chef
Aude Quesnot : Directrice de la Rédaction

C'est décidé, on se lève et direction le Mondial Rééducation !

www.salonreeducu.com



© photo P. Goethals



14.15.16 octobre 2011

Parc Floral de Paris vendredi et samedi : 9h30-20h
dimanche : 10h-18h

47^e Mondial Rééducation

Organisé par



rejoignez-nous



Kinésithérapie
la revue



Conférences



Avec



Soins post-op

Troubles circulatoires

Kiné du sport

Relaxation

Rhumatologie

Traumatologie

Cicatrices

Cellulite

Bien-être

Remodelage corporel

**ENVIE D'ALLER
A L'ESSENTIEL ?**



**NOUVEAUTÉ
SALON RÉÉDUCA !
STAND C 029**

Optimisez la qualité de vos soins
et la fréquentation de votre cabinet !

Rentabilité, efficacité, crédibilité, reconnaissance :
eureduc, simplement **indispensable.**

PRESSO TP07



VACUO TV20



MÉDICAL - ESTHÉTIQUE - SPORT

Accompagnement personnalisé au **01 34 61 01 61**



www.eureduc.eu

6 minutes...

un café,
un bol d'air,
deux ou trois **actus**

LA BONNE
INFO
AU BON
MOMENT

S'informer doit rester un plaisir.

Aujourd'hui, l'information est un peu partout ; encore faut-il avoir le temps de la trouver et de la vérifier. Seul hebdo de la profession, Kiné actualité vous garantit une info complète, fiable, utile, décryptée et commentée par des professionnels de santé, pour vous accompagner dans vos pratiques et dans vos réflexions.

Le meilleur de l'actualité, sans perdre une minute.

Kinéactualité

Abonnez-vous sur www.kineactu.com



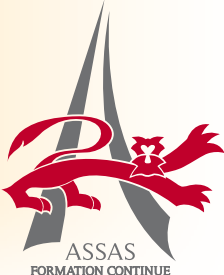
INSTITUT DE GASQUET
www.degasquet.com



Retrouvez nos formations
www.degasquet.com



ASSAS
FORMATION CONTINUE
DES MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES



Venez nous retrouver sur notre stand A048

www.ecoledassas.com - Tél. 01 48 56 28 54
AFC - 1 rue Jules Simon - 75015 Paris

SPÉCIAL KINÉ
1 journée de FORMATION dédiée aux kinés
(prise en charge FIF PL)

↳ **MASSAGE BÉBÉ**
7 octobre, 4 novembre ou 2 décembre 2011

↳ **PORTAGE BÉBÉ**
18 novembre 2011



Apprenez le massage, le portage bébé
pour animer des ateliers dans votre cabinet.



Formations
professionnelles agréées
Dates et programmes sur
www.massage-bebe.fr

Association
Edelweiss
Tél. : 06 89 98 29 40
asso.edelweiss@free.fr



**YOGA
&
MASSAGES
BIEN-ÊTRE
AYURVÉDIQUES**

Formations
essentiellement
pratiques
sur 3 jours

**Kinésithérapeutes
exclusivement**

Prise en charge FIF-PL

**Massage et Mouvement
Formation**

Yves-Marie Doré
contact@massage-et-mouvement.com

**02 51 48 90 98
06 77 79 05 53**



Devenez Instructeur Pilates !



synergie
corps-esprit

Utilisation médicale, rééducation, coaching sportif, professeur de pilates... une formation complète pour répondre à tous vos projets professionnels.

Cette formation se déroule en 3 niveaux permettant de vous faire acquérir progressivement la technicité de cette méthode.

Niveau 1 : Fondamental, Femme enceinte & Sénior, Pilates Thérapie, Barrel 1

Niveau 2 : Intermédiaire, Petit matériel, Reformer 1, Stability Chair 1

Niveau 3 : Advanced, Cadillac, One to one, Reformer 2, Stability Chair Cadillac Barrel 2



Votre formatrice en Thérapie :
Chrystel LORENZ, Kinésithérapeute
spécialisée en périnatalité,
formatrice certifiée.

RENSEIGNEMENTS
et
DEVIS GRATUIT
02 47 52 66 01
www.leaderfit.com



Informations et devis gratuits
02 47 52 76 58 contact@leaderfit.com www.leaderfit.com

FPS vous propose les formations sur la célèbre machine:



Le nouvel outil indispensable pour un travail de rééducation globale.

