



Contenus Professionnels et Scientifiques Kinésithérapie • Paramédical • Forme • Bien-être



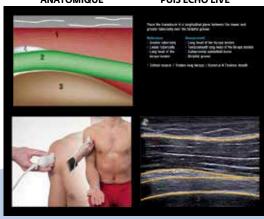
Lancez-vous dans l'échographie en kinésithérapie



ESAOTE La référence en échographie Musculo-Squelettique

- Navigation tactile intuitive
- Pré-réglages de l'image MSK
- Echo-Doppler spécialisée MSK
- MyLibrary MSK intégrée
- Sondes haute résolution à boutons

Librairie et tutoriel Echographie MSK intégrés
REPRÉSENTATION DESCRIPTIF
ANATOMIQUE PUIS ECHO LIVE



POSITIONNEMENT

ECHO DE REFERENCE

Découvrez la gamme d'échographie ESAOTE et participez à nos soirées découvertes en contactant DJO France au 05 59 52 80 88 ou physio@djoglobal.com



VENEZ DÉCOUVRIR NOS OFFRES DE FINANCEMENT:

- > Matériel médical
- > Véhicule professionnel
- > Trésorerie

- > Travaux
- > Développement d'activité

www.cmvmediforce.fr

Pour nous contacter

0 800 131 284

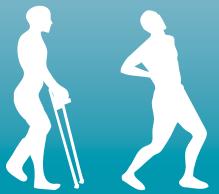
Service & appel gratuits



L'avenir, c







LE MEILLEUR S'EXF



EQUIPEMENT | CONSOMMABLE |

www.salo

ST#RZ MEDICAL



L'onde de choc et ses innovations!



POUR PLUS D'INFORMATION

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

ST拿RZ MEDICAL



L'onde de choc et ses innovations!



Confort de traitements



Traitement des fascias





Interactivité permanente



Traitement des muscles para vertébraux



Massage & levées de tensions



L'avenir, c'est deux mains



Paris Expo - Porte de Versailles





LE MEILLEUR S'EXPOSE EN SEPTEMBRE!



EQUIPEMENT | CONSOMMABLE | FINANCEMENT | FORMATION | GESTION

www.salonreeduca.com







Vous manquez de temps? Passez à l'amincissement main-libre!



CryOcell® est un équipement **main-libre** de cryolipolyse. Cette technique augmente la lipolyse naturelle par le froid et permet de réduire localement la couche de l'hypoderme. Le pli graisseux diminue afin de retrouver progressivement une silhouette mince et harmonieuse. Vous allez être surpris par les résultats! **Jusqu'à 25% de perte du tissu adipeux par séance**.



Tél : 05.62.89.16.76 - contact@corpoderm.com - www.facebook.com/corpoderm www.cryocell.fr

ÉDITO

> N°120 sept.oct.nov. 2016



ui a dit qu'il faisait toujours gris en Bretagne... Je suis arrivé à Plougrescant, il y a maintenant une semaine et nous avons pu bénéficier de nombreuses heures de soleil et de coucher de soleil à tomber par terre. Certes, moi qui suis méditerranéen, j'ai toujours une petite laine sur le dos et je ne me suis pas précipité dans l'eau... En fait je n'y ai pas mis un orteil... Tout comme je ne mettrai un orteil dans les débats qui animent notre profession...

Autant j'ai presque trouvé sympathique de changer de nom autant vouloir faire de la qualité un cheval de bataille me semble Don Quichottesque...

Vous en connaissez beaucoup, mes chers confrères, des confrères qui ne sont pas attentifs à la qualité de leurs traitements... Seriez-vous de ceux que je découvre dans cette petite presqu'île qui multiplient les stages de massages en tout genre, de yogas et autres gymnastiques venues par container d'Asie et qui font des émules jusque sur les plages...

Ces gourous, ces maîtres, d'un autre temps, envahissent l'espace de nos thérapies de nos pratiques parce qu'au lieu de communiquer sur nos savoirs, savoir-être, nos savoir-faire et savoir y faire, nous questionnons la qualité inscrite dans nos gênes depuis 1946, enseignée par nos enseignants depuis toujours et qui se sont enrichis de diplômes universitaires depuis un peu plus de 20 ans. Nous avons gagné une bataille en inscrivant officiellement notre diplôme d'état à l'université, mais nous sommes capables de perdre notre guerre contre ceux qui nous grignotent nos compétences du fait de nos doutes...

Je voudrais pour conclure, rendre un hommage amical de plus à Philippe Goethals. il est un masseur-kinésithérapeute sans blouse depuis si longtemps, il a toujours su valoriser nos mains et nos savoirs, je lui cède le clavier pour un salut personnel qui ne sera pas le dernier.

Merci de ta confiance et nous regretterons ta gueule de Bouguon.

Jean-Pierre Zana - MCMK (Moniteur Cadre en Masso-Kinésithérapie)

lan Prom Effort

Ah mon ami Jean-Pierre ZANA que ferais-je sans toi ? Il est vrai que nous avons tellement partagé de sujets d'écriture pour FMT Mag le plus ancien magazine de la Kinésithérapie. Pour connaître la fin de l'histoire, il faut savoir tourner les pages du Livre de la Vie, alors oui je prends ma retraite mais le voyage continue avec mon ami Pascal TURBIL qui aura la charge d'organiser la rédaction de votre Mag favori.

J'aimerais remercier toute mon équipe et surtout la direction de Reed Exposition France qui depuis 2005 m'a accordé une confiance totale. Je serai

toujours dans le milieu et un visiteur attentif du Salon Rééduca. A bientôt les amis et un grand merci pour votre fidélité.

Philippe GOETHALS

Thile Goethals

MAGAZINE POUR LA RÉÉDUCATION, RÉADAPTATION ET LE FITNESS. RÉSERVÉ AU CORPS MÉDICAL, PARAMÉDICAL ET AUX PROFESSIONNELS DU SPORT.

Directeur de la Publication Michel FILZI

Responsable de Rédaction S.A.S. So Com - Pascal TURBIL info@socom.agency

Comité de Rédaction M. Dufour - N. Frulio - F. Gardon - C.Guerin P-V. Martin - C. Mulier - J.M. Oviève A-L. Perrin - H.Trillaud - J-P. Zana

Responsable Marketing Anne-Laure PERRIN anne-laure.perrin@reedexpo.fr 01 47 56 67 03

Publicité Ludovic LARRY ludovic.larry@reedexpo.fr 01 47 56 67 04

Maquette Studio Reed - Frédéric ESCLAUSE

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

38 000 exemplaires Imprimé par ROTO CHAMPAGNE

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.







Colon

> N°120 sept.oct.nov 2016

Rééduca Paris	10
Thérapie La thérapie par résonance magnétique nucléaire MBST	24
Sondage Les Français et les accidents de la vie courante (AcVC)	
près d'un foyer sur deux touché!	26
Matériel Isolution	30
Équipement Qui en entreprise s'occupe vraiment des TMS ?	32
Kinés du Monde	0.0
Formation au traitement du pied bot à Chakaria	36
Matériel Cryothérapie : la différence Game Ready	38
Infos	40
Pratique La cage thoracique	44
Formation Continue Echoscopie et kinésithérapie C'est bien parti!	46
Témoignage K-Laser	48
Réflexion Le physiothérapeute et les pathologies liées au travail	50
Services	F.0
Innovations et bonne humeur pour kinés heureux !	56
Projet Ces kinés qui se projettent dans l'avenir	64
Savoirs	
Analyse de l'effet du massage sur le relâchement muscula chez le coureur cycliste par élastographie	66
Information	
Lancement d'une campagne nationale de sensibilisation sur le rôle du kinésithérapeute dans la pratique sportive	76
Recherche Attentats : « 13-Novembre » un programme de recherche inédit sur les mémoires traumatiques	78
Enquête Les Français et l'eau	82
	96/104
L'île léttrée	106



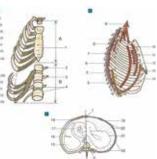
KINÉS DU

p.36

le pays, la vie quotidienne, les familles et les enfants, le centre charge les enfants.

PRATIQUE

Ce thème concerne un tout anatomique et fonctionnel, facile à identifier et donc théoriquement légitimement « tombable » dans les restitutions de connaissances demandées aux étudiants. >>>





L'avis rendu par le CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE (CNO), le 27 MARS 2015, pratiquer l'échographie!

SAVOIRS

 \overline{p}

L'objectif de cette étude expérimentale est de déterminer si l'ARFI est une technique échographique suffisamment sensible pour quantifier l'évolution de l'état de rigidité musculaire... >>>





information p. 76

Ce sont 86 000 kinésithérapeutes qui dispensent chaque jour, en France, 1 million et demi d'actes. <<<



Abonnement

Pour recevoir gratuitement FMT Mag, merci de nous faire parvenir votre demande par e-mail à : ludovic.larry@reedexpo.fr, ou inscrivez vous en ligne www.salonreeduca.com - Rubrique FMT Mag Indiquer vos coordonnées complètes : Nom, Prénom, société, adresse postale et e-mail si vous souhaitez également recevoir les e-letters.

NOUVEAUTE EN PHYSIOTHERAPIE TRAITEMENTS PAR CHAMPS ELECTROMAGNETIQUES PULSES

ANTI INFLAMMATOIRE

YSY CEMP

- CICATRISATION
- RELAXATION
- **L** HEMATOME
- 5 DOULEUR
- 6 ARTHROSE
- 7 ENTORSE
- 8 CEDEME



Les signaux électro-magnétiques pulsés engendrent au niveau de la membrane cellulaire une accélération des échanges ioniques en rétablissant le potentiel électrique membranaire perturbé.

Traitements rapides (20 minutes), simples et efficaces.

Traitements mains libres réalisés tout habillé et protocoles exclusifs.

1 journée de formation offerte lors de l'achat.



Depuis bientôt 20 ans, YSY Médical accompagne les professionnels de santé et développe des solutions fiables et innovantes.

YSY MEDICAL

Pour toute information, contactez-nous:

Tél. : 04 66 64 05 11 – Fax : 04 66 29 11 43 - Email : contact@ysy-medical.fr



www.ysy-medical.fr

+ Par Anne-Laure Perrin



LE SALON DE LA RÉÉDUCATION ET DE LA MASSO-KINÉSITHÉRAPIE

HALL 7.1 - Vendredi & Samedi : 9h30 – 19h / Dimanche : 10h – 18h

UNE ÉDITION PROMETTEUSE AVEC + DE 140 EXPOSANTS DÉJÀ INSCRITS ! VOUS AUSSI, PRENEZ PART À L'ÉVÈNEMENT DE VOTRE PROFESSION, LES 16.17.18 SEPTEMBRE 2016 À PARIS EXPO, PORTE DE VERSAILLES

Comparer, tester, choisir et acheter au salon Rééduca, la plus grande surface de vente de matériel de rééducation en France. Cette année, le salon accueillera plus de **140 exposants** dans les secteurs de la rééducation, du paramédical, du bien-être et de la remise en forme permettant, à vous professionnels de transformer vos cabinets en une référence unique, à la pointe de la technologie !

Lieu de partage et d'échanges, le salon Rééduca vous permet d'être informé des dernières actualités du secteur avec la présence des organismes professionnels, des dernières innovations du marché avec les **Trophées Rééduca Innov**' et des dernières enseignements de la profession grâce **aux congrès scientifiques et au village formation**. En effet, les **Journées INK** ainsi que les **Rencontres de FORMAT' KINÉ** faciliteront ces discussions par le biais de leurs congrès se situant dans les salles de conférences du Hall 7.1, proposant 250 places assises (sur inscription uniquement). Chaque année, **Rééduca** s'efforce d'apporter davantage de solutions aux pathologies pour le bien-être des patients. Vous aussi, devenez un acteur clé de la profession en participant à Rééduca 2016!

DECOUVREZ LES TEMPS FORTS DE L'EDITION 2016



REMISE DES TROPHÉES DE L'INNOVATION

Les Trophées Rééduca Innov' sont de retour en 2016!

Le concours Rééduca Innov vise à récompenser les innovations produits et services lancés par nos exposants en 2015/2016. Plus de 30 produits ont été présentés par les exposants. Les préselectionnés présenteront sur le salon leur produit devant le jury. Celui-ci déterminera les innovations qui remporteront un trophée Rééduca Innov 2016.



« FAITES LA FÊTE DE LA KINÉ!»

Rendez-vous samedi soir à partir de 18h pour un moment convivial et de partage et d'échange entre professionnels de la Kinésithérapie. Les exposants vous convient sur leurs stands autour d'un cocktail.



CONFÉRENCES GÉNÉRATION MK ACCÈS LIBRE

Assistez librement à des conférences scientifiques, sur les procédés actuels de la Rééducation et de la Masso-Kinésithérapie. Ces conférences sont organisées par les exposants et les organismes professionnels durant les 3 jours du salon.

7 conférences minimum par jour, à partir de 10h.

Pourquoi choisir l'électrostimulateur EMS 4 PRO Kiné de Schwa-Medico, et pas un autre?

schwa-medico

40 années d'excellence dans l'électrostimulation

médicale

- Ecran couleur
- Autocheck des canaux
- Batterie maxi-autonomie
- Bibliothèque de protocoles kinés + favoris
- Photothèque avec aide au positionnement des électrodes
- Pack 80 électrodes
- 8 câbles garantis 5 ans







- Batterie maxi-autonomie au Lithium 4000 mAh Charge secteur + USB (PC, voiture, domicile...) Autocheck des canaux + câbles



- Ecran Couleur

 Ecran couleur 3.5 pouces •
 Bibliothèque de protocoles préétablis •
 Photothèque avec exemples de positionnement des
 - électrodes par indications Programmes Favoris



Intuitif et rapide

- 68 programmes par catégories
- Réglage ultra-rapide avec la fonction « intensités synchronisées »
- Créer et gérer vos propres favoris
 Fonction membres inf. / membres sup.
- Touches multifonctions

Fiabilité PRO Kiné

- Câbles garantis 5 ans : finis vos problèmes de câbles! Livré avec 2 jeux de 4 câbles (dont 1 jeu de rechange) •
 - Appareil garanti 2 ans pièces et main d'œuvre
 - Coque ergonomique antichoc ·

- Pack Electrodes : fourni avec 80 électrodes d'une valeur de 100 €
- 4 câbles de rechange déjà fournis pour que votre appareil soit toujours opérationnel!

Faites le bon Schwa... avec Schwa-Medico:

La Technologie Schwa-Medico, c'est:

- Des impulsions techniquement parfaites pour une électrostimulation optimale
- La stimulation Dynamic® pour un confort et une efficacité maximale
- Des appareils bénéficiant du marquage CE médical et conformes aux normes européennes en vigueur

La société Schwa-Medico, c'est :

- 40 ans d'expérience dans la stimulation musculaire et la technologie médicale
- Un leader européen reconnu de l'électrostimulation neuromusculaire tens anti-douleur et EMS
- Un expert reconnu dans les centres anti-douleur



schwa-medico

30 rue Joffre · 68250 Rouffach 03.89.49.73.61 · info@schwa-medico.fr

www.schwa-medico.fr

+ Par Anne-Laure Perrin

DÉCOUVREZ UNE OFFRE EXHAUSTIVE PLUS DE 30 THÉMATIQUES

- BANQUES ET ASSURANCES
- · BIEN-ÊTRE ET SPA
- · CONSTRUCTION ET AMÉNAGEMENT
- · CRYOTHÉRAPIE
- ECHOGRAPHIE
- FORMATIONS ET ASSOCIATIONS
- HUILES ESSENTIELLES ET PRODUITS
- · HYGIÈNE ET PROTECTION
- ORGANISMES PROFESSIONNELS
- · ORTHOPÉDIE
- PHOTOTHÉRAPIE
- PHYSIOTHÉRAPIE

- · APPAREILS D'ISOCINÉTISME
- PRESSE ET ÉDITION
- PRESSOTHÉRAPIE
- · RÉALITÉ VIRTUELLE
- RÉÉDUCATION ESTHÉTIQUE
- RÉÉDUCATION DU PÉRINÉE
- RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE
- · RÉÉDUCATION SPORTIVE
- SOLUTIONS INFORMATIQUES
- · TABLES DE MASSAGE ET ÉQUIPEMENTS
- TECARTHÉRAPIE
- TEXTILE ET PRÊT-À-PORTER

PLUS DE 200 MARQUES PRÉSENTÉES PAR NOS EXPOSANTS

Sur les 12 000 m² d'expositions qu'offre le site, 140 fabricants et distributeurs du marché de la Kinésithérapie seront présents. Avec une offre toujours plus large, Rééduca permet aux visiteurs de comparer, de choisir et d'acheter les produits et services nécessaires au bon fonctionnement de leur pratique.



LE CARRÉ FORMATION

Le carré formation regroupe des organismes et instituts afin que chacun puisse compléter sa formation tout au long de sa carrière. Ces organismes viennent présenter leurs spécificités aux praticiens en exercice et aux étudiants souhaitant se spécialiser et élargir leur domaine de compétences.



Ligne 12 (direction Mairie d'Issy) - Arrêt Porte de Versailles. Cette ligne dessert les stations Montparnasse, Concorde, Madeleine et Saint-Lazare.



Station n° 15049 - Porte de Versailles



Bus 80, le PC1 et le Tramway T3a et T2.



Boulevard périphérique intérieur : sortie Porte de la Plaine ou Porte de Versailles Boulevard périphérique extérieur : sortie Porte de Sèvres/Porte de Versailles



Boulevard Victor, Avenue de la Plaine, Rue d'Oradour (Vanves)



Station de taxi : Boulevard Lefèvre et Boulevard Victor (place de la Porte de Versailles, en face de la Porte A du Parc des Expositions)
G7 : 01 47 39 47 39 - Taxi bleu : 01 49 36 10 10



GAGNEZ DU TEMPS GRÂCE À VOTRE BADGE D'ACCÈS <u>PERSONNALISÉ</u>

Afin d'accéder au salon rapidement, recevez votre badge électronique en vous pré-enregistrant gratuitement. Il vous suffit simplement de remplir le formulaire proposé sur le portail vous recevrez par e-mail votre badge électronique. Le document sera alors à imprimer et à présenter à l'accueil pour entrer directement sur le salon.



(1)

ORGANISEZ VOTRE VISITE

Préparer la liste des sociétés à rencontrer : la présentation de chaque exposant est disponible sur www.salonreeduca.com avec le détail de leurs produits et services. Les dernières innovations sont également mises en ligne.



RÉDUCTIONS VOYAGE

Réductions sur votre transport aérien et ferroviaire, consultez la page « informations pratiques ».

HRS, le partenaire hôtelier de salon Rééduca HRS.com vous permet de réserver votre hôtel au meilleur prix et en temps réel sur www. salonreeduca.com, rubrique Infos-Pratiques (offre hébergement).



Kinés et orthophonistes n'ont pas les mêmes outils. Pourquoi auraient-ils les mêmes logiciels?

+ Par Anne-Laure Perrin

3^{ÈME} ÉDITION DES TROPHÉES DE L'INNOVATION

EXCLUSIVITÉ LES 9 NOUVEAUTÉS PRÉ-SÉLECTIONNÉES PAR LE JURY

DÉCOUVREZ EN

Après une deuxième édition en 2015 où 3 produits ont reçu un Trophée de l'innovation (CYBEX INTERNATIONAL avec SPARC, FYZEA avec SCAPULEO - EUROPHYSEO et SISSEL FRANCE avec MOTR), nous avons le plaisir de vous annoncer le lancement de la troisième édition des Rééduca Innov'.

Ces Trophées décernés par un Jury d'experts récompensent les produits et les innovations de l'année.



QUI SONT LES MEMBRES DU JURY ?

Jean-Pierre Zana, membre du comité de rédaction FMT Mag Pascal Gouilly, rédacteur en chef de "Kinésithérapie la revue" Michel Gedda, rédacteur en chef de "Kinésithérapie la revue" Jean-Marc Oviève, directeur de Format'Kiné

Tristan Maréchal, Vice-président du Syndicat National des Masseurs Kinésithérapeutes Rééducateurs, Rédacteur en chef du magazine Kinépointpresse

Pierre Riou, formateur.

ETIC MEDICAL TECHNOLOGIES

Cryosquare

stand **L16**

Véritable alternative à la liposuccion, le CryoSQUARE est un dispositif médical permettant de traiter les lipoméries localisées (ou amas graisseux localisés) en seulement 1 à 2 séances de 45min. Le CryoSQUARE est un appareil basé sur une technologie reposant sur un principe physique connu depuis longtemps : Les cellules du tissu adipeux, les adipocytes, sont plus sensibles que les autres cellules à l'exposition prolongée au froid. L'objectif du traitement est la réduction des amas graisseux localisés par la destruction des adipocytes. La technique combine l'aspiration sous vide du pli adipeux par une pièce à main spécifique, nommée « cryode » et son refroidissement par effet Peltier à une température comprise entre -7°C et -2°C. Il en découle une cristallisation des lipides contenus dans les adipocytes qui marque un point de non-retour dans l'évolution de ces cellules et tout cela bien-sûr,

sans léser les tissus adjacents. Les adipocytes sont dès lors programmées pour un

« suicide-lent » appelé « apoptose » qui engendre une élimination lente par l'organisme de leur contenu sans altérer de façon significative le taux sanguin des lipides (cholestérol, triglycérides,...). Enfin, le revêtement cutané s'adapte sans difficulté aux modifications morphologiques engendrées. Les résultats sont attendus 4 à 6 semaines après le traitement.

> www.etic-medical.com direction@etic-medical.com



KINEQUANTUM Kinequantum

KinéQuantum propose un outil de bilan et de rééducation innovant complémentaire à la prise en charge habituelle des kinésithérapeutes en utilisant la réalité virtuelle. Il permet d'améliorer le bilan kiné pour le rendre objectif et reproductible pour la motricité cervicale, les troubles proprioceptifs, l'héminégligence et l'équilibre. De plus, il permet une rééducation active plus efficace grâce à la réduction de la douleur perçue pendant l'exercice (50%), et à l'intégration de biofeedbacks.

> www.kinequantum.com matheos@kinequantum.com





FYZEA fait évoluer la profession :

FYZEA

Fvzéa Conseil installations

Fyzéa, en tant que distributeur de matériel kiné, ne se contente pas de vendre du matériel :

- FYZEA offre un accompagnement de A à Z pour les créations de cabinet kiné ou envies d'agrandissements ou redéfinition de cabinet FYZEA se bat pour des kinés heureux! Notre innovation est d'aborder le marché kiné sous un angle nouveau, moins commercial, plus convivial, proche des préoccupations des kinés, avec autant de valeurs défendues que de tarifs bien pensés, et surtout d'avoir un accompagnement et une réflexion marketing des cabinets kinés.

www.fyzea.fr isabelle.chenu@fyzea.fr



PERFORMANCE MBST Open System



L'Arthrose est dans le monde entier la maladie de l'articulation la plus fréquente. Les douleurs chroniques qui en résultent sont la restriction de fonction corporelles signifient une perte considérable de la qualité de vie. Les thérapies d'Arthrose conservatrices traditionnelles visent seulement le traitement des symptômes, non les causes. Contrairement à cela la thérapie MBST traite, avant tout, les causes et pas seulement les symptômes.

L19

www.mbst.fr jp.blaise@mbst.fr





LA NOUVELLE VERSION KINÉ +4000 INTÈGRE :

- Un travail en réseau local ou distant
- L'accès au DMP et la messagerie sécurisée MSS
- Logiciel compatible MSP
- La gestion de la carte professionnelle santé (CPS) pour les remplaçants
- L'agrément cahier des charges SESAM-Vitale 1.40
- Une hotline 6 i/7
- 9 agences en France avec des experts à votre service





Tél: 05 65 76 03 33 www.rmingenierie.net/logiciel-kine-4000

^{*} source : parts de télétransmission GIE Sesam-Vitale

SALON

+ Par Anne-Laure Perrin



STENDO LABORATOIRE N.O. Logy

Technique de stimulation naturelle de la fonction endothéliale par compression pulsatile synchronisée sur l'activité cardiaque individuelle. Grâce à une combinaison de nouvelle conception recouvrant les membres inférieurs et l'abdomen, le dispositif Stendo® permet d'augmenter le 'shear stress' [frottement du sang sur les parois internes des vaisseaux sanguins] et de reproduire le processus naturel de vasodilatation, avec le corps complètement au repos. Par ailleurs ces stimulations, centripètes, très légères [35-75 mmHg], de très courte durée [12-15 stimulations/sec] permettent de stimuler également le système lymphatique et de réduire d'une manière systémique les stases et les œdèmes.

www.no-logy.net rpv@stendo.net

Vibramoov

TECHNO CONCEPT Vibramoov

Les technologies Vibramoov révolutionnent la neuro-réadaptation fonctionnelle (suites d'AVC, traumatisme crânien, atteinte spinale) en permettant de préserver les fonctions sensorielles et motrices, dès la phase aigüe et alors même que le mouvement est impossible pour le patient. Les séquences complexes de vibration Vibramoov stimulent le système nerveux avec des informations sensorielles identiques à celles d'un mouvement naturel de marche ou du membre supérieur. Ces stimulations maintiennent actives les interactions sensori-motrices de toute personne présentant des troubles locomoteurs, stimulent leur neuroplasticité, et accélèrent leur temps de récupération.



The state of the s

www.technoconcept.fr n.plumier@technoconcept.fr

stand **K48**

PHILÉANE SAS Boostine Touchy

L'innovation des boostines® de Philéane® réside dans :

• Matériau : souple, léger, transportable (versus verre) hypoallergénique, recyclable (versus silicone).



- Modèle: empilable, gain de place (en visite) pour un massage puissant (modèle, touchy), contact doux (modèle softy), forte coaptation cutanée (modèle linky).
- Taille : deux tailles pour chaque modèle permettent d'atteindre toutes les zones anatomiques.



- Origine: modèles déposés, conçus et fabriqués en France (versus fabrications asiatiques).
- Méthodologie: protocoles d'emploi fondés sur une nouvelle approche physiologique permettant de proposer des packs tout-en-un pour chaque indication.

www.ventoose.com s.lachaud@phileane.com

PERFORMANCE MBST Osteo System

L'ostéoporose est dans le monde entier la maladie de l'articulation la plus fréquente. Les douleurs chroniques qui en résultent sont

la restriction de fonction corporelles signifient une perte considérable de la qualité de vie. Les thérapies d'ostéoporose conservatrices traditionnelles visent seulement le traitement des symptômes, non les causes. Contrairement à cela la

Contrairement à cela la thérapie MBST traite, avant tout, les causes et pas seulement les symptômes.



www.mbst.fr jp.blaise@mbst.fr

VIRTUALIS OptoVR - PosturoVR - CinetoVR

Pour la première fois dans le monde, avec des masques de Réalité Virtuelle (HTC Vive, Oculus Rift) Virtualis conçoit et développe des logiciels thérapeutiques pour :

- La Rééducation Vestibulaire, des Troubles de l'Equilibre
- La désensibilisation du Mal des Transports.

Ces logiciels permettent des stimulations optocinétiques, flux visuel, simulation de conduite sur autoroute, mesure des Verticales Visuelles Subjectives, Posturologie (CTSIB Test), Simulateur de mer, Acrophobie, etc...

www.virtualis-lab.com franck.assaban@virtualis-lab.com



LE JURY SE RÉUNIRA SUR LE SALON **LE VENDREDI 16 SEPTEMBRE**POUR RENCONTRER CES ENTREPRISES AFIN D'ÉCHANGER AVEC EUX ET DE TESTER LES NOUVEAUTÉS.
A LA SUITE DE CELA, LES INNOVATIONS LES PLUS MARQUANTES DE 2016 SERONT NOMMÉES.

VENEZ-VOUS AUSSI TESTER CES PRODUITS!

Une exclusivité brevetée Enraf-Nonius!





Offre de lancement : livré avec 240 Gelpads





30 ans de partenariat et de confiance

Venez nous rencontrer

ENRAF NONIUS Photos non contractuelles

+ Par Anne-Laure Perrin

PROFITEZ DE VOTRE VISITE AU SALON RÉÉDUCA POUR ASSISTER AUX CONFÉRENCES TENUES PAR DES PROFESSIONNELS ET DES PASSIONNÉS.

ENRICHISSEZ-VOUS SUR L'ACTUALITÉ, VENEZ EN APPRENDRE DAVANTAGE SUR DES CONCEPTS, DES NOUVEAUTÉS ET DES TECHNIQUES.



CONFÉRENCES





10H / 10H45

CRYO MANUFACTURING

LA CRYOTHÉRAPIE CORPS ENTIER (CCE) ENFIN POUR TOUS!

Intervenant: Nicolas Humez (kinésithérapeute).

11H / 11H45

SNMKR

NÉGOCIATIONS CONVENTIONNELLES ET RÉGULATION DÉMOGRAPHIQUE

Intervenants: Les membres du bureau du SNMKR

Tristan Maréchal, Yvan Tourjansky, Arnaud Ramplou, Nicolas Machuret, Mickael Mulon, Philippe Gouet, Stéphane Michel.

12H / 12H45

CONNAISSANCE & EVOLUTION

LOMBALGIES CHRONIQUES ET NEUROSTIMULATIONS MANUELLES.

APPORT DE LA POSTUROTHÉRAPIE NEUROSENSORIELLE®

Intervenants : Philippe Villeneuve, Ostéopathe Posturologue, Président Association Posturologie Internationale, Directeur scientifique de Connaissance & Évolution.

13H / 13H45

XBODY FRANCE

INTÉGRATION DE L'EMS DU CORPS ENTIER EN MÉDECINE DU SPORT

Intervenant : Quentin Piret (Kinésithérapeute).

14H / 14H45

PCP THERAPY - DAVKOR

LOMBALGIE CHRONIQUE - PCPTHERAPY

(LE TRAITEMENT PAR LA TECHNIQUE ET LES PROTOCOLES PRESSION CONTINUE PROFONDE)

Intervenants: Dr Farjard S. (praticien hospitalier, responsable de l'unité de rééducation ostéoarticulaire et du rachis, hôpitaux universitaires Henri-Mondor), Dr Liénart C. (rhumatologue), Dr Khorassani Zadeh D. (médecin ostéopathe, clinique La Montagne).

15H / 15H45

Fondation EFOM BORIS DOLTO

- LE CONCEPT OSTÉOPATHIQUE DANS LE TRAITEMENT DES MIGRAINES
- MANIPULATION DE LA TROMPE D'EUSTACHE. PRÉSENTATION D'UNE ÉTUDE OSTÉOPATHIQUE RANDOMISÉE SUR L'OTITE DU NOURRISSON
- OSTÉOPATHIE ET MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

Intervenants: Nabil El Hachem (masseur-kinésithérapeute, ostéopathe enseignant à l'IFSO et à l'université Saint Joseph) et Christophe Etienne (masseur-kinésithérapeute, ostéopathe, diplôme d'énergétique traditionnelle chinoise - acupuncture, orthoprothésiste, coordinateur pédagogique de formation clinique à l'IFSO).

16H / 16H45

BIOLUX GROUP

PHOTOMODULATION PAR LEDS: UNE SOLUTION THÉRAPEUTIQUE POUR LES TENDINOPATHIES?

Intervenant : François Alexandre (Docteur en physiologie, ESP Research - ESP Consulting).

17H / 17H45

MILTA PHYSIOQUANTA

NOUVELLE GAMME Design Corpore

MODULO ÉVOLUTION

- ✓ Machine Handifit adaptable en tour
- Presse mixe à charge latérale
- Bloc multifonctions
- Cadres acier en tubes ronds
- Encombrement au sol réduit







ALEO INDUSTRIE

www.aleoindus.com

Visitez notre site:

Suivez nous sur:





Pressodermie®

Phléboedèmes Insuffisance veineuse Récupération post-chirurgicale

CEdèmes Drainage lymphatique Troubles circulatoires Lymphædèmes



Kinésithérapie plastique Rééducation fonctionnelle Rhumatologie Traumatologie Traitement des cicatrices











TV10

TP05



Dispositifs professionnels conçus en partenariat avec les meilleurs spécialistes



COMGENER 2016-07-20

+ Par Anne-Laure Perrin



CONFÉRENCES





10H / 10H45

Fondation EFOM BORIS DOLTO

- LE WHIPLASH INJURY: LES FACTEURS CLEFS D'UN TRAITEMENT EFFICACE
- ATM, TRAITEMENT EN OSTÉOPATHIE, MYTHE OU RÉALITÉ ?

Intervenants: Jean-François Pérot (masseur-kinésithérapeute, ostéopathe, auteur des «cahiers d'Ostéopathie» parus chez VIGOT-MALOINE, coordinateur pédagogique à l'IFSO) et Nabil EL HACHEM (masseur-kinésithérapeute, ostéopathe enseignant à l'IFSO et à l'université Saint Joseph).

11H / 11H45

FFMKR

NÉGOCIATIONS CONVENTIONNELLES

Intervenants : Daniel Paguessorhaye (Président de la FFMKR), Jean-Michel Dalla-Torre (FFMKR - Secrétaire général à la vie conventionnelle).

12H / 12H45

AGAPS

EXERCICE LIBÉRAL ; L'INSTALLATION ET LES PIÈGES À ÉVITER

Intervenant: Laurent Hassan (collaborateur fiscal).

13H / 13H45

PHILÉANE

LA MÉTHODE PHILÉANE, UNE NOUVELLE APPROCHE DANS LE CONTRÔLE DE LA CONGESTION VASCULAIRE

Intervenants: Franck Leroux (kinésithérapeute), Olivier Chiarisoli (chef de produit).

14H / 14H45

CNOMK

TOUR DES SUJETS D'ACTUALITÉ DE LA PROFESSION

Intervenants : Pascale Mathieu (présidente du Conseil national) et Jean-François Dumas (secrétaire général).

15H / 15H45

ECOLE DU DOS MAIL14

«DES ZYGAPOPHYSES AUX ZYGOMATIQUES: LA SANTÉ DU PATIENT PASSE PAR CELLE DU KINÉ»

Intervenants: Equipe Mail14 Formation (kinésithérapeutes).

16H / 16H45

SNMKR

LA KINÉSITHÉRAPIE : UNE PROFESSION QUI DOIT ÉVOLUER POUR EXISTER ENCORE

Intervenants: Les membres du bureau du SNMKR

Tristan Maréchal, Yvan Tourjansky, Arnaud Ramplou, Nicolas Machuret, Mickael Mulon, Philippe Gouet, Stéphane Michel.