FORMATIONS SUR PARIS : **239€ TTC par jour**

GRAVITY
Tower Power
4490€ HT



Un succès mondial :
16 000 cabinets de kinés
équipés aux USA
et 6000 en Allemagne.

	Personal Training & Group	Pilates	Post-Rehab (spé kiné)
PARIS	15-16 oct 11	21 janv 12	3-4 déc 11
LYON	26-27 nov 11		
BORDEAUX	5-6 nov 11		12-13 mai 12



Efficacité
prouvée
depuis
1980

Gravity est un appareil polyvalent qui permet d'effectuer des mouvements doux et progressifs sans aucun impact pour le corps et de réaliser des séances d'entraînements variés grâce à une très large gamme d'exercices de type renforcement des muscles profonds, entraînement cardio-vasculaire, gainage et renforcement de la ceinture abdominale, amélioration de la coordination, assouplissement et étirement, sans oublier des exercices de rééducation fonctionnelle exercés par les kinésithérapeutes.

Découvrez la célèbre méthode De Gasquet "ABDOMINAUX ARRÊTEZ LE MASSACRE"

2 NIVEAUX

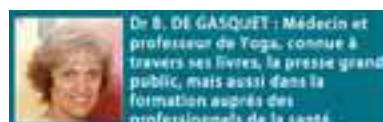
Durée de la formation :
3 week-ends



1095€
+ DVD + Livre

Ce stage utilise les bases de l'Approche Posturo-Respiratoire APOR pour permettre une prise en charge globale abdomino-périnéale.

Objectifs:
Intégrer la protection périnéale dans la respiration, les efforts quotidiens, les rééducations respiratoires et abdominales, la statique et le renforcement musculaire.



Dr B. DE GASQUET : Médecin et professeur de Yoga, connue à travers ses livres, la presse grand public, mais aussi dans la formation auprès des professionnels de la santé.

INSTITUT DE GASQUET
www.institutdegasquet.com

LES PROCHAINES DATES DE SESSIONS SPÉCIALES KINÉ

	NIVEAU 1	NIVEAU 2 - PERFECTIONNEMENT
BORDEAUX	14-15 janv et 04-05 fev 12	26-27 mai 12
NANTES	29-30 oct et 26-27 nov 11	10-11 déc 11
LYON	26-27 nov et 17-18 déc 11	31 mars -1 avril 12
LUXEMBOURG	26-27 nov et 17-18 déc 11	19-20 fév 12

RENSEIGNEMENTS ET DEVIS : 02 47 52 76 58

FORMATION PROFESSIONNELLE

Réservée aux professionnels du toucher



Regulation Posturale Manuelle

COMPLETEZ VOTRE SAVOIR-FAIRE

- Élargissez votre investigation et vous vous assurez d'une meilleure durabilité de votre traitement sur vos patients.
- Le soin se pratique debout et habillé. Il s'agit de déparasiter le système postural et d'identifier l'origine de la dysfonction par une grille de tests posturaux.
- Techniques de soins : fascias, respiration, recocytes, étirements et libération somato-émotionnelle.

Formation animée par
Jean-Michel BOUDARD
MK et Ostéopathe D.O.
et auteur de la méthode

Téléphone : 06 86 78 47 45
infos@boudard-osteo.com
www.boudard-osteo.com

C.E.K.C.B

Le Top de la formation continue dans le Grand Ouest

Kinésithérapie analytique
Mr Sohler
Manipulations structurales
J.F. Terramorsi
Les Chaines physiologiques
Equipe Busquet
Méthode Mc Kenzie
G.Sagi
Shiatsu ostéopathie concept
P.Santero
Orthopraxie Posturologie
J.L. Safin
Thérapie manuelle neuro dynamique
J.de Laere
Raisonnement Clinique
J.de Laere
Douleurs et dysfonctions cranio faciales
J.de Laere
Rééducation pelvi périnéale
S.Sapin
Rééducation des fonctions oro faciales
M.Fournier



Kinésithérapie respiratoire
G.Postiaux
Gymnastique Hypopressive
M. Caufriez
Ecothérapie anti age
M. Caufriez
Abdominologie
B.de Gasquet
Ecole du dos libérale
G.Moisson