17H / 17H45

Fondation EFOM BORIS DOLTO

- GENOUX ET ORTHÈSES PLANTAIRES
- INTÉRÊT DU TRAITEMENT PLURIDISCIPLINAIRE KINÉSITHÉRAPIE / PODOLOGIE / OSTÉOPATHIE DANS LE TRAITEMENT DU SYNDROME FEMORO-PATELLAIRE

Intervenants : Bertrand Casari (masseur-kinésithérapeute, ostéopathe, enseignant à l'IFSO et à L'IFMK EFOM en traumatologie et technologie) et Vincent Boulesteix (pédicure-podologue, référent pédagogique à l'IFPP EFOM).

programme soumis à modifications





Contactez-nous ou visitez-nous sur le stand D48



PhySys SD présenté avec l'option Vaco

+ Par Anne-Laure Perrin



CONFÉRENCES





10H / 10H45

LA VERTÉBROPRAXIE : UNE TECHNIQUE INNOVANTE D'HARMONISATION DES CHARNIÈRES VERTÉBRALES

Intervenant : Dr Philippe Pencalet (neurochirurgien)

11H / 11H45

PRÉDICTIONS CLINIQUES POUR LA MANIPULATION

Intervenant : Pierre Inchauspé

12H / 12H45

ERGONOMIE : L'AVENIR DE LA KINÉSITHÉRAPIE ?

Intervenant: Xavier Dufour

13H / 13H45

STRAIN VERSUS TRIGGER

Intervenant: Arnaud Cerioli

14H / 14H45

TRAITEMENT DES ACCIDENTS MUSCULAIRES :

APPORT DE LA TÉCARTHÉRAPIE ET DE L'ISOCINÉTISME EXCENTRIQUE

Intervenants: Thierry et Antoine Allaire

15H / 15H45

« KINÉ DU SPORT » AU STADE FRANÇAIS : UNE PRATIQUE SPÉCIFIQUE EN ÉQUIPE

Intervenant : Sébastien Davidovici

16H / 16H45

ELECTROTHÉRAPIE « PRÉPAPHYSIQUE » Intervenants : l'entreprise Miha Bodytech

17H / 17H45

THÉRAPIE MANUELLE RAISONNÉE DE L'ENTORSE DE CHEVILLE

Intervenant : Damien Philippeau

programme soumis à modifications

RETROUVEZ LE PROGRAMME COMPLET SUR WWW.SALONREEDUCA.COM

SUIVEZ L'ACTUALITÉ DE VOTRE PROFESSION ET RÉAGISSEZ!







KINÉSITHÉRAPIE & NOUVELLES TECHNOLOGIES :

QUELLE PLACE POUR L'HUMAIN?



PARIS - 2016 | CITÉ DES SCIENCES

8 SEPTEMBRE | ET DE L'INDUSTRIE

L'année 2016 va revêtir, pour les kinésithérapeutes français, un caractère particulier puisque l'on célèbrera à la fois les 70 ans de la profession et les 10 ans de l'Ordre.

Ce colloque permettra de réfléchir sur la place de la profession dans un monde de la santé en pleine mutation où les nouvelles technologies prennent de plus en plus de place et posent des questions éthiques liées, notamment, au respect de la dignité humaine. Les débats qui réuniront des personnalités politiques, des représentants du monde de la santé, des universités, de l'entreprise et bien sûr des praticiens seront retransmis en direct sur notre site.







conception glabriique : ema. ilesaimet 🖉 2010 - cleain p

La thérapie par résonance magnétique nucléaire MBST

La thérapie par résonance magnétique MBST décrit un procédé dans lequel est utilisé le bien fondé des principes de diagnostic de la résonance magnétique nucléaire. Le but de la thérapie par résonance magnétique nucléaire MBST est la perturbation de manière sélective de la fonction des cellules ou groupes de cellules, qui sont la cause de maladies. Ce dispositif, agit de manière active sur les ressources métaboliques dans le corps et activent le processus de régénération. Actuellement, le procédé est principalement utilisé pour les maladies dégénératives du système musculo-squelettique telles que l'ostéoporose et l'arthrose. En outre, les accidents liés à la pratique d'un sport, les blessures impliquant les ligaments les muscles et les tendons, ainsi que les troubles métaboliques des os, peuvent être traités. Le traitement lié à la thérapie par résonance magnétique est non invasif, sans douleur et ne présente aucuns effets secondaires.



LE PRINCIPE DE FONCTIONNEMENT

Les bienfaits de cette méthode sont liés aux protons d'hydrogène. Ils sont comparables à des aimants et se rallient dans des champs magnétiques constants. Ces protons d'hydrogène basculent alors jusqu'à 180 degrés, et absorbent cette énergie grâce à l'utilisation d'ondes radio et à la fréquence de Larmor. Après avoir coupé le signal de haute fréquence, les protons retombent à leur état initial, dit « de relaxation », et l'énergie est absorbée par les tissus environnants. Les cellules ou groupes de cellules se chargent alors de cette énergie et les procédés métaboliques défectueux peuvent être réactivés.

Selon la structure du tissu, les protons d'hydrogène présentent un comportement différent. Grâce à un travail de recherches intensives, nous sommes en mesure de répondre et de développer des programmes de traitement spécifiques des tissus. Ainsi, la thérapie par résonance magnétique nucléaire est capable d'utiliser les programmes de traitement différents, par exemple, un pour le cartilage et un autre pour le tissu osseux. Dans le principe de l'IRM, l'imagerie nucléaire

magnétique de 0,999 Tesla. Les dispositifs de thérapie par résonance magnétique « thérapeutique » MBST, fonctionnent eux, avec une plus faible intensité, soit environ 10.000 fois moins qu'un IRM « classique ». (0,0004 Tesla)

LA MISE EN ŒUVRE

La thérapie par résonance magnétique nucléaire MBST est mis en œuvre conformément à la prescription de : 5 à 9 séances de traitement consécutives, d'une heure par jour.

La zone à traiter est placée au centre d'un système à air pulsé ouvert et complexe. Les patients sont mis dans une position assise ou couchée. Le procédé de résonance magnétique nucléaire MBST est commandé par une carte à puce de traitement, qui est spécifiquement programmée individuellement, après l'établissement du diagnostic par un Radiologue.

L'APPLICATION

Depuis plus de 15 ans, la thérapie par résonance magnétique nucléaire MBST est principalement utilisée dans des hôpitaux spécialisés, des cliniques de réadaptation et de santé, dans des centres de radiologie, ou dans des centres spécialisés en orthopédie, en traumatologie, et en médecine sportive. Dans plus de 23 pays à travers le monde aujourd'hui, les maladies les plus répandues sont traitées avec la résonance magnétique nucléaire thérapeutique MBST, telles que l'arthrose l'ostéoporose les accidents du sport, impliquant les muscles les ligaments et les tendons mais aussi les troubles métaboliques des os.



PERFORMANCE

16 rue du moulin 57910 Neufgrange Tel: +33 3 87 28 12 12 Fax: +33 3 87 28 12 11 www.mbst.fr - info@mbst.fr



utilisée, est beaucoup plus élevée, soit un champ



Le traitement innovant pour L'arthrose, l'ostéoporose, et les blessures sportives

Après consultation avec votre médecin MBST peut-être indiqué pour les pathologies suivantes :

- Maladies du tendon d'Achille
- Entorses
- •Tendinite du Golfeur (coude)
- •Tendinite du Tennismen (coude)
- •Luxation de la hanche ou de l'épaule
- Calcification
- •Tendinite du long tendon du biceps
- Modification de structure du cartilage articulaire par : Lésion du cartilage, transplantation de cellules du cartilage ou lissage du cartilage
- Tendinite rotulienne
- Régénération de micro-fractures
- •Blessures des vertèbres cervicales

Les maladies des articulations des extrémités La colonne vertébrale, comme le disque intervertébral

- •Tendinite du poignet
- •Stabilisation et régénération des ligaments et des tendons

Troubles et lésions de la moelle

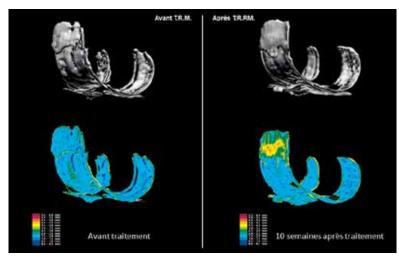
- Récupération accélérée après pose de prothèse
- Consolidation d'une prothèse articulaire desserrée
- Les fractures des os de toutes sortes
- Ostéochondrose disséguant
- Troubles du métabolisme et les troubles
- Circulatoires dans le domaine de l'os
- Pseudarthrose
- Traitement complet de l'ostéoporose
- La régénération de structures de bandes

Pour plus d'explications, consultez notre site $\underline{\text{www.mbst.fr}}$ ou notre équipe MBST









PERFORMANCE SAS - 16 rue du moulin 57910 NEUFGRANGE

Tel: +33 3 87 28 12 12 - Fax: +33 3 87 28 12 11

info@mbst.fr - www.mbst.fr



Les Français et les accidents de la vie courante (AcVC)

près d'un foyer sur deux touché!

41%

des Français déclarent qu'au moins un membre de leur foyer a été victime d'un AcVC au cours des 12 derniers mois



...20%

des parents disent qu'au moins un de leurs enfants a été victime d'accidents de la vie courante



Prévention révèle
les résultats de son
par Opinionway sur les
reacis et les accidents
(chutes, brûlures,
intoxications...)

41% des foyers français touchés par un AcVC

1 parent sur 5 concerné

les brûlures en tête des accidents les plus courants dans 1 cas sur 3, une prise en charge médicale 14% des AcVC ont donné lieu à une hospitalisation

Près d'un foyer sur deux a été touché au cours des 12 derniers mois et 14% des accidents ont entraîné une hospitalisation. Des chiffres qui rappellent la nécessité pour GEMA Prévention et sa page Facebook Les Mamans Assurent de continuer à informer et sensibiliser le grand public sur ce fléau qui tue 20 000 personnes par an et en blesse 4,5 millions.

LES ACCIDENTS DE LA VIE COURANTE : PRÈS D'UN FOYER SUR DEUX TOUCHÉ

41% des Français déclarent qu'au moins un membre de leur foyer a été victime d'un accident de la vie courante (AcVC) au cours des douze derniers mois. Un Français sur trois confie avoir été lui-même victime d'un AcVC (33%).

1 PARENT SUR 5 CONCERNÉ

Les adultes ne sont pas les seuls concernés par ces accidents. 20% des parents signalent qu'un ou plusieurs de leurs enfants ont été victimes d'un accident de la vie courante depuis un an.

Les accidents de sport et loisirs sont les plus fréquents : 9% des enfants se sont blessés durant ces activités. Viennent ensuite les chutes (8%) et les brûlures (5%).



LES ACCIDENTS LES PLUS FRÉQUENTS...

...sont les brûlures subies par 19% des personnes interrogées (26% déclarent que cela concerne au moins une personne de leur foyer). Suivent les chutes, citées par 11% des Français (18% au niveau du foyer), puis les accidents de bricolage (10% et 16% au niveau du foyer) et les accidents de sport et loisirs (8% et 15% au niveau du foyer). Les brûlures et les chutes concernent plus souvent les femmes (respectivement 26% et 13%) que les hommes (11% ont été brûlés et 8% sont tombés). Les accidents de

bricolage et de sport et loisirs touchent plus souvent les hommes : 15% d'entre eux ont eu un accident de bricolage (contre 5% des femmes) et 10% un accident de sport (contre 6% des femmes).

LE DOMICILE, LIEU DE TOUS LES DANGERS

77% des Français dont le foyer a été concerné par un AcVC au cours des douze



GEMA Préve





SOUPLESSE | MOUVEMENT | EQUILIBRE L'HYDROTHÉRAPIE

Table de Massages Hydro-Active à Sec wellsystem inventeur de l'hydrojet

HYDROJET

WELLNESS THERAPY

hydrojetsystem-france.fr



CRYOTHÉRAPIE CORPS ENTIER

La méthode facile et efficace pour rester jeune et en forme

CRYØJET HEALTH THERAPY

cryojetsystem-france.fr

0810 400 423



CRYODERMOLOGIE

Cryothérapie Faciale et Localisée Diffusion sur la peau d'une brume refroidie à l'azote (-180°C)

CRYOSKIN YOUTH THERAPY

cryojetsystem-france.fr 0810 400 423 + Par Pascal Turbil

derniers mois désignent leur maison comme lieu d'accident. Viennent ensuite l'enceinte sportive (16%), le domicile de leurs proches (13%), la rue (10%).

CUISINE... ET VIGILANCE

La cuisine constitue la pièce la plus dangereuse. 62% des personnes interrogées déclarent que les accidents de la vie courante dont ils ont été victimes, eux-mêmes ou leurs proches, ont eu lieu dans la cuisine.

On atteint même 81% pour les brûlures. 24% des AcVC ont lieu dans le jardin et la cour notamment les accidents de bricolage (38%) et de sport et loisirs (48%). Autres lieux de survenance : la salle de bain (15%) et les escaliers et couloirs (12%). Ces lieux sont surtout mentionnés par les victimes de chutes (respectivement 21% et 32%).

DANS 1 CAS SUR 3, UNE PRISE EN CHARGE MÉDICALE

Après un accident de la vie courante au sein de son foyer, un Français sur trois déclare que la première réaction a été de faire appel à un **professionnel de santé (36%).** 55% dans les cas d'accident de sport et loisirs mais seulement 6% dans les cas de brûlure. La consultation du médecin généraliste a été la solution privilégiée (19%), avant l'hôpital (18%) ou le numéro d'urgence (11%).

ON CONSULTE PLUS POUR LES ENFANTS

Dans les cas d'accidents concernant les enfants, 53% des victimes ont consulté un professionnel de santé. Le médecin

généraliste reste la solution privilégiée (29%).

14% DES ACCIDENTS SE FINISSENT À L'HÔPITAL

Ces accidents ont au final, pour 14% d'entre eux, entraîné une hospitalisation. Les accidents les plus répandus comme les brûlures, les chutes, les accidents de bricolage et de sports et loisirs, ont un taux d'hospitalisation qui va de 5% pour les brûlures à 17% pour le sport. Les accidents plus marginaux comme la suffocation ou l'électrisation, ont un taux bien plus élevé : 35% d'entre eux ont donné lieu à une hospitalisation.



DES ACCIDENTS ÉVITABLES

78% des Français qui ont vécu un accident de la vie courante au sein de leur foyer estiment qu'ils auraient pu l'éviter.

57 % des personnes interrogées considèrent qu'il suffisait d'être plus attentif sur le



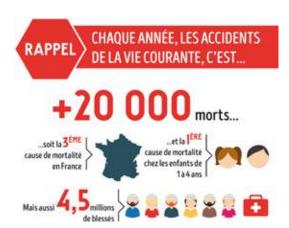
moment, 11% qu'il fallait prendre de simples précautions. Enfin, 10% considèrent qu'il aurait fallu conjuguer les deux.

Pour Patrick Jacquot, Président de GEMA Prévention, « Avec près d'un foyer sur deux touché par les accidents de la vie courante, il est urgent de poursuivre toutes les actions de sensibilisation des Français sur ces risques encore trop sous-estimés. Or, ces accidents dans la majorité des cas sont souvent évitables grâce à de simples réflexes.»

Méthodologie:

L'étude « Les accidents de la vie courante » réalisée pour GEMA Prévention a été menée auprès d'un échantillon de 1004 personnes, représentatif de la population française âgée de 18 ans et plus et d'un suréchantillon de parents, soit au total 506 parents d'enfants de moins de 18 ans.

Cet échantillon a été constitué selon la méthode des quotas, au regard des critères de sexe, d'âge, de catégorie socioprofessionnelle, de catégorie d'agglomération et de région de résidence. Les interviews ont été réalisées par questionnaire autoadministré en ligne du 27 avril au 4 mai 2016.



À propos de GEMA Prévention

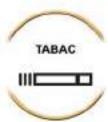
GEMA Prévention est une association à but non lucratif, composée d'assureurs mutualistes, qui a pour objectif de réduire la fréquence et la gravité de la sinistralité sur les routes et à la maison. GEMA Prévention a créé la page Facebook « Les mamans assurent », une communauté dédiée aux mères d'enfants de 0 à 10 ans. Cette page regroupe plus de 102 000 fans et invite les mères de famille à partager leurs témoignages et conseils pour protéger les enfants et les sensibiliser aux risques d'accidents de la vie courante. Les accidents du quotidien demeurent en effet la première cause de mortalité des enfants de 1 à 4 ans.

LUXOPUNCTURE®

L'ACUPUNCTURE INFRAROUGE 100% FACILE, EFFICACE & RENTABLE























Etudes & revue média sur www.luxomed.com



O3 2O 3O 6O 88

CONTACT@LUXOMED.COM

WWW.LUXOMED.COM



ISOLUTION

De la même manière qu'on ne gravit pas l'Everest en sandalettes, un cabinet de kinésithérapie doit s'entourer d'outil performant adapté à son activité et aux pathologies traitées. Vincent Alleaume, kiné du sport, a fait le choix de s'équiper d'un dispositif isocinétique Humac Norm et nous livre dans cette interview son point de vue et son expérience.





PRÉSENTEZ-VOUS ET DÉCRIVEZ-NOUS EN QUELQUES MOTS VOTRE ACTIVITÉ.

Vincent Alleaume: Installé en Normandie, aux portes de Caen, notre cabinet est spécialisé dans la kinésithérapie sportive et la rééducation en traumatologie. Lors de notre installation, il y a 3 ans nous avons fait le choix d'offrir à nos patients des outils thérapeutiques en adéquation avec leurs exigences.

SELON VOUS, QUELS SONT LES AVANTAGES À UTILISER UN OUTIL ISOCINÉTIQUE DANS UN CABINET DE KINÉSITHÉRAPIE LIBÉRAL ?

V.A.: Contrairement aux idées reçues, l'isocinétisme a complétement sa place en milieu libéral. C'est un outil extrêmement précis, fiable et facile à mettre en œuvre. Certes son coût et les connaissances que requiert son utilisation peuvent être un frein mais aujourd'hui il permet à des structures comme la nôtre, de répondre à de vraies problématiques de prise en charge.

Du côté du patient, nous observons une réelle motivation : les séances sont vécues comme de véritables défis. Le feedback instantané traduit par les courbes renforce cette motivation. Le patient apprécie de visualiser et comparer facilement ses progrès d'une séance à l'autre.

D'autre part, les bilans réalisés, le transforme en un véritable outil de diagnostic et de communication avec les médecins et les professions médicales.

AU QUOTIDIEN, COMMENT UTILISEZ-VOUS VOTRE DISPOSITIF?

V.A.: Nous l'utilisons tous les jours que ce soit avec nos patients ou ceux de nos collaborateurs. Nous fonctionnons par ½ journées durant lesquelles les protocoles de rééducation se succèdent. Pour une séance classique il faut compter environ 15 minutes de travail sur la machine et pour un bilan environ 30 minutes.

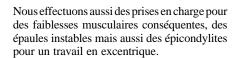
AVEC QUELLES TYPOLOGIES DE PATIENTS PRATIQUEZ-VOUS DES SÉANCES D'ISOCINÉTISME?

V.A.: Avec des sportifs, bien évidemment, pour une utilisation pathologique ou dans le cadre d'un bilan musculaire. Mais pas seulement! Nous installons tous types de patients, hommes femme, jeunes ou moins jeunes, sportifs ou moins sportifs....Grâce à son système de résistance auto-adaptée, les séances peuvent s'appliquer à tous; il y a très peu de contre-indications.

POUR QUELLES PATHOLOGIES, FAITES-VOUS APPEL À CETTE TECHNOLOGIE?

V.A.: Nous avons une pratique essentiellement axée sur les membres inférieurs. On utilise l'Humac Norm pour traiter les

tendinites rotuliennes, achilléennes, les syndromes femoro patellaire, les suivi de LCA pré et post opératoire. Par exemple, après une intervention, la rééducation peut parfois débuter à partir de 3 mois ou même plus tôt selon l'avis chirurgical.



Tout l'intérêt d'une machine isocinétique est de pouvoir utiliser un mode excentrique avec un contrôle des données : aussi bien dans l'amplitude que dans la résistance demandée. Ce qui est impossible à réaliser manuellement. Le stanish en résultant est ainsi extrêmement qualitatif et précis grâce à une vitesse et une résistance maitrisées.

VOUS VOUS ÊTES ÉQUIPÉS D'UN DISPOSITIF HUMAC NORM. POURQUOI AVOIR FAIT CE CHOIX?

V.A.: C'est un choix qui s'est fait naturellement. Tout d'abord parce qu'Humac Norm fait partie des références sur le marché. Ensuite parce que c'est un outil conçu et pensé pour le secteur libéral. Comparés à d'autres dispositifs, l'installation des patients se fait nettement plus rapidement. Il est simple et facile d'utilisation. Bref, c'est l'outil idéal pour une utilisation quotidienne comme la nôtre.

Aujourd'hui on demande de plus en plus aux cabinets libéraux de prendre en charge des pathologies traitées jusqu'à présent en centre de rééducation spécialisé. Si l'on souhaite être à la pointe et rester performant, il faut savoir s'équiper d'outil en adéquation. C'est ce que nous avons fait et nous en sommes très fiers.





L'isocinétisme... pourquoi pas vous ?

Evaluez, analysez et réalisez un protocole de rééducation personnalisé.



cabinets libéraux ont fait le choix d'une approche thérapeutique de pointe.





22 configurations possibles.



Evaluation



Rééducation



Biofeedback



Rapports



Analyses & etudes

Des dispositifs de rééducation complets Humac Norm, Con-Trex

Des mesures fiables, reproductibles et reconnues. Un outil de rééducation d'excelllence... Offrez à vos patients des résultats à la hauteur de vos compétences.





Votre partenaire de la rééducation à la performance Tél : 04 69 85 38 61- www.athlex.fr - info@athlex.fr

Qui en entreprise s'occupe vraiment des TMS?

Marc Thouvenin, fondateur de ActivUP, premier distributeur de «bureaux de marche» en France, tire la sonnette d'alarme afin de sensibiliser davantage les décisionnaires aussi bien en TPE qu'au sein des grandes entreprises sur les maladies liées à l'inadéquation entre travail et besoins physiques.

TOUS CONCERNÉS PAR LES TMS AU TRAVAIL

Les facteurs biomécaniques occasionnés par des gestes répétitifs ou bien un travail trop statique engendrent des TMS pouvant devenir irréversibles. Ces troubles musculosquelettiques sont en augmentation de 60% depuis 2003.

Jusqu'en juillet 2017, les sociétés de moins de 50 salariés peuvent bénéficier de l'aide du programme TMS Pros afin de prévenir et d'éradiquer la plupart des maladies directement liées aux conditions de travail.

« Loin d'être anecdotiques, les TMS coûtent près de 1 milliard d'euros chaque année en cotisations patronales et représentent 10 millions de journées de travail perdues en arrêts maladie. Le comportement naturel de l'être humain est d'être en perpétuel mouvement. Pas nécessairement en train de courir ou de faire du sport de façon intensive, mais de bouger, se mouvoir tranquillement. Il suffit de regarder nos enfants qui ne tiennent pas en place, pour comprendre que ce sont eux qui ont raison. Malheureusement, aujourd'hui l'attitude obligatoire en entreprise est de rester assis à



son bureau sans bouger. Nous savons tous et toutes que cet état immobile est néfaste pour l'individu. Il suffit pourtant à une personne d'avoir une activité physique légère, comme la marche, pour améliorer énormément sa santé, son bien-être, sa productivité et sa créativité. C'est pour cela que nous avons créé le Walking Desk, un bureau qui permet aux employés d'être physiquement actifs tout au long de la journée, sans quitter leur station de travail et sans efforts. Mais en entreprise, beaucoup de personnes ne savent pas encore quoi faire ni par quoi commencer pour résoudre ces graves problèmes de santé.»

Marc Thouvenin, fondateur d'ActivUP



ActivUP est la première statup française à commercialiser les « walking-desks », des bureaux surélevés permettant de marcher tranquillement tout en ayant une autre activité comme téléphoner, taper sur ordinateur, lire, écrire, etc. Les bureaux de marche sont équipés d'un tapis roulant à vitesse lente et d'un plateau réglable pour travailler. La société ActivUP compte déjà plus de 60 sociétés clientes et une centaine de bureaux de marche installés.

Pour plus d'informations : www.activup.net



TOUS DÉCISIONNAIRES DES PROBLÉMATIQUES RSE

Aujourd'hui, tous les acteurs professionnels peuvent et doivent s'impliquer dans les actions couvertes par la responsabilité sociale des entreprises. Pour augmenter le bien-être en entreprise, les décisionnaires doivent créer une nouvelle façon de travailler, plus libre, plus active avec de meilleures relations sociales.

LES 4 ÉVOLUTIONS À PROMOUVOIR ET À METTRE EN PLACE :

- 1. Réduire les TMS en bénéficiant de l'aide financière de L'Assurance Maladie et en développant des activités physiques douces : ballon pilate, canapé bulle, walking desk, vélo, etc.
- Réduire le stress en entreprise, en améliorant la sérénité et en permettant d'évacuer le stress par des activités douces comme la marche, des cours de yoga, du fitness, des initiations diverses pendant les pauses, etc.
- 3. Créer des conditions de vie agréables au travail aussi bien qu'à la maison : salle de sieste ou de détente, massages, jeux, luminothérapie, silence, confort, activités physiques légères, faciliter le télétravail, adaptation des horaires, des espaces de travail à différents endroits, etc.
- 4. Favoriser les interactions positives et l'émulation entre collègues : open spaces améliorés, espaces collaboratifs (murs velleda, Walking Meeting Room, couleurs vives), challenges divers, etc.

L'Orthokinésie, la méthode "dynamique" des sportifs de haut niveau

L'Orthokinésie détecte et traite les déséquilibres posturaux, tant en statique qu'en dynamique. Dès 2002, de nombreux sportifs de haut niveau et célébrités, tels que Pirès R. (football), Accambray W. (handball), Estanguet T. (canoë-kayak), Perec M-J. (athlétisme), Gatien J-Ph. (tennis de table) ou Katché M. (batteur) ont accordé leur confiance à cette méthode et ont été séduits. L'un des derniers en date est le suisse Yannick Ecoeur. Ce skieur alpiniste, médaillé à de multiples reprises lors de championnats du monde et d'Europe, a ainsi testé l'Orthokinésie.

Pour les tests, il était accompagné de la skieuse professionnelle Suisse Jennifer Fiechter, également intriguée par le concept. Les deux champions semblent avoir été convaincus directement par les résultats qu'ils ont obtenus avec les solutions thérapeutiques proposées. Yannick Ecoeur insiste notamment sur l'efficacité du bilan qu'il a effectué pour cibler ses points faibles et se dit heureux du traitement qui en a découlé : "J'ai assez vite remarqué une évolution. J'ai rapidement vu ma foulée changer et la pose de mon pied être différente. Je me sens également plus léger après une course et, le lendemain, je n'ai plus de courbatures", témoigne encore ce skieur de 34 ans, qui n'a pas hésité à conseiller l'Orthokinésie à sa famille (puisque cette méthode n'est pas destinée qu'aux spor-



Yannick Ecoeur
Champion d'Europe
Ski de Montagne
2012

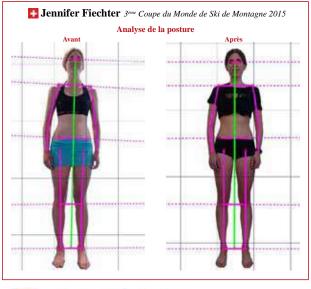
De son côté Jennifer Fiechter met en avant les bienfaits procurés par l'Orthokinésie. "Mon ostéopathe ne pouvait plus rien pour moi, les blocages revenaient trop régulièrement. Le bilan fut donc une bonne chose puisqu'il a mis en évidence des soucis de pieds et de mâchoires que je n'imaginais pas, et je peux dire que les traitements proposés ont été efficaces sur mes douleurs de nuque et lombaire. J'ai eu droit à une manipulation très surprenante. C'était la première fois qu'on me traitait durant l'effort, j'ai senti chaque segment se réaligner avec le reste de mon corps. Depuis, mes gestes sont fluides et bien plus précis", témoigne cette championne de 24 ans.

L'Orthokinésie en quelques mots...

Cette méthode thérapeutique, enseignée à maintes reprises, a bouleversé la pratique de nombreux thérapeutes à travers le monde. Elle remet en question de nombreux préjugés culturels et thérapeutiques qui concernent tout un chacun, sportifs et non sportifs, enfants et adultes. Elle aborde : biomécanique posturale et dynamique, proprioception, yeux, mâchoires, pieds, chaussures, orthèses, souplesse, instabilité. nouveautés thérapeutiques.

De l'analyse aux traitements actifs :

- Analyse biomécanique de la posture et de la dynamique corporelle.
- Thérapie manuelle orthokinésique (dans la mémoire lésionnelle).
- Rééducation KINE Posturale Ortho-Dynamique (avec sangles).
- Rééducations actives : podale, maxillo-faciale, oculomotrice.





www.orthokinesie.com



LOCATION

Louer pour vous ou vos patients, une attelle de rééducation du genou artromoteur

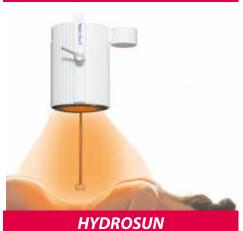


Livraison en France 24H Chrono













ISOCINÉTISME



ONDES DE CHOC EMS







C'EST NOTRE ANNIVERSAIRE

DES SURPRISES VOUS ATTENDENT RÉÉDUCA STAND **H14** ET **H08**

16.17.18 septembre 2016 - Paris Expo - Porte de Versailles

ELITE MÉDICALE / PROMOKINÉ

- ZA de la blanche Tâche 41 rue Stéphane Hessel 80450 Camon
- Tél: 03 22 67 54 54 Fax: 03 22 67 54 55 Email: accueil@elitemedicale.fr

Formation au traitement du pied bot à Chakaria







n décembre 2010, j'ai eu le plaisir de partir pour ma lère mission à Chakaria. Lorsque Kinés du Monde et Aide Médicale et Développement (AMD) ont proposé à l'équipe de kinésithérapeutes de l'hôpital Femme Mère Enfant de Lyon de partir former les physiothérapeutes de Chakaria, nous avons été enthousiasmées à l'idée de partager notre expérience de traitement du pied bot grâce à la méthode Ponseti qui permet de réduire considérablement la chirurgie. Ce traitement donne d'excellents résultats ; la guérison de cette malformation très invalidante et fréquente au Bangladesh est quasi totale et permet aux enfants de marcher normalement.

Depuis 2010 je suis partie cinq fois à Chakaria pour des missions de 15 jours et au total nous avons réalisé 12 missions. Que de chemin parcouru en cinq ans ! Au début il fallait tout découvrir ; le pays, la vie quotidienne, les familles et les enfants, le centre et les personnes qui prennent en charge les enfants. A chaque mission, nous travaillons avec les physiothérapeutes de Chakaria.

Les bases sont revues ; anatomie, physiopathologie. Ils apprennent le bilan, outil indispensable pour suivre l'évolution du pied, la réalisation des plâtres pour corriger progressivement la déformation, comment mettre les attelles pour garder la correction. Il faut aussi obtenir l'adhésion des familles ; comment persuader les parents qu'il faut mettre des chaussures la nuit dans un pays où l'on n'en porte que rarement !

Tout ce travail est mené au fil des missions. La motivation de l'équipe est forte pour donner aux enfants la meilleure des prises en charge mais les problèmes sont nombreux. Les matériaux ne sont pas de bonne qualité et chers ; le coton s'effiloche, les bandes de plâtre doivent être coupées en deux. Les pannes d'électricité sont fréquentes et l'ablation se fait à la scie à métaux ; très impressionnant lorsqu' on voit la scie s'approcher du petit pied! Mais ils sont très habiles!

Un élément important est la gestion de la douleur. Au Bangladesh la douleur n'est pas du tout prise en compte ; il est normal que l'enfant pleure lors des soins. Nous essayons donc d'apprendre aux physio à tenir compte de la frayeur des enfants et de leur douleur. Ils ont maintenant une attitude bienveillante, utilisent des techniques de distraction, donnent du sucre aux bébés. Les consultations sont ainsi beaucoup plus calmes...

Dans le traitement Ponseti le plâtre ne fait pas tout ; il faut poursuivre plusieurs années en plaçant les pieds dans des chaussures reliées par une barre. Là encore, difficulté pour avoir du matériel. Depuis 2015, les prothésistes du centre se sont lancés dans la fabrication de chaussures et de barres de correction. C'est un pas immense pour aller à l'autonomie totale du centre pour le traitement des pieds bots.

Le suivi de ces patients est un challenge. Nos missions répétées permettent d'évaluer comment les physio assurent le suivi et combien de familles reviennent régulièrement. De gros progrès sont faits car 60% des familles sont maintenant suivies de manière continue. La base de données créée par AMD pour le suivi des patients permet de retrouver les bilans, les photos des enfants, les dates de rendez-vous. Nous pouvons ainsi suivre l'évolution de chaque enfant. Les résultats sont évalués au cours de chaque mission. En deux semaines j'ai pu suivre 80 enfants dont 15 nouveaux nés.

Nous assurons aussi la formation des « field monitor ». Ces personnes sans formation médicale se déplacent dans les campagnes pour dépister les enfants porteurs de pieds bots et les diriger vers le centre. Grâce à eux, le recrutement se fait de plus en plus tôt et nous traitons des enfants dès la naissance. La notoriété du centre est maintenant un atout et beaucoup d'enfants viennent de loin pour y recevoir un traitement de qualité.

Ce projet passionnant et riche de rencontres et de partage ne peut exister et se développer que grâce à l'aide des associations et des volontaires qui se relaient sur place.

Catherine Mulier

Masseur-kinésithérapeute à l'hôpital Femme Mère Enfant de Lyon Expatrié-volontaire à Chakaria, Bangladesh pour Kinés du Monde

Merci de soutenir Kinés du Monde, ses programmes de formation et ses volontaires expatriés. Ainsi vous participez à l'aide apportée auprès de personnes en situation de handicap, essentiellement des enfants.

RENDEZ-VOUS SUR KINÉS-DU-MONDE.ORG



FORMATIONS 2016 / 2017

Ivry sur Seine, Clermont-Fd lle de la Réunion, Guadeloupe

ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE EN THÉRAPIE MANUELLE ET GESTUELLE

Thérapie manuelle des fascias

- Musculo-squelettique, crânio-facial, viscéral et vasculaire
- Domaines spécifiques : pathologies chroniques, stress et éducation à la santé; pédiatrie ; pelvi-périnéologie ; épaule ; fascia-gym.