Microkinésithérapie
P.Benini, D. Grosjean, E. Dericke
Médiation sinokinétique
Wilfrid Delamer
Kiné énergétique
J.M. Demelt
Thérapie M. Test
J. Schischke
Massage chinois
C. Rouillet
Triggers Points Myofasciaux
J.de Laere
Méthode Pilates
A. Bolander

consulter
toutes nos formations
www.cekcb.fr

D.L.M dynamisation vasculo tissulaire
J.de Micas
Réflexologie Occipito podale
G. Boitout, J.P. Vadala
Massage Qchi Line
M. Meurou
Massage Californien kinesthésique
P. Foury
Massage Thai Nuad Bo lann
C. Rouillet
Massage ayurvédique
Y.M. Dore

Cercle d'Etudes en Kinésithérapie Centre Bretagne

1 rue Sénéchal de Kercado 56300 PONTIVY ☎ 02 97 25 13 84 contact@cekcb.fr

POSTUROLOGIE

- Posturologie Clinique (FIF-PL)
- Posturologie et Transdisciplinarité (FIF-PL)
- Stabilométrie

POSTUROTHÉRAPIE

- Posturothérapie Neurosensorielle (FIF-PL)
Neurostimulations manuelles
des dysfonctions somatiques
et émotionnelles des patients chroniques
- Traitement manuel neurosensoriel du pied



CONNAISSANCE & ÉVOLUTION
www.connaissance-evolution.com
Tél. : (33) 1 43 47 89 39

-20% pendant l'année
qui suit votre Diplôme

Urgen

Facilement transp
guide pratique s'
en charge les spo
Il tient sa force de
face aux traumat
Les deux sources
sonne impliquée
mauvaise prise e
nostic vital ou à l
à ces inquiétudes
est important de
médecine du spo
Des codes coule
traumatismes sév
immédiate (rouge
dante iconograph

FORMATION DE MASSAGE CALIFORNIEN KINESTHESIQUE ®

30 ans d'expérience pédagogique
siège A342 du village formation

Un réseau de 3000 massagers kinésithérapeutes reconnus sur le site :

www.massage-californien.com

BIEN ÊTRE, RESTAURATION, PLAISIR ET ÉQUILIBRE

Le massage californien équilibre tout l'homme dans sa globalité et renforce le corps et l'esprit.

Il aide la personne à se détendre et à se sentir sur elle-même.

Se reconnecter globalement, émotionnellement et se remettre en harmonie du schéma corporel en fait une technique très demandée et complément du traitement kinésithérapeutique.

C'est thérapeutique vital de normalisation fonctionnelle neuro végétative.

Tout travail de restructuration global du corps devient intégré le massage californien kinesthésique.



Massage global relaxant à l'huile
enseignant : Patrick Foury, www

Le massage californien est une méthode
d'approche globale du corps et de l'esprit.
Il agit sur l'équilibre du corps et de l'esprit.
Il est une technique très demandée et complément du traitement kinésithérapeutique.
C'est une méthode très demandée et complément du traitement kinésithérapeutique.

dates 2011	dates 2012	dates 2013	dates 2014	dates 2015	
GRANDE NOUVE	23 et 24 OCTOBRE	TOULOUSE	1 et 2 FEVRIER	LILLE	1 et 2 JUIL
PARIS	25 et 26 OCTOBRE	CAEN	15 et 16 MARS	BOULOGNE	1 et 2 JUIL
MONTPELLIER	11 et 12 NOVEMBRE	NANTES	22 et 23 MARS	LYON	8 et 9 SEPTEMBRE
PONTIVY	8 et 9 DÉCEMBRE	ANGERS	29 et 30 MARS	CONCARNEC	15 et 16 SEPTEMBRE
PARIS	10 et 11 DÉCEMBRE	NANTES			

PATRICK FOURY : BP 11 56303 PONTIVY 02 97 25 13 84 / 06 15 13 73 83

KINE ENERGETIQUE

Vous avez la sensibilité
et le feeling dans vos mains.
« La kiné Énergétique »
vous apporte une méthode rationnelle
pour l'exploiter et réussir là où
la mécanique touche à ses limites.