Cycle pour ostéopathes

Pédagogie perceptive (

- Pédagogie perceptive et santé
- Gymnastique sensorielle



Responsable pédagogique : Christian Courraud 07-50-44-56-69 - info.tmgconcept@gmail.com - www.tmgconcept.fr

Certaines de nos formations bénéficient d'une prise en charge FIFPL









Cryothérapie La différence Game Ready

Désormais adoptée par la quasi-totalité des organisations sportives de haut niveau, la cryothérapie Game Ready est de plus en plus utilisée dans les cabinets de rééducation, ceux-ci appréciant 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°C surface cutanée. Le froid est constant pendant toute la durée du traitement grâce à une circulation rapide de l'eau glacée dans des enveloppes anatomiques adaptées à chaque articulation ou groupe musculaire. La conception des enveloppes, issue d'un brevet de la NASA, permet d'appliquer le froid sur l'ensemble de la surface à traiter et donc de traiter l'ensemble de l'inflammation.

Compression intermittente et simultanée

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

- Accentuer la pénétration du froid en profondeur dans les tissus
- Diffuser le froid sur toute la zone de traitement en épousant parfaitement l'articulation ou le muscle
- Exercer un effet pompe dynamique sur la zone de traitement stimulant ainsi les circuits sanguins et lymphatiques

Un vaste champ d'indications thérapeutiques

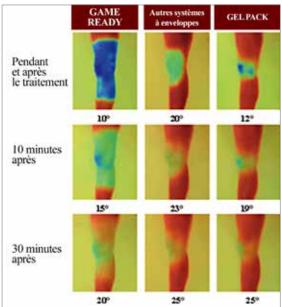
L'association compression-froid permet de couvrir un large éventail de pathologies. Vous trouverez ci-après les indications classiques et celles un peu plus originales qui sont le fruit de témoignages recueillis auprès de thérapeutes équipés.

• Traumatologie du sport : Le Game Ready est un outil particulièrement indiqué pour les lésions musculaires et articulaires et plus globalement tous les phénomènes inflammatoires aigus. Il permettra de soulager immédiatement et durablement le patient et de contenir la diffusion de l'inflammation. Selon Pascal Gohier, kinésithérapeute de l'équipe de France de basketball, « le Game Ready est très efficace sur les entorses de cheville et permet de faire

un travail préparatoire très intéressant avant de pratiquer des soins de thérapie manuelle »

 Traitement post opératoire: Action très efficace sur la douleur et les œdèmes et hématomes post chirurgicaux.

L'étude clinique parue en avril 2014 dans la revue d'orthopédie OTSR (Cryotherapy with dynamic intermittent compression for analgesia after anterior cruciate ligament reconstruction) a démontré que les patients ayant bénéficié du Game Ready à la suite de leur procédure chirurgicale ont des indices de douleur moins élevés que les autres tout en consommant beaucoup moins ou pas d'anti-douleur. De plus, les patients retrouvent une meilleure mobilité plus rapidement.



• Rhumatologie : Initialement centrée sur la traumatologie, la cryothérapie Game Ready se révèle également très efficace sur les inflammations d'origine rhumatologique. Ainsi, Patrick Mangin kinésithérapeute à Toulouse, nous relate que « des patients souffrant de périarthrites d'épaule ont retrouvé un confort de vie et le sommeil après 2-3 séances de 20-30 minutes »

- Syndrome Epaule-main: Selon Franck Chonigbaum, kinésithérapeute à Grisy Suisnes (77) « la cryothérapie Game Ready se place comme un traitement privilégié dans le cadre d'un syndrome Épaule/Main par sa fonction thérmothérapie par le froid associé à la pressothérapie. Nous utilisons la double sortie montée sur les manchons poignet et épaule. Les résultats sont immédiat en terme de confort pour le patient et permet au thérapeute de mobiliser l'articulation de manière plus précoce »
- Pathologies de la main : Selon G. Mesplie, kinésithérapeute à Espace Main Biarritz, « L'utilisation de la cryothérapie est primordiale dans le traitement des pathologies de la main et du poignet, puisque les douleurs et l'oedème sont une source de raideur, hantise de cette rééducation. Nous savons depuis longtemps que l'utilisation de la triade Froid-Compression-Élevation permet d'optimiser la lutte contre ces troubles, observés très régulièrement en post-traumatique ou post-opératoire. Le Game Ready permet de réaliser ce traitement de manière plus précise, car quantifiable, en réglant manuellement les composantes de température

et de pression les plus adaptées au patient traité »

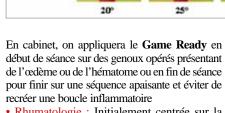
Simplicité d'utilisation et confort patient

La mise en place du **Game Ready** sur un patient est très rapide, il suffit de positionner l'enveloppe, régler la pression et démarrer.

Le traitement ne comporte aucun risque de brulures et peut durer de 10 à 30 minutes sleon la pathologie et l'organisation du cabinet. Le patient ressent le froid instantanément mais celui-ci est supportable voire confortable car appliqué de façon complètement homogène. De plus, l'augmentation du débit sanguin liée à la compression dynamique va diminuer la sensation de froid. 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. Nous équipons de nombreux sportifs professionnels, qu'ils soient footballeurs, rugbymen, basketteurs ou marathoniens. Ceux-ci apprécient le **Game Ready** dans le traitement de leurs blessures quotidiennes et l'utilisent également en récupération musculaire.

De par ses caractéristiques, sa philosophie de traitement (application continue d'un froid constant couplée à une compression dynamique réglable) et sa simplicité, le **Game Ready** permet de traiter une multitude de pathologies et d'apporter une réponse efficace à tous les phénomènes inflammatoires.





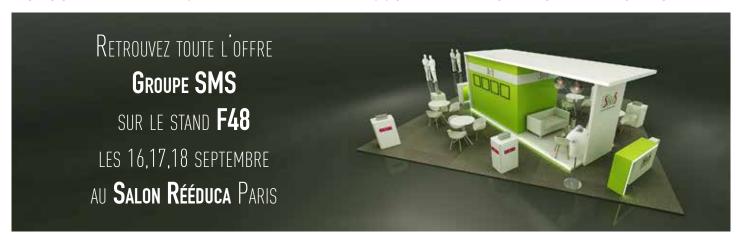


SOLUTIONS THÉRAPEUTIQUES

D'EXCELLENCE



LASER · ONDES DE CHOC · TECAR · ÉLECTROTHÉRAPIE · GAME READY ÉCHOGRAPHE · TABLES DE TRAITEMENT · PRESSOTHÉRAPIE · CARDIO TRAINING · DOKI TAPE



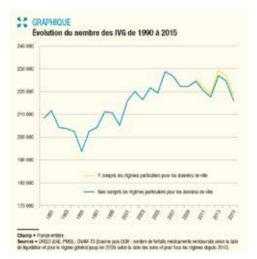
Les interruptions volontaires de grossesse en 2015

En 2015, 218 100 interruptions volontaires de grossesse (IVG) ont été réalisées en France, dont 203 500 en Métropole. Leur nombre est relativement stable depuis 2006, avec un taux de recours de 14,4 IVG pour 1 000 femmes âgées de 15 à 49 ans dans la Métropole et de 26,5 dans les DOM. Les femmes de 20 à 24 ans restent les plus concernées, avec un taux de 27 IVG pour 1 000 femmes, tandis que les taux continuent à décroître chez les femmes de moins de 20 ans, atteignant 7,6 recours pour 1 000 femmes parmi les 15-17 ans et 19,5 parmi les 18-19 ans. L'indice conjoncturel d'avortement est stable depuis 2006 et correspond à 0,54 IVG par femme.

Les écarts régionaux perdurent, avec des recours moyens toujours supérieurs à 17 IVG pour 1 000 femmes en Ile-de-France, Corse, Provence – Alpes-Côte d'Azur et dans les DOM. Le nombre d'IVG réalisées hors d'une structure hospitalière continue d'augmenter, atteignant 36 300 en Métropole et 3 400 dans les DOM, soit 18 % du total des IVG. À l'hôpital, la part des IVG instrumentales se stabilise autour de 50 %.

Les variations mensuelles du nombre des IVG montrent un nombre d'IVG chaque année plus élevé en début d'année et plus faible pendant l'été, et une tendance à la baisse au cours de l'année 2015.





Renouvellement du CA du CMK



Le CMK a pour objet d'analyser et d'améliorer les pratiques en Masso-Kinésithérapie pour développer la qualité, la sécurité des soins et la prévention, d'élaborer des guides de bonnes pratiques et des recommandations destinés à la profession et d'en favoriser la diffusion, d'apporter sa caution scientifique à des actions, travaux et publications et émettre des avis scientifique. Il est notamment l'interlocuteur des autorités publiques en matière de santé et collabore avec les autres collèges de professionnels de santé.

Ont été élus pour la composante scientifique :

- AKTL (Association française des MK pour la recherche et le Traitement des atteintes Lympho-veineuses) : Pierre-Henri GANCHOU
- ARREP (Association Réseau Rééducation Périnéale) : Hélène COLANGELI-HAGEGE
- CNPK-KFP (Comité National de Prévention en Kinésithérapie Kiné France Prévention) : Denis BURLES
- IKARE (Inhalothérapie Kinésithérapie respiratoire Association pour la Recherche et l'Enseignement) : Didier BILLET
- SFKV (Société Française de Kinésithérapie Vestibulaire) : Olivier DUMAS
- SFMKS (Société Française des Masseurs Kinésithérapeutes du Sport) : Jean-Paul CARCY
- SFRE (Société Française de Rééducation de l'Epaule) : Frédéric SROUR
- SFRM-GEMMSOR (Société Française de Rééducation de la Main-Groupe d'Etude de la Main et du Membre Supérieur en Orthèses et Rééducation) : Jean-Marc OVIÈVE
- SIREPP (Société Internationale de Rééducation en Pelvi-Périnéologie) : Marie LE BRUN
- SKR (Société de Kinésithérapie et Réanimation): Aymeric LE NEINDRE

Ont été nommés pour la composante politique :

- FFMKR (Fédération Française des Masseurs-Kinésithérapeutes Rééducateurs): Jean-Michel DALLA TORRE, Stéphane FABRI, Sébastien GUERARD, Jean-Yves LEMERLE, Laurent ROUSSEAU, Fanny RUSTICONI
- UNSMKL (Union Nationale des Syndicats de Masseurs-Kinésithérapeutes Libéraux): Tristan MARECHAL, Stéphane MICHEL, Arnaud RAMPLOU, Mathieu SAINT CAST
- CNOMK (Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes) : Eric PASTOR (Suppléants : Xavier GALLO et François MAIGNIEN)

Au sein du CA et conformément aux statuts, ont été élus au Bureau :

- Président : Pierre-Henri GANCHOU (AKTL)
- 1er Vice-président : Sébastien GUERARD (FFMKR)
- 2eme Vice-président : Eric PASTOR (CNOMK)
- Secrétaire Générale : Marie LE BRUN (SIREPP)
- Secrétaire adjoint : Jean-Michel DALLA-TORRE (FFMKR)
- Trésorier : Stéphane MICHEL (UNSMKL)
- Trésorier adjoint : Jean-Marc OVIÈVE (SFRM-GEMMSOR)



LE SPÉCIALISTE DE LA THÉRAPIE PAR CHAMPS ÉLECTROMAGNÉTIQUES PULSÉS POUR VOTRE CABINET



Formez vous à une approche naturelle de soins.

Formation de haut niveau, unique en France.

Kinésithérapeutes, médecins, ostéopathes, praticiens de médecines alternatives, achetez ou louez des appareils à C.E.M.P.

de haute qualité.

Renseignements sur:

Age Solucation - Douleurs articulaires - Inflammations - Etats post-opératoires - Accompagnement du sportif - Relaxation

Service commercial

contact@ondyneo.com

OndyNéo - 22 rue de l'Hôtel Sainte Marie, 03300 Cusset

www.ondyneo.com

NOUVELLE DOUBLE POULIE HOIST MI6!

L'ENSEMBLE **DES GROUPES MUSCULAIRES**

ET RÉALISEZ **UN NOMBRE** ILLIMITÉ D'EXERCICES

DANS UN **ESPACE** TRÈS **RÉDUIT!**

UNE EXCLUSIVITÉ **AXONE!**



03 62 65 34 00 contact@axone-med.com

AU DELÀ DE SA POLYVALENCE, LA SURPRISE, C'EST SON PRIX!







SWISS DOLORCLAST® smart20

→ UN TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC PLUS RAPIDE ET DES PERFORMANCES MAXIMALES

> Téléchargez gratuitement l'application DolorClast[®] pour vous perfectionner sur la méthode de traitement.



















→ LA SOLUTION IDÉALE POUR LA THÉRAPIE PAR ONDES

DE CHOC RADIALES

> Système à écran tactile Utilisation simplifiée grâce aux préréglages sur l'écran tactile

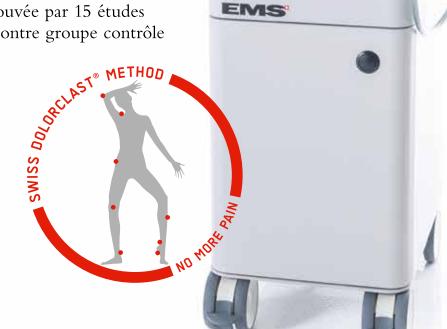
> Pièce à main RSWT®
Succès de vos traitements assuré avec l'énergie constante de l'EVO BLUE

> Excellente efficacité

Excellente efficacité prouvée

Excellente efficacité prouvée par 15 études cliniques randomisées contre groupe contrôle

RENDEZ-VOUS STAND JO6



osití Médical (DM) de classe IIb - Marquage CE 93/42 - DEKRA Certification GmbH - Fabr pour soins médicaux réserves aux professionnels de la sante. non remboursables par la sécurité sa

SDC Touch. Ed 07.2016

La cage thoracique

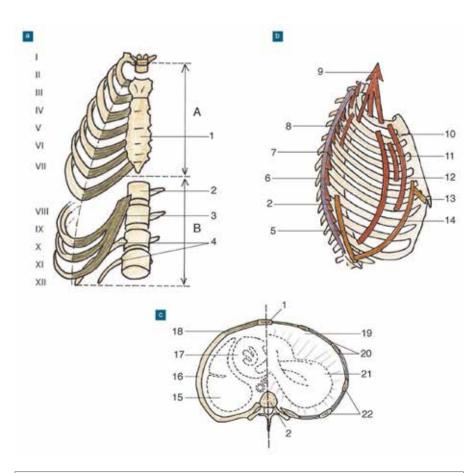
e thème concerne un tout anatomique et fonctionnel, parfaitement facile à identifier et donc théoriquement légitimement « tombable » dans les restitutions de connaissances demandées aux étudiants. La question est cependant assez peu souvent posée, car difficile à traiter, étant particulièrement vaste, hétérogène, et donc délicate à aborder de façon ordonnée.

Il faut aussi bien comprendre la question qui, libellée ainsi, se différencie d'une autre, proche, qui serait : « Le thorax ». Cette dernière appellation laisse entendre qu'il faudrait traiter : d'une part, le contenant, d'autre part le contenu, ce qui n'est pas le cas ici puisque la cage ne concerne que « l'emballage » et non son contenu.

Trois pistes sont alors à exploiter, sans les traiter de façon exhaustive car nous devons nous limiter à l'essentiel et à peu de croquis. Quelques points doivent retenir notre attention :

- d'une part, la composition ostéologique globale du thorax, sans aborder les caractéristiques articulaires, ce qui pourrait faire l'objet d'une autre question;
- d'autre part, l'existence de 2 thorax :
- l'un est supérieur, étroit, très osseux car les os sont proches et les cartilages courts et qu'il comporte un os antérieur : le sternum. De ce fait, il est peu mobile. Cette partie, solide, est bien protégée : par les plaques scapulaires apposées en arrière, les bras au contact sur les côtés, et le bouclier sternal que nous venons d'évoquer, en avant, qui contribue à stabiliser les côtes. Le corollaire est que cette partie, supérieure, du thorax protège fort bien les organes nobles que sont le coeur, dans le médiastin, et les poumons, de part et d'autre. Notons que cette partie, solide, est bien protégée : par les plaques scapulaires en arrière, les bras sur les côtés, le bouclier sternal qui contribue à stabiliser les côtes,
- l'autre est inférieur, large, avec moins d'os (pas de sternum en avant, pas de scapulas protectrices en arrière, et des côtes très mobiles : les fausses et les flottantes), de grands cartilages, caractérisant une zone très mobile.

Notons que, contrairement à la moitié supérieure, cette partie mobile est plus exposée aux chocs et moins protégée. Si sa plasticité invite au plaquage des mains du thérapeute lors de techniques respiratoires,



1 : sternum ; 2 : colonne thoracique ; 3 : fausses côtes ; 4 : côtes flottantes ; 5 : muscle dentelé postéroinférieur ; 6 : muscles érecteurs du rachis ; 7 : muscles élévateurs des côtes ; 8 : muscles dentelé postérosupérieur ; 9 : muscles scalènes ; 10 : muscle grand pectoral ; 11 : muscle petit pectoral ; 12 : muscle dentelé antérieur ; 13 : muscle droit de l'abdomen ; 14 : muscle oblique externe ; 15 : poumon gauche ; 16 : côte ; 17 : coeur ; 18 : cartilage costal ; 19 : muscle diaphragme ; 20 : muscles intercostaux ; 21 : centre phrénique ; 22 : côtes (sectionnées du fait de leur obliquité). Rouge : muscles inspirateurs ; ocre : muscles expirateurs ; violet : érecteurs du rachis.

il convient de se montrer prudent du fait des limites de cette plasticité, variable selon les patients. Le thorax supérieur regroupe les 7 premières côtes et l'inférieur les 5 dernières,

• enfin, les insertions musculaires, en notant que le thorax supérieur donne principalement insertion à des muscles externes inspirateurs et l'inférieur à des expirateurs. L'exception est le fait du diaphragme, en face interne. Quelques muscles (les intercostaux) ne sont ni l'un ni l'autre, ce sont plus exactement des muscles régulateurs de tension, permettant la stabilité de la cage thoracique quelle que soit sa position inspiratoire ou expiratoire (ce qui la différencie d'un parapluie dont

la paroi, non contractile, est tendue en ouverture et détendue en fermeture).

Trois croquis sont envisageables, reprenant ainsi le choix traditionnel des 3 plans de l'espace. L'agencement des 3 vues est, ici, assez secondaire, mais il est sans doute préférable que la vue la plus habituelle (face) débute :

• la vue antérieure (plan frontal) (Fig. 1a) est classique et, à ce titre, mérite d'être placée à gauche (ordre de lecture). Elle permet de montrer la dissociation des thorax supérieur et inférieur. La difficulté du tracé des côtes autorise le croquis à en simplifier le trait, si besoin. On y note que

le diamètre inférieur est plus grand que le supérieur, qu'il n'y a pas de sternum sur cette partie inférieure, que les cartilages y sont longs, que les côtes ne sont guère tenues en avant, notamment les 3 paires de côtes dites « fausses », dont les cartilages se fondent avec celui de la 7e côte et que les deux dernières sont mêmes carrément flottantes (elles le sont doublement puisque non reliées au sternum, en avant, et ne possédant qu'une seule articulation avec la colonne, en arrière, au lieu de deux).

Les insertions musculaires antérieures peuvent être évoquées schématiquement. À noter que le plan frontal pourrait intégrer une vue postérieure. L'intérêt de celle-ci serait de figurer les insertions des muscles postérieurs et la projection des scapulas ;

- la vue de profil (plan sagittal) (Fig. 1b) permet de montrer l'obliquité des côtes et la convexité vertébrale augmentant le diamètre antéro-postérieur, ainsi que de placer de façon sommaire les localisations musculaires. Ainsi, on note la présence :
- de muscles inspirateurs, avec un code-couleur et plutôt à la partie supérieure (scalènes, dentelé postéro-supérieur, petit et grand pectoraux, dentelé antérieur qui déborde plus bas et élévateurs des côtes qui s'étendent sur toute la hauteur de la colonne thoracique),
- de muscles expirateurs avec un autre code-couleur, plutôt à la partie inférieure (dentelé postéro-inférieur et tous les abdominaux),
- enfin des érecteurs du rachis qui courent tout du long de la colonne, avec un 3e code-couleur. On voit ainsi, d'un seul coup d'oeil, la suprématie des muscles inspirateurs (avec le diaphragme sur la vue suivante), l'expiration étant essentiellement un retour passif;
- la coupe transversale (Fig. 1c), permet de montrer 2 façons de schématiser la représentation :
- soit de façon réaliste, en montrant la section des côtes coupées horizontalement (partie droite du croquis). Ce choix permet de figurer les muscles intercostaux, nonvisibles sur la schématisation suivante. Cela permet aussi de comprendre qu'une main plaquée latéralement n'appuie pas sur une seule côte mais sur plusieurs,
- soit de façon caricaturale, mais plus explicite, en montrant un arc costal complet avec ses jonctions vertébrale et sternale. On voit alors l'ensemble : vertèbre, côte, cartilage costal et sternum, plus évocateur, en revanche on ne peut plus figurer la présence des muscles intercostaux. Une astuce, proposée ici, consiste à scinder le croquis en 2 : vue réaliste d'un côté et vue simplifiée de l'autre.

La coupe permet en outre de faire référence à la base diaphragmatique, qu'elle soit réaliste ou non, mais cela serait insuffisant s'il fallait traiter ce grand muscle et ses caractéristiques.

Au total, ces croquis simples permettent de parler de la cage thoracique de façon assez complète. Une simplification supplémentaire consisterait à ne pas dessiner chaque côte mais un simple contour du thorax. A contrario, un accroissement de précisions nécessiterait des ajouts parcellaires (par exemple : les articulations de la cage thoracique). Le choix fait ici est une base de réflexion.





1 OSTEOSEAT OFFERT pour un pack acheté

QUADRISCHIO

ÉTIREMENT ISCHIO-JAMBIERS PSOAS QUADRICEPS



MOBIDOS*

PROPRIOCEPTION MOBILITÉ ÉQUILIBRE SOUPLESSE





- Résultats rapides
- Compacte
- Protocoles de soins établis et validés



- Fiable, efficace et apprécié des patients
- répond aux directives de la H.A.S.

En réponse à la lombalgie, aux enraidissements, aux pertes de mobilité, aux déformations orthopédiques...



www.satisform.com - 09 81 12 72 30

Echoscopie et kinésithérapie...C'est bien parti!

L'avis rendu par le CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE (CNO), le 27 MARS 2015, habilite le kinésithérapeute à pratiquer l'échographie! Ils'agit d'une avancée majeure qui devrait nous permettre d'améliorer les prises en charge des patients ; la France avait pris du retard par rapport à d'autres pays, anglo-saxons notamment, dans lesquels cette technique fait partie de l'exercice au quotidien depuis de nombreuses années.

ECHOGRAPHIE ET ÉCHOSCOPIE

L'avis du CNO reprend les deux termes, mais l'échographie fait plus référence à un examen médical, avec un compte rendu, des images et un diagnostic médical.

L'INTÉRÊT POUR LE MK ET SON PATIENT

Dans le cadre du bilan diagnostic kinésithérapique, l'échoscopie prolonge et augmente la précision de l'examen clinique en permettant de visualiser les éléments anatomiques mis en cause, en précisant la nature de leurs lésions. Elle permet ainsi de justifier des choix thérapeutiques. En cours de traitement l'échoscopie permet d'assurer un suivi par rapport aux résultats attendus, de repérer d'éventuelles anomalies nécessitant un avis médical. Le plan de traitement peut ainsi être continuellement adapté au stade de la pathologie. L'échoscopie se révèle également être un outil d'éducation thérapeutique ; elle permet au patient de visualiser en statique et en dynamique les structures intéressées par la pathologie ; il améliore ainsi sa compréhension des phénomènes douloureux, insuffisances ou incapacités. L'adhésion du patient à son traitement et son observance s'en trouvent renforcées.

LES CHAMPS D'APPLICATIONS

C'est dans le «MUSCULO SQUELETTIQUE» que l'intérêt prend toute sa mesure, comme par exemple, l'évaluation de la densité d'une calcification (photo) qui va déterminer ou non l'indication d'un traitement par onde de choc, ou le suivi de l'évolution d'un hématome, d'une lésion musculaire.





Mais de nombreux articles démontrent l'intérêt potentiel en kinésithérapie respiratoire, en pelvipérinéologie ou pour la rééducation du rachis.

LE MATÉRIEL

L'échographe est constitué de plusieurs éléments :

- une sonde, permettant l'émission et la réception, multifréquence ou spécifique et adaptée à la profondeur de l'examen;
- un système informatique, pour le traitement de l'image, transformant le délai entre la réception et l'émission de l'ultrason en image;
- une console de commande, permettant la saisie des données du patient et les différents réglages;
- un écrai
- un système d'enregistrement et de stockage des données
- des périphériques de stockage ou d'impression des images

Le choix d'un appareil repose en grande partie sur la qualité du matériel, sonde, traitement de l'image, en adéquation aux besoins, mais également sur l'ergonomie et les facilités d'appropriation de l'outil; il est donc indispensable de pouvoir tester les différents appareils sur plusieurs coupes avant de se déterminer.

Les principaux fabricants proposent des gammes d'appareils dédiés et correspondant à nos besoins spécifiques à des tarifs à partir d'environ 15000 €.

LA COMPÉTENCE, LA FORMATION

Se pose le problème de la compétence de l'opérateur : quelle formation pour quelle compétence attendue ?

L'avis du CNO nous donne cette « habilitation à.... », mais précise : « sous réserve d'y avoir été formé ». Il n'existe pas à ce jour en France de standard de formation. Une pratique de qualité doit permettre : la différentiation de l'image anatomique pathologique, l'utilisation

L'ÉCHOSCOPIE AU SALON RÉÉDUCA

Déjà en 2015, l'echoscopie faisait son entrée au salon, cette année, cette présence se renforce avec les principaux fabricants ou fournisseurs : Fujifilm Sonosite, GE Healthcare, Toshiba Médical, VINNO France, ESAOTE DJO, qui proposent de nombreux appareils dédiés à notre exercice.

Pour les plus curieux, qui veulent se lancer, deux organismes de formation, l'INK et format'kiné proposent sur le salon, des ateliers par demi journées tout au long des trois jours.

d'une terminologie consensuelle et le respect des normes et pratiques utilisées à l'échelle internationale.

Les standards internationaux décrivent pour chaque articulation majeure comme l'épaule ou le genou, de 10 à 15 coupes ; il est communément admis qu'une pratique d'un minimum de qualité s'acquiert après la réalisation d'une quarantaine de fois d'une même coupe.

L'échographie représente pour notre profession un nouvel outil à fort potentiel, pour nos bilans en complément de l'examen clinique, et pour le suivi en cours de traitement ; les domaines d'applications sont nombreux. La technique nécessite un apprentissage rigoureux et une pratique régulière si l'on veut faire reconnaitre notre compétence.

Il est également important, vis-à-vis des patients et des autres professionnels de santé d'utiliser cet outil dans le respect de notre champ de compétence. Depuis bientôt 20 ans, YSY Médical accompagne les professionnels de la kinésithérapie et développe des solutions fiables et innovantes.



Biofeedback Électrothérapie Échographie

YSY EST ÉVOLUTION 4

NOUVEAU LOGICIEL & NOUVELLE INTERFACE

Combiné Biofeedback / Stimulation informatisé

2 voies EMG, 2 voies manométriques, 4 voies de stimulation, 4 générateurs

Véritable Biofeedback temps réel sans perturbation (précision : 0.1 μV / 0.1 cmH2O)

Confort de stimulation reconnu par tous

Multiplicité des écrans BFB pour une compréhension parfaite du patient

Nouveaux programmes ludiques / jeux animés

Bilans de début et de fin de traitement

Planches anatomiques avec zoom intégré



U50



Échographe portable avec doppler couleur

Idéal en musculo-squelettique avec sa sonde linéaire haute définition à 14.8 MHz
Optimisations automatiques d'imagerie en fonction de l'examen sélectionné
(corrélation spatiale, réduction de speckle, imagie spatiale statique,
technologie multi faisceaux, fréquences harmoniques, doppler énergie, etc.)

Modes d'imagerie : B, 2B, 4B, B+M, M, PW, CW, CFM, PDI, DICOM
Formations : nous consulter





Pour toute information, contactez-nous:

Tél.: 04 66 64 05 11 - Fax: 04 66 29 11 43 - Email: contact@ysy-medical.fr

www.vsv-medical.fr

+ Publi-Rédactionnel



Emmanuelle ATTIA, kinésithérapeute du sport, fondatrice associée du CKL6 à Lyon.

En plus de cette activité en cabinet je suis formatrice au sein de l'organisme Kinesport, et vice-présidente de l'association PhysiO'Sport Lab-Training, faisant intervenir des kinésithérapeutes du sport sur des événements sportifs.

"Les patients qui ont testé le K-Laser ont été dithyrambiques à son sujet"

Mes confrères et moi recevons une majorité de patients sportifs au sein du cabinet, souffrant d'affections traumatiques, que nous accompagnons de l'aigu ou post opératoire immédiat jusqu'à la réathlétisation et le retour sur le terrain.

musculaire immédiate, sensible diminution de l'œdème, aide à la cicatrisation...

Nous nous sommes alors équipés du K-Laser Cube en octobre 2014.

Dans cette démarche nous sommes relativement peu mécanisés : dans notre cabinet pas d'ultrasons, très peu de stimulation électromotrice. Nous sommes plutôt férus de thérapie manuelle et de travail à l'aide de petits outils (crochets, scrapings, tape, etc.).

Cependant, dans le traitement de l'aigu en kinésithérapie nous nous sommes vite retrouvés

assez limités : les délais de cicatrisation sont incompressibles et on ne peut pas les influencer directement avec nos techniques manuelles.

C'est là que nous avons commencé à nous renseigner un peu sur les adjuvants possibles.

Nous avons alors effectué une aprèsmidi d'essai avec un K-Laser. Et nous en attendions beaucoup! Nous avions programmé 8 patients du cabinet. Des pathologies variées, sur lesquelles on butait un peu: tendinopathies, lésions myoaponévrotiques, douleurs arthrosiques cervicodorsales, œdèmes post-opératoires.

Avant de le tester, je l'avoue, on n'y croyait pas vraiment!

Et pourtant...Les effets ont été tels que nous n'avons pas hésité une seconde à nous en équiper.

Les patients qui l'ont testé ont été dithyrambiques à son sujet : diminution nette et durable de la douleur, détente



Laura MICHAT, Samy TAJ et Emmanuelle ATTIA

Après une journée de formation, nous avons commencé à l'utiliser.

L'interface est très simple d'utilisation, on sélectionne uniquement les zones à traiter, le niveau de douleur, la couleur de peau. Le protocole vu lors de la formation est ensuite appliqué. Il est assez court (programmes de 3 à 5 minutes la plupart du temps) et nous permet de travailler manuellement avec le patient ensuite.

Nous l'utilisons au quotidien et avons noté de nombreux effets bénéfiques.

On constate au sein des effets :

- une sensation décrite par les patients comme une «chaleur profonde», favorisant ainsi le relâchement musculaire, et pouvant permettre l'exécution de manœuvres de thérapie manuelle dans la même séance,

- une diminution de la douleur de manière plus ou moins durable selon les pathologies et les patients (tendinopathies séquelles d'entorses, périostoses, irradiations neurologiques, arthropathies),
- une diminution des douleurs inflammatoires permettant une remise en mouvement plus précoce (syndromes rotuliens).
- une accélération de la cicatrisation des lésions myo-aponévrotiques (objectivée par échographie avec le Dr Borne, radiologue de la Clinique du Parc, Lyon),
- une accélération de la résorption œdémateuse post-opératoire.

On apprécie surtout son efficacité en aigu, notamment après d'importantes compétitions sportives.

De plus en plus de médecins nous confient des patients pour un traitement par K-Laser. Cette méthode complémentaire à notre arsenal de soins satisfait autant les thérapeutes que les patients.

Emmanuelle ATTIA, MKDE









LA RÉFÉRENCE MONDIALE EN THÉRAPIE LASER + DE 20 000 UTILISATEURS

Parc Technoland - ZI Champ Dolin 3 Bât. K, Allée des Abruzzes - 69800 Saint Priest

T. +33 4 72 09 04 90 com@k-laser.fr



Le physiothérapeute et les pathologies liées au travail

Le champ de compétences des kinésithérapeutes ou des physiothérapeutes tend à se rétrécir si l'on écoute certains et à s'élargir si l'on suit les travaux et réflexions de Jean-Pierre Zana. Sur un sujet qu'il aborde régulièrement dans nos colonnes, il invite chacun à repenser son diagnostic thérapeutique afin de s'engager dans un changement de paradigme. La douleur ne devrait plus être au centre de la prise en charge ; le couple Medecin-Physiothérapeute doit orienter ses objectifs sur le retour au travail. C'est cet accompagnement que suggère le propos de l'auteur.

on premier travail de prévention, à l'école des cadres de santé pour la préparation du certificat de moniteur cadre en kinésithérapie, a été l'occasion de présenter un premier travail sur une approche psychosomatique des lombalgies où se mêlaient des techniques "classiques" et des techniques globales apprises auprès de professeurs comme Moshé Feldenkraïs, Myriam Pfeiffer, ou les représentants en France de l'Eutonie de Gerda Alexander. Ces techniques n'étaient pas connues de la profession et plutôt considérées comme des méthodes ésotériques. Il fallait fréquenter les soirées de Boris Dolto à l'EFOM pour avoir le regard brillant du thérapeute qui doute et qui cherche toujours à améliorer sa pratique.

C'est sur ces bases que s'est construite mon expérience professionnelle ; avec un long moment de plaisir associatif avec Patrick Michaud, un autre enseignant qui a compté dans mon parcours en psychologie clinique, lors de la création de "Psykinesis". Une association qui a compté plus de 200 membres et qui plusieurs week-end par an, s'enrichissaient en partageant les compétences de confrères issus de la kinésithérapie et qui œuvraient ou souhaitaient développer leur art dans le champ des thérapies psychosomatiques et cognitives, en marge de la médecine traditionnelle fermée à ces pratiques. On parlait alors de médecine alternative...

Dans une enquête récente, menée conjointement par le CNOMK et l'INRS, afin de faire le point sur les connaissances des MK en matière de maladies professionnelles et de maladies liées au travail les résultats ont été riches d'enseignement. Concernant les priorités thérapeutiques du MK, la majorité des répondants ont donné la priorité au soulagement de la douleur et très loin derrière, l'accompagnement à la réinsertion des patients et l'accompagnement des salariés victimes de maladies chroniques (fig 1).

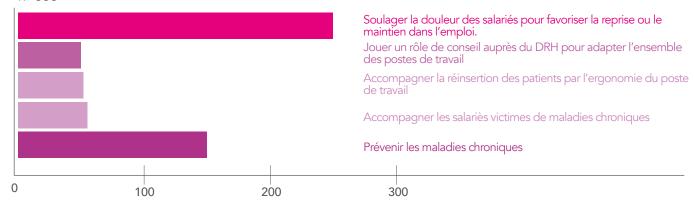
L'enquête conclut à l'indispensable nécessité d'adapter les objectifs thérapeutiques à l'activité professionnelle pour favoriser le retour au travail et permettre au MK de devenir un acteur de prévention de la santé au travail.