LIBEREZ VOS LES CAUSES DES PATHOLOGIES

FORMULE COM
3 WEEK-

Paris - Lyon -
Adhérent à la Cha

CENTRE DE KINESITHERAPIE EN
Jean-Michel DEMELT - 4 rue des Pommiers - 67

Tél./Fax : 03 88 94 75 28 - E-mail : jm.demelt@kine-energetique.com

Site internet : www.kine-energetique.com



Mon entraînement sur Power Plate

La plateforme inventée et développée par Power Plate® est certainement le support d'entraînement le plus innovant de ces dix dernières années ; en effet, cette technique séduit aussi bien les personnes soucieuses de leur bien-être et de leur esthétique que les sportifs souhaitant améliorer leur potentiel physique. Renforcement musculaire, amélioration de la souplesse, travail de la coordination et de l'équilibre, amincissement, drainage lymphatique, prévention de nombreux bénéfices de cet entraînement sont maintenant largement prouvés scientifiquement.

us propose, en partenariat avec Power Plate®, leader et référence incontournable, le premier livre exclusivement consacré à cet entraînement. Dans ce guide résolument pratique et abondamment illustré, il en détaille les applications et ses effets, vous détaille de nombreux exercices en fonction des groupes musculaires sollicités, et vous propose des conseils concrets en fonction de vos besoins et de vos objectifs.

Voici enfin l'ouvrage indispensable pour optimiser les avantages de votre entraînement sur Power Plate® !

160 pages - Editions Amphora
22,90 € - www.ed-amphora.fr

Urgences en médecine du sport

portable et rapide à consulter en urgence, ce guide s'adresse avant tout aux thérapeutes prenant soin des sportifs sur le terrain.

Les conseils prodigués sur la conduite à tenir en cas de traumatismes subis lors de la pratique du sport. Les principales d'inquiétudes chez toute personne dans le sport sont liées à la crainte d'une blessure en charge de situations menaçant le pronostic vital, l'intégrité d'un membre et d'une articulation. Afin de répondre à ces préoccupations, les auteurs indiquent précisément la marche à suivre et ce qu'il faut faire - et surtout ne pas faire - dans une situation d'urgence en sport.

Le guide permet d'identifier rapidement tout au long du livre les blessures ou potentiellement graves nécessitant une hospitalisation (rouge), des traumatismes modérés (vert) et bénins (orange). Une abondante illustration de qualité illustre les cas cliniques étape par étape.

240 pages - Elsevier Masson
42 € - www.elsevier-masson.fr

TECHNIQUE

PROFONDES OLOGIES

COMPLETE EN
TEND

Pontivy

orte de Qualité

ERGETIQUE

7160 SEEBACH

elt@free.fr

etique.com

ADLV

Ecole VODDER FRANCE

DRAINAGE LYMPHATIQUE MANUEL
Méthode originale du Dr VODDER®

Programme - Informations - Inscription
ADLV - Route de St Pée - 64210 Arbonne
Tél / Fax : 05 59 41 81 03
ADLVodder@wanadoo.fr
www.drainage-lymphatique-vodder.com

Thérapie Manuelle Globale



Un autre savoir-faire



Paris
Lyon
Rennes
Toulouse
Marseille
Rome
Belo Horizonte
Nantes

Une autre compétence



Orthopraxie
Posturologie

GRETM

21, Chemin de Beauregard - 03700 BELLERIVE SUR ALLIER

Tél : 04 70 58 46 64 - Fax : 04 70 32 65 41

ortho.safin@wanadoo.fr

www.orthopraxie.com

FORMATION POUR KINESITHERAPEUTES

- Ecole du Dos de kiné - rhumato/cardio-prévention
- Osthéothérapie Ballon



FORMATION TECHNIQUES EXPERT LPG

- Endermothérapie - Beauté/Santé
- Lipomassage - Endermolift Expert



14 allées du Mail 17000 La Rochelle tél: 05 46 41 41 14 fax: 05 46 00 41 84
mail14larochelle@wanadoo.fr www.ecoledudos.biz

renseignements: <http://www.ecoledudos.biz/wordpress/>



Ouverture à
LA
ROCHELLE
d'un nouveau
centre de

FORMATION
AUX
TECHNIQUES
EXPERT LPG

FORMATION MAIL 14 ANDRE PETIT/ LA ROCHELLE



Massages Energy Training

STAGES
100 %
KINÉS

14 stagiaires maximum

- MASSAGES BIEN-ÊTRE ET THÉRAPEUTIQUES
- RÉÉDUCTIONS ASIATIQUES
- RÉFLEXOLOGIES D'ASIE
- Grenoble, Paris, Gresse-en-Vercors

www.massagesenergytraining.com

MASSAGES ENERGY TRAINING

8, rue docteur Mazet 38000 Grenoble - Tél: 09 50 72 06 80



Abonnez-vous dès aujourd'hui !