On est bien loin avec cette conclusion des articles publiés dernièrement dans la presse professionnelle où, sous prétexte que la prévention est inscrite dans le décret de compétence des kinésithérapeutes, cela les positionne comme les seuls à pouvoir effectuer de la prévention partout ou n'importe où...

VERS UNE DÉMARCHE GLOBALE DE RÉADAPTATION

Le retour au travail devrait faire partie, à l'instar de la prévention des maladies et accidents invalidants des enseignements initiaux et continus des MK. Il fait partie des politiques de promotion de la santé en général, des problématiques transversales dans le domaine de la sécurité sociale, problématiques qui constituent autant de composantes d'une stratégie proactive en matière de sécurité sociale. Les Lignes directrices de l'AISS en matière de retour au travail portent sur la façon dont la sécurité sociale peut collaborer avec d'autres parties prenantes en vue de soutenir les personnes qui sont en arrêt maladie et sont toujours liées à un employeur donné. Leur objectif global est d'aider ces personnes à retravailler, par le biais de diverses mesures et programmes de soutien. Ces Lignes directrices

Première priorité thérapeutique du MK sur 5 propositions n=556





La Maison des Kinés

vous offre



La plateforme **gratuite**de mise en relation
Fournisseurs - Kinés



Trouvez tout ce dont vous avez besoin aux prix fournisseurs*!

www.univers-kine.com

*Ce site web est un outil totalement gratuit, mis à la disposition des professionnels, pour faciliter leurs recherches de produits. Aucune commission n'est reversée à la maison des kinés, notre rôle se restreint à la mise en relation kinésithérapeutes / fournisseurs afin d'apporter une solution pratique pour notre profession.

+ Par Jean-Pierre Zana

s'appliquent que la cause de l'arrêt maladie soit professionnelle ou non.

La réadaptation a progressé, les techniques de lutte contre la douleur, et les symptômes aigus aussi ; pourtant le passage à la chronicité, en particulier des affections du rachis reste à travers le monde une problématique qui tend à s'améliorer à travers des prises en charge pluridisciplinaires dont on voit les effets en Allemagne, et dans de nombreux pays européens mais trop peu en France.

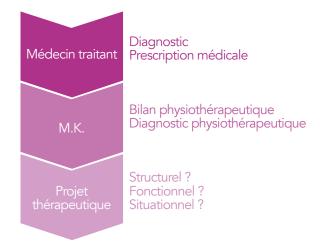
La restauration fonctionnelle du rachis, (France) Le retour thérapeutique au travail (Canada) Les Rehab city (Allemagne)

Sont des exemples de démarches favorisant le retour au travail en centre de rééducation. Ce sont ces principes que nous vous suggérons d'appliquer en exercice libéral.

Dans le schéma général d'une démarche de prise en charge en physiothérapie (Fig 2), que chacun connaît, la séparation entre les problèmes structurels, fonctionnels et situationnels montre le plus souvent, lors du diagnostic physiothérapeutique, un écart entre les résultats de nos bilans et les attentes du patient. Ainsi, le projet thérapeutique progressant par étape peut maintenir ou aggraver cet écart. En effet, le patient centre sa demande sur la douleur, ces déficiences. Il n'a aucune vision prospective du traitement et ne fait qu'exceptionnellement le lien avec le travail.

La démarche proposée invite à renforcer lors du diagnostic physiothérapique les dimensions fonctionnelles et surtout situationnelles et à relativiser les problèmes structurels. Ainsi, le projet thérapeutique sera centré sur les dimensions fonctionnelles et situationnelles sans négliger la dimension structurelle. Ce sont aux thérapeutes de suggérer, solliciter, le patient vers un objectif de re-socialisation. Il convient de s'attacher à centrer le diagnostic

Fig 2 : Démarche globale de prise en charge physiothérapeutique.



sur l'activité professionnelle d'où le terme choisi de diagnostic ergo-physiothérapeutique. En s'attachant à développer les problèmes fonctionnels et situationnels, le physiothérapeute va:

- Soit réduire l'écart entre les attentes du patient et son bilan,
- Soit permettre de mieux mesurer cet écart et orienter la réadaptation vers le retour au travail
- Soit préparer le patient à la reconnaissance de déficiences ou d'un handicap.

Cette démarche impose lors du diagnostic d'être attentif aux différents facteurs de risques qui sont Professionnels, Psychiques, Socioéconomique, Médico-légal et qui contribuent à favoriser le passage à la chronicité.

L'éducation thérapeutique d'une telle démarche doit viser à rompre le cercle vicieux douleur, repos, déconditionnement, impotence bien connu pour les affections du rachis mais qui s'appliquent aussi aux troubles de l'ensemble de l'appareil locomoteur quand ces affections s'inscrivent dans un contexte socioprofessionnel. Cette démarche de réadaptation individuelle active replace le patient dans son rôle d'acteur de sa propre guérison. Le physiothérapeute renforce sa position de facilitateur, de guide, en lui proposant un chemin centré sur la fonction et le retour au travail. Les techniques globales participent à la prise de conscience des capacités fonctionnelles du patient. Les techniques passives et structurelles ciblées, contribuent à lever les blocages. Le reconditionnement démarré au plus vite, afin que le patient progresse et gère en même temps la douleur qui s'estompera avec le temps.

EN GUISE DE CONCLUSION...

Les objectifs d'une démarche physiothérapeutique et préventive des pathologies liées au travail sont de favoriser le retour au travail, d'améliorer la qualité de vie, de réduire l'incapacité, d'agir au plus vite sur les déficiences. Le patient doit être l'acteur de son reconditionnement et de la gestion de la douleur.

Nos formations pour augmenter vos compétences et améliorer vos pratiques





D.U. ERGONOMIE*

KINÉ SPORT

THERAPIE

EVIDENCE BASED PRACTICE:

Enseignement basé sur les preuves scientiques

- ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
- SUPPORTS ÉCRIT, VIDÉO, ATLAS DES TECHNIQUES
- 6 BINÔMES PAR FORMATEUR
- E-LEARNING POUR OPTIMISER VOS CONNAISSANCES À VOTRE RYTHME
- VALIDATION UNIVERSITAIRE*



Leader de la formation en France et DOMTOM Découvrez tous nos thèmes itmp.fr de formations et nos dates



CONCEPTION FABRICATION

D'APPAREILS MÉDICAUX ET PARA-MÉDICAUX



ZONE INDUSTRIELLE - RN7 - 58320 POUGUES-LES-EAUX

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

SITE: WWW.FRANCOFILS.COM





ESPACE CRYOPRESS

Bottes et manchons bras réfrigérés avec la machine à air pulsé.



A partir de 145 MOIS



NOUVELLE COMPRESSION



A partir de 31º/MOIS



L'équipe EasyCryo vous invite à découvrir les dernières sensations du froid, dans son espace

CRYO BAR









ESPACE DRAINAGE





Présents sur le SALON MEDICA Hall 5 / PAVILLON UBIFRANCE 14, 15, 16 & 17 Novembre 2016 à DÜSSELDORF.

Partenaire ————





A partir de 93º/MOIS



A partir de **52**[€]/**M01S**

Stanislas Cervilla : 06 40 11 54 02 Tél. 04 99 64 21 05 / Fax. 04 99 64 21 06 olivia.beldame@easycryo.fr



Innovations et bonne humeur pour kinés heureux!

LE STAND FYZEA F40 SE FAIT REMARQUER...

S'il y a bien un exposant à ne pas rater sur RÉÉDUCA, c'est sans aucun doute FYZEA. Au-delà de la bonne humeur de son équipe et les goodies toujours sympa proposés par la marque, son approche innovante pour valoriser la profession est un véritable défi.



LE MARKETING S'INVITE DANS LES CABINETS

Cela est assez rare pour être souligné, **Fyzéa** est une entreprise qui pense à ses clients avant de penser à ses ventes de matériel. Elle conseille les masseurs-kinésithérapeutes dans leurs projets d'installation de cabinet avec une approche globale et stratégique, très proche d'une création d'entreprise.

Fyzéa aborde le marché kiné sous un angle nouveau, moins commercial, plus convivial, proche des préoccupations des kinés, avec autant de valeurs défendues que de tarifs bien pensés, et surtout offre un accompagnement et une réflexion marketing des cabinets kinés. Le concept Installation kiné de A à Z a pour objectif

de permettre aux kinés de se consacrer à l'essentiel (les soins), **Fyzéa** s'occupant du reste (étude, devis, plans 3D, livraison, SAV).

SE DEMARQUER AVEC LA CRYOTHERAPIE CORPS ENTIER

Avec des cabinets adaptés au profil des patients, du matériel innovant et des espaces de travail mieux conçus, l'image globale des kinésithérapeutes s'améliore toujours plus, face à une concurrence indirecte mais réelle des centres esthétiques ou bien-être. L'approche Fyzéa valorise les actes des praticiens et les soins par un environnement général et du matériel mieux pensé et permettant aux kinés de se démarquer.

C'est ainsi que **Fyzéa** présentera sur son stand F40 la nouvelle cabine de froid CRYOSENSE CCE: CRYOTHERAPIE CORPS ENTIER de Cryomedica, avec une approche professionnelle, sans chercher à surfer sur l'effet tendance de la technique, mais avec un discours thérapeutique médical et sans langue de bois en présence des concepteurs du matériel.

DONNER DU CARACTERE AUX ESPACES DE SOIN AVEC NAGURRA

En présentation sur le stand **Fyzéa** F40, NAGURRA dévoile ses courbes modernes pour un design vraiment nouveau et professionnel. Parfaitement pensé pour les kinés, ses options et fonctions vous étonneront!

PRENDRE DE L'AVANCE : INNOVATION CONNECTEE BLUETENS

Autre innovation sur le stand **Fyzéa**: BLUETENS, le premier appareil d'électrothérapie piloté par un smartphone. Un marketing parfaitement imaginé, des



produits bien designés, une application ultra agréable, des programmes bien pensés, BLUETENS est l'innovation à découvrir car elle est l'avenir pour les patients autant que les kinésithérapeutes en matière d'électrothérapie. Les jeunes dirigeants de cette start up seront sur le stand Fyzéa pour faire découvrir leur innovation.

SOUVENIR, SOUVENIR...

Vous vous souviendrez de votre passage chez **Fyzéa** cette année!

NE RATEZ PAS LE STAND F40! UNE SURPRISE VOUS ATTEND...



A votre écoute : 02 51 94 11 59



Nouveaux diplômés ? Bravo ! Mais ... Connaissez-vous l'ANGAK ?

La 1ère Association de Gestion Agréée des Kinésithérapeutes



✓ Peut-être êtes vous concernés par le Micro BNC ? dans ce cas, nous pouvons vous épauler, pour une cotisation minime de: 40 € ttc renseignez-vous!

✓ Vous pouvez également bénéficier d'une cotisation Minorée l'année de création de votre activité renseignez-vous!

✓ Déjà adhérent ? la cotisation 2017 est de 195 € ttc

Contactez-nous : tél 05 61 99 52 10 - mail: info@angak.com - Site: www.angak.com

ou venez nous rencontrer au salon REEDUCA les 16,17,18 Septembre Stand A36



ANGAK: 8 rue de Périole - B.P 85817 - 31505 - TOULOUSE cedex

3 es Journées de l'INK

POSSIBILITÉ DE PRISE EN CHARGE FIF PL ET DPC

16-17 septembre 2016

Salon Rééduca Hall 7 Paris expo P^{te} de Versailles



Le RACHIS sous

tous ses ABORDS

Analytique, global, postural, préventif,

manuel, fonctionnel et... philosophique

POSSIBILITÉ D'INSCRIPTION **SUR PLACE**

PROGRAMME DÉTAILLÉ **ET INSCRIPTION:**

ink-formation.com

rubrique « Nos formations », sous-rubrique « Congrès »

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

Retrouvez-nous sur 📴 et 🗊









LA LOMBALGIE COMMUNE TRAITER LES DOULEURS DU DOS PAR ONDES DYNAMIQUES PROFONDES

Selon une étude INPES, **80% des Français souffrent de douleurs du rachis** au moins une fois dans leur vie. Le traitement des rachialgies et lombalgies représente aujourd'hui un enjeu sanitaire et financier majeur, avec plus de 6 millions de consultations médicales par an, et **plus de 30% des actes de masso-kinésithérapie...**

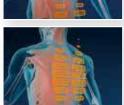
Les ODP permettent une prise en charge globale du dos :

- 1) Traitement de la douleur
- 2) Renforcement des fibres atrophiées
- 3) Décontraction musculaire de l'ensemble du dos
- 4) Ressenti proche du massage profond et détonifiant.

Les ODP sont indiquées pour traiter toutes les douleurs du dos, de la lombalgie chronique à la spondylarthrite ankylosante. Elles permettent aussi un traitement conservateur ou préventif en cas de pathologies vertébrales (hernie discale, arthrose, ostéoporose...) et un traitement post-traumatique par un renforcement sur atrophie musculaire.

\rightarrow Intérêts des ODP :

- effet anesthésiant : anti-douleur puissant et immédiat,
- effet décontracturant : pour casser les spasmes musculaires et relâcher des muscles bloqués,
- renforcement musculaire: pour améliorer la capacité musculaire et prévenir les récidives d'épisodes hypertoniques (paravertébraux),
- effet chaleur indirect : échauffement des muscles paravertébraux,
- effet chaleur direct: action myorelaxante et antalgique de la natte chaude,
- effet vasodilatateur: stimulation de la circulation sanguine, activation du métabolisme cellulaire permettant d'améliorer les performances musculaires,
- effet massage: la finesse du réglage et le confort des ondes permettent de proposer un massage même aux personnes hypersensibles supportant mal le contact du massage manuel ou difficile à doser.





TÉMOIGNAGE DE SIMON MASCHINO, KINÉSITHÉRAPEUTE MORSCHWILLER-LE-BAS (68)



« ODP Stimawell, mon Assistant Lombalgie »

J'exerce comme kiné libéral depuis 40 ans. J'utilise au quotidien la thérapie par Ondes Dynamiques Profondes pour soulager des lombalgies chroniques, des arthroses rachidiennes ou des hernies discales en traitement conservateur. Un excellent complément aux techniques manuelles: j'alterne généralement une séance en manuel avec une séance par ODP.

Mes patients apprécient principalement :

- 1) Le confort des ondes massantes décontracturantes
- 2) La chaleur myorelaxante de la natte
- 3) L'effet anti-douleur durable > 48h

Que m'apportent les ODP?

- 1) Un soulagement des douleurs dès les premières séances chez 80% des patients
- 2) Une alternative thérapeutique parfaitement complémentaire avec le massage manuel
- 3) Une solution mains-libres pour ne pas refuser de nouveaux patients

Indications où les ODP sont indispensables :

Lombalgie commune, fibromyalgie, raideurs et troubles musculaires causés par la maladie de Lyme. Les ODP permettent aussi de traiter les personnes à forte corpulence, les personnes âgées ainsi que les sportifs en récupération musculaire. C'est une excellente solution de massage du dos en étant couché sur le dos!

Quels sont les protocoles ODP que je recommande? une combinaison des programmes « Détente Musculaire » pendant 20 minutes puis « Massage Vitalisant » pendant 20 minutes.

J'ai découvert la thérapie par ODP il y a un an seulement, et j'ai décidé d'investir malgré mes 62 ans. **Je regrette de ne pas l'avoir acheté plus tôt** dans ma carrière. En effet, j'exerce seul dans mon cabinet, et je suis maintenant en mesure de proposer une alternative thérapeutique efficace à mes patients lombalgiques, et de masser moins en quantité et plus en qualité.

« masser moins en quantité et plus en qualité »

Je m'économise physiquement et suis davantage disponible pour tous mes patients. 50% de mes patients ont mal au dos et Stimawell est véritablement devenu mon « Assistant Lombalgie ». Et pour l'investissement, pas de problème : j'ai pu le financer sur 3 ans et je peux le défiscaliser.



Le RACHIS sous tous ses ABORDS

Analytique, global, postural, préventif, manuel, fonctionnel et... philosophique

Vendredi 16 septembre

Matin: 9:30 / 12:30

Accueil des participants

- Bilans proprioceptifs et posturo-dynamiques du rachis : validité et reproductibilité des tests cliniques Violette Bruyneel - IFMK de Vichy
- EOS, nouvel outil radiologique pour l'analyse de l'équilibre rachidien

David Petrover - CH Lariboisière - Paris

• Échographie : abdomen et rachis Anthony Demont - Paris

Pause

- Évaluation sensori-motrice du rachis cervical dans les dystonies Jean-Pierre Bleton - Paris
- Un autre regard sur les algies sacro-iliaques
 Philippe Campignion « Chaînes GDS » Camblain L'Abbé

Discussion

Fin de la matinée/Déjeuner

Après-midi: 14:00 / 17:30

- Kinésithérapie analytique de la scoliose mineure Michel Haye - Charleroi (Belgique)
- Quelle attitude devant une inversion de courbure lombaire douloureuse?