LE MENSUEL DE RÉFÉRENCE PROFESSIONNELLE DE TOUS LES KINÉSITHÉRAPEUTES



KINÉSITHÉRAPIE, LA REVUE

est la revue professionnelle incontournable de tous les masseurs-kinésithérapeutes, en formation ou en exercice.

Tous les mois, la revue diffuse les meilleurs travaux de la kinésithérapie afin d'établir le lien entre la technique, la pratique et les savoirs.

Chaque numéro présente par ailleurs l'actualité essentielle de votre profession.



1^{ère} revue francophone à être indexée dans une base de données internationale.

EM www.em-consulte.com/revue/kine



Accès à la version en ligne depuis 2001 pendant toute la durée de l'abonnement !*

- Moteur de recherche multi-critères
- Accessible 24h/24h

* Sauf pour les institutions, qui peuvent évaluer le montant de leur(s) abonnement(s) sur : www.elsevier-masson.fr/devisinstitution.php



12 n°/an

INDEXATIONS : CINAHL, Heracles, EMBASE, Pascal-INIST-CNRS, REEDOC-IRRN, SPORTDiscuss-SIRC, ScienceDirect, Scopus

À RENVoyer À : Elsevier Masson

Service Abonnements - 62 rue Camille-Desmoulins

92442 Issy-les-Moulineaux cedex - www.elsevier-masson.fr

BULLETIN D'ABONNEMENT 2011

☒ OUI, je souhaite m'abonner à KINÉSITHÉRAPIE, LA REVUE pour un an

COORDONNÉES

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

J'accepte de recevoir des informations commerciales de la société Elsevier Masson par e-mail :

☐ OUI ☐ NON E-mail _____

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6/1/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous à : Elsevier Masson - Service Abonnements - 62 rue Camille-Desmoulins 92442 Issy-les-Moulineaux cedex

S11B008001

AIDEZ-NOUS À MIEUX VOUS CONNAÎTRE



☐ Etudiant : en IFKM ☐ Autre : _____

☐ Masseur-kinésithérapeute : ☐ en libéral ☐ en établissement

☐ Autre : _____

TARIFS TTC FRANCE 2011

☐ Etudiant*	☐ Particulier	☐ Institution
75 €	138 €	263 €

* Sur justificatif

Pour les tarifs à l'étranger, veuillez contacter notre Service Abonnements : 01 71 16 55 99 - infos@elsevier-masson.fr

RÈGLEMENT

Ci-joint mon règlement d'un montant de : _____ € TTC

☐ Par chèque bancaire ou postal à l'ordre d'Elsevier Masson

☐ Par carte bancaire : ☐ Visa ☐ Eurocard / Master Card

N° _____

Cryptogramme visuel
(3 derniers n° au dos de votre CB) :

N° _____

Date d'expiration :

____/____/____

Signature obligatoire :

A close-up portrait of a middle-aged man with short, dark hair and light-colored eyes. He has a serious, contemplative expression and is resting his chin on his right hand. He is wearing a dark-colored sweater. The background is a solid blue color with some white geometric shapes. In the top right corner, there is white text that reads "et j'ai".



Compatible Windows XP, Vista, Seven et écran tactile.

Design soigné pour un logiciel clair et intuitif.

Testé et élaboré par des kinésithérapeutes.

Une facturation et une télétransmission simples et rapides.

**OFFRE SPECIALE
DE LANCEMENT**

Récupération **gratuite**
des données de votre logiciel actuel.



Appelez dès aujourd'hui :

N° Vert 0 800 629 926

www.topaze.com

OFFRES SPÉCIALES

Les meilleures tables de massage du monde!

Promotions fin d'année sur *toutes les tables Gymna.*

Offre
20%
de remise



- Système chauffant intégré: LIVRÉ DE SÉRIE sur toutes les tables LUXE
- Stabilité excellente grâce à l'unique profil de stabilité 'Gymna Stability Profile'
- Excellente ergonomie permettant l'accès à toutes les fonctions de la table
- Le large espace pour les jambes apporte une position idéale au praticien



Venez nous rencontrer au Salon Mondial Rééducation **Stand G018**

gymna[®]

info@gymna.com

Contactez votre distributeur ou visitez
www.gymna-france.com