Frédéric Sider - Veneux-les-Sablons

 Scoliose idiopathique de l'adolescence : efficacité de la PEC kinésithérapique et axes de traitement Violette Bruyneel - IFMK de Vichy

Pause

- Multifides et lombalgies Jean-Louis Estrade - Issoudun
- Raisonnement clinique de la lombalgie : différentiation des dysfonctions neuro-musculo-squelettiques, du contrôle moteur et des aspects psychologiques Benoît Girardin - Fribourg (Suisse)
- Apport de la méthode McKenzie dans la prévention et dans le soin du rachis du sportif Jean-Philippe Deneuville - Paris

Ouiz - Discussion - Évaluation

Fin de la journée

Samedi 17 septembre

Matin: 9:30 / 12:30

Accueil des participants

 Approche neuromécanique du rachis cervical : de l'étude des adaptations musculaires aux applications cliniques

Pr Pierre Portero - Université Paris-Est Créteil

- Rachis et équilibre postural Jacques Vaillant - Grenoble
- Rachis cervical et traumatismes Jean-François Couat - IFMK de Toulouse

Pause

- Dysfonctions ATM et cervicalgies Maurice Ramin - Nice
- Évaluation de la raideur de la composante élastique-série du segment tête-cou Raphaël Portero - Paris

Discussion

Fin de la matinée/Déjeuner

Après-midi: 14:00 / 17:30

- Prise en charge pluridisciplinaire des pathologies chroniques rachidiennes de l'hôpital au secteur libéral : intérêts et mise en pratique Mathias Willame - Nîmes
- Hanche et complexe lombo-pelvien Patrick Dorie - Bourges
- Diagnostic et traitement manuel d'une lombo-sciatique L5 Pascal Pommerol - Lyon

Pause

- La prise en charge kinésithérapique globale du lombalgique chronique en ambulatoire, selon les expertises de la Conférence de consensus et recommandé par la HAS Gérard Moisan - Ploufragan
- Des mobilisations rachidiennes à la philosophie, de l'éthique à la technique Martine Samé - Paris

Ouiz - Discussion - Évaluation

Fin de la journée



INSCRIPTION:

ink-formation.com

rubrique « Nos formations », sous-rubrique « Congrès » Renseignements : 01 44 83 46 71 • secretariat@ink-formation.com



Ondes Dynamiques Profondes



40 années d'excellence en technologie médicale



- 1 ÉLIMINE LA DOULEUR
 - + de 80% des patients soulagés en 1 à 3 séances
- 2 AMÉLIORE LA MOBILITÉ ET LA SOUPLESSE

en décontracturant les muscles en profondeur

3 RENFORCE LES FIBRES MUSCULAIRES

déficitaires et hypertoniques

250 k

kinés déjà équipés et enthousiasmés en France

- Lombalgies
- Algies rachidiennes diverses
- Hernie discale
- Spondylarthrite
- Fibromyalgie
- Ostéoporose
- Canal lombaire
- Hypertonie
- Contractures musculaires

DÉMO PRÊT 03.89.49.73.61

OU CONTACTEZ VOTRE DISTRIBUTEUR HABITUEL

www.schwa-medico.fr









(www.ecopostural.com









Ces kinés qui se projettent dans l'avenir



C'est en 2011, que je rencontre à Marseille un groupe de 4 amis Masseurs-Kinésithérapeutes. La kinésithérapie bouge énormément, la réforme des études pointe son nez, les zones sur dotées ou sous dotées sont créées, la crise économique bat son plein.

Cependant, Didier Bertrand, Mathieu Gerbal, Yves Lepièce et Jean-Piere Florentin sont des kinésithérapeutes qui se projettent dans l'avenir. Passionnés de leur métier, ils rêvent d'offrir l'excellence de soins à leur patientèle.

Conscients que la compétence est une clef de l'efficacité des traitements en massokinésithérapie, ils ont tous des formations complémentaires en thérapie manuelle, ostéopathie, posturologie, pelvi-périnéologie, Kiné du Sport dont profitent leur patients.

Conscients aussi que la kinésithérapie prend un virage nouveau et déterminant, ils décident de créer un plateau technique pôle d'excellence dans lequel ils pourront optimiser encore leur techniques et leur prise en charge thérapeutique.

Lorsque nous nous rencontrons, ils ont un rêve : La Cryothérapie Corps Entier. Un seul centre existe alors en France , à l'INSEP. Monrôle en tant que Masseur Kinésithérapeute et Responsable d'Elite Medicale/Promokiné ainsi que celui de mon équipe consiste à les écouter, à comprendre leurs objectifs, leurs

envies. Mais il consiste aussi à les conseiller sur les aspects juridiques actuels et à venir de la Kinésithérapie, sur les technologies nouvelles qui leur correspondent.

Notre relation évolue dans la confiance mutuelle, main dans la main. Avec beaucoup de respect, nous échangeons sur l'organisation du cabinet, sur les objectifs à moyen long terme, sur les publications médicales les Evidences Bases Practices, sur la performance ou la fiabilité de tel ou tel produit, sur les montages juridiques et financiers possible.

Un vrai projet se construit au fil des jours pour cette équipe de kinésithérapeutes

performante, visionnaire, qui ose avancer. Elle apprend à maitriser l'ensemble de son projet. C'est un véritable plaisir pour mon équipe et moi même ainsi que pour notre partenaire **MediPro** de les accompagner. Leur réussite est pour nous un impératif, ils prennent des risques. Notre image est engagée à 100% auprès d'eux. Comme eux, Nous n'avons pas le droit à l'erreur.

EN 2012 NAIT CRYOKINE une équipe qui allie son savoir faire manuel à celui de la performance technologique. Un plateau technique d'exception avec Chambre de cryothérapie corps entier 2 compartiments à -110°C, Physiothérapie Human Tecar®, Le premier centre en France à se doter comme Manchester United d'un Eccentron

BTE Technologies USA parce que le travail excentrique est très important, Ondes de choc EMS Swiss Dolorclast, Plateforme de posturolgie, Presse informatisée Vector up à résistance élastique EasyTech, Dynatorq Easytech à résistance élastique pour la rééducation de l'épaule, Cryothérapie compressive, Emetteur Hydrosun.

Le cabinet est complètement installé par nos soins au sein de la clinique Diaverum, l'équipe formée dans des formations sur site ou à l'extérieur. Une inauguration a lieu avec la presse locale en présence de 300 médecins et professionnels de santé et le cabinet démarre pour la plus grande satisfaction des patients et des prescripteurs.

Et cette brillante équipe ne s'arrête pas en si bon chemin, nous l'accompagnons encore et toujours autour de projets de recherche. Elle participe à la création de la Société Française de Cryothérapie Corps Entier, partage son savoir lors de congrés, encadre des étudiants, fait passer des diplômes d'Etat.

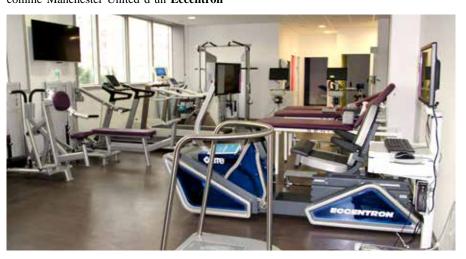
Une belle histoire que nous avons pris un immense plaisir à accompagner avec des hommes qui, comme nous, croient plus que jamais en l'avenir de la KINESITHERAPIE. C'est aussi notre métier chez Elite Médicale/ Promokiné d'accompagner de beaux projets d'excellence à l'image de leurs créateurs. Petit

ou gros, chaque projet nous intéresse car la

réussite de la kinésithérapie est notre métier.

Bravo à tous les 4, Didier, Mathieu, Jean-Pierre et Yves et longue vie à CRYOKINE.

> Catherine Legrand, Masseur Kinésithérapeute, Fondateur d'Elite Médicale.





www.humantecarfrance.com



+ Par Clément Guerin, Nora Frulio, Paul-Vincent Martin, Hervé Trillaud

Analyse de l'effet du massage sur le relâchement musculaire chez le coureur cycliste par élastographie

RÉSUMÉ

L'objectif de cette étude expérimentale est de déterminer si l'ARFI est une technique échographique suffisamment sensible pour quantifier l'évolution de l'état de rigidité musculaire, afin d'objectiver les effets du massage sur le relâchement musculaire chez le coureur cycliste. Un protocole de 30 min de massage a été réalisé unilatéralement au niveau d'un des membres inférieurs des cyclistes, suite à l'effort. Des mesures de la viscoélasticité ont été effectuées sur 4 muscles (droit fémoral, vaste médial, biceps fémoral et gastrocnémien latéral) de manière bilatérale (membre inférieur test et contrôle non massé), à trois temps différents : ant-effort, posteffort et post-massage. Les résultats montrent globalement un effet significatif du massage, en favorisant le relâchement musculaire. Cependant, chaque groupe musculaire ne présente pas la même évolution concernant leur viscoélasticité. Il s'agit de la première étude montrant que le massage permet une diminution de la rigidité musculaire suite à l'effort.

Niveau de preuve. -4 (essai comparatif non randomisé à faible puissance).

INTRODUCTION

L'exercice de la masso-kinésitherapie présente une place importante dans la prise en charge des sportifs (en particulier les cyclistes), par le biais du massage. En effet, le massage est, d'une part, employé pour le traitement symptomatique de multiples pathologies (lombalgie, affections rhumatismales et neurologiques, troubles traumatologiques) [1] et d'autre part dans le domaine sportif, pour la récupération, la performance, la prévention et la réhabilitation suite aux blessures [2–4].

Sur « une course d'un jour », un cycliste peut réaliser un effort oscillant entre 4 et 7 h de vélo. Cet exercice prolongé entraîne une modification des paramètres physiologiques (tels qu'une augmentation des déchets métaboliques, raideur musculaire, état inflammatoire) de l'athlète avec l'apparition de la fatigue neuromusculaire et centrale; menant à une altération de la performance.

Un effort réalisé à une intensité soutenue peut être à l'origine de douleurs musculaires, ces douleurs post-effort sont appelées DOMS¹, on les associe également aux « courbatures » [5].

LES TROIS SYMPTÔMES ASSOCIÉS AUX DOMS SONT LA PERTE DE FORCE, LA DOULEUR ET LA RAIDEUR MUSCULAIRE.

La raideur musculaire est associée à des modifications structurales du muscle strié suite à l'effort. Néanmoins, les mécanismes physiopathologiques entraînant son apparition sont encore mal connus [6].

Afin d'être capable de répéter les efforts sur le long terme, le cycliste doit restaurer les perturbations induites par l'exercice, notamment sur le plan musculaire, c'est le processus de récupération. L'optimisation de la récupération dépend de l'association de différents moyens, dont le massage post-effort fait partie ; auquel on associe différentes vertus [7–10].

Cependant, il n'existe pas de consensus concernant les conséquences physiologiques du massage sur le muscle squelettique. Rares sont les études scientifiques, hormis celles de Crane et al. en 2012 [11] et Paoli et al. en 2013 [12], qui présentent concrètement les mécanismes à l'origine des effets ressentis lors du massage. Le massage permettrait « d'assouplir » et de relâcher les muscles après l'effort, mais aucune preuve scientifique ne l'a démontré actuellement. Les techniques actuelles d'imagerie médicale pourraient être un des

moyens de montrer les effets du massage sur le relâchement musculaire.

Il existe une technique d'élastographie ultrasonore, dérivée de l'échographie, nommée ARFI², qui permet de visualiser et de mesurer de façon quantifiable la « rigidité » tissulaire. Cette technique est principalement utilisée pour l'évaluation non invasive de la fibrose du foie, la caractérisation de nodule thyroïdien et mammaire [13–15].

LES TECHNIQUES D'ÉLASTOGRAPHIE PEUVENT ÉGALEMENT DÉTECTER LES CHANGEMENTS DE PROPRIÉTÉS MÉCANIQUES DES TISSUS HUMAINS COMME LA RIGIDITÉ MUSCULAIRE (ÉGALEMENT APPELÉE VISCOÉLASTICITÉ MUSCULAIRE) [16]

À l'heure actuelle, il n'existe à notre connaissance aucune étude concernant les effets du massage post-effort sur la viscoélasticité musculaire, objectivés par mesure élastographique. L'objectif de ce travail est donc double, à savoir déterminer si cette technique échographique est suffisamment sensible pour mesurer les variations de rigidité d'un muscle entre le repos et après un effort, et dans un second temps, d'évaluer de façon quantitative les effets du massage sur le relâchement musculaire.

MÉTHODE

Population

Cette recherche a obtenu un avis favorable du comité de protection des personnes du groupe hospitalier du CHU de Bordeaux dans lequel nous avons effectué l'étude.

Des cyclistes licenciés à la Fédération française de cyclisme (FFC) de niveau 3° catégorie FFC (c'està-dire, 3°, 2°, 1^{re} catégorie et professionnels) de plus de 18 ans ont été inclus après consentement éclairé. Les patients avec antécédents de problèmes cardiovasculaires, orthopédiques ou métaboliques pouvant influencer négativement la capacité du sujet à effectuer un exercice à haute intensité étaient exclus.

Matériel et méthode

L'effort

Pour la réalisation de l'effort, chaque cycliste a utilisé un vélo de route. Avant chaque test, chaque sujet a effectué un effort à vélo en extérieur sur route d'une durée de 3 h. Le ratio puissance/poids développé par chaque coureur sur la durée totale de l'effort nous permettait









MODERCAS Fabricant de tables et divans sur mesure



+ Par Clément Guerin, Nora Frulio, Paul-Vincent Martin, Hervé Trillaud

d'évaluer l'intensité de ce dernier, sa valeur est approximativement de 3 W/ Kg pour chaque effort réalisé. Afin de ne pas biaiser les mesures d'ARFI, les coureurs ne devaient utiliser aucun moyen susceptible d'influencer la récupération musculaire entre la fin de l'effort et les mesures posteffort (pas d'appareils d'électrostimulation, pas de chaussettes compressives, pas d'étirements. . .).

Mesures d'ARFI

Les mesures d'élastographie ont été effectuées par la méthode ARFI (ARFI Virtuel Touch tissu quantification VTTQTM SIEMENS) au niveau des deux membres inférieurs. Des orthèses ont été créées afin de faciliter la prise des mesures, permettant de reproduire un positionnement identique des membres inférieurs lors des mesures et au sujet d'avoir un tonus basal musculaire le plus faible possible. Elles étaient de deux types, 2 orthèses pour la position dorsale (Fig. 1) et 2 orthèses pour la position ventrale (Fig. 2). Les mesures étaient effectuées avant l'effort, après l'effort et immédiatement après le massage.

Les muscles choisis pour les mesures étaient : le droit fémoral (DF), le vaste médial du quadriceps (VM), le biceps fémoral (BF) et le gastrocnémien latéral (GL). Afin d'effectuer les mesures d'ARFI au même endroit dans chaque muscle, un repère cutané était inscrit sur chaque muscle exploré. Les mesures pour les muscles DF et VM étaient prises sujet en position dorsale, membres inférieurs allongés et celles pour les muscles BF et GL étaient prises sujet en position ventrale, genoux fléchis à 908 afin de placer les muscles en course interne (Fig. 3).

Sur chaque muscle quatre mesures étaient effectuées, aux 3 temps différents: ant-effort, post-effort et post-massage. La médiane et la moyenne des mesures étaient calculées pour chaque muscle de chaque membre et pour chaque conditions (avant effort, post-effort et post-massage). Les mesures ont été réalisées par un radiologue expérimenté, en aveugle du membre massé.

Massage

Afin d'éliminer le facteur récupération passive le massage a été réalisé sur une seule des deux jambes du coureur. La durée du massage sur le membre inférieur était de 30 min (Tableau I). Un membre inférieur était donc choisi aléatoirement puis massé (appelé MI test) et l'autre non (appelé MI contrôle), ce qui nous permettaient d'évaluer l'effet du massage. Le protocole support de l'étude est détaillé en Fig. 4.













Figure 3.
Positionnement de la sonde par l'opérateur lors des mesures.

Tableau I. Protocole de massage.

Position du sujet	Temps (en minutes)	Techniques
Position dorsale		
	0:00-3:00	Zone : face antérieure de la cuisse
		Effleurage, pressions glissées superficielles
	3:00-10:00	
	3:00-5:00	Zone: pied
		Pressions glissées superficielles et profondes
	5:00-7:00	Zone : face antérieure de la jambe
		Effleurage, pressions glissées superficielles et profondes
	7:00-10:00	Zone : face postérieure de la jambe
		Effleurage, pressions statiques et glissées (superficielles et profondes), vibrations
	10:00-17:00	Zone : face antérieure de la cuisse
		Pressions statiques et glissées (superficielles et profondes), pétrissage, vibration, effleurage
	17:00-21:00	Zone : face postérieure de la jambe
		Pressions statiques et glissées (superficielles et profondes), pétrissage, vibration, effleurage
Position ventrale		
	21:00-30:00	Zone : face postérieure de la cuisse
		Effleurage, pressions statiques et glissées (superficielles et profondes), pétrissage, vibration, effleurage

VOUS AVEZ DES IDÉES, NOUS SAVONS LES AGENCER.

ATHLEX

CONCEVONS ET AMÉNAGEONS VOTRE ESPACE DE TRAVAIL!



Conseils



Plans 2D & 3D



Etude financière



Logistique



Suivi



Vous vous installez, vous souhaitez renouveler vos équipements...

Envoyez-nous votre projet!

Nous écoutons vos envies et vos besoins pour vous proposer une solution globale personnalisée et adaptée à votre structure : sélection d'équipements, segmentation de votre espace, simulations d'agencement de votre plateau technique (plans 2D et 3D)...

Testez nos solutions d'aménagement d'espace!

Adressez-nous vos plans et projets à info@athlex.fr



Standard : 04 69 85 38 61 Serv. Technique : 04 69 85 38 63





+ Par Clément Guerin, Nora Frulio, Paul-Vincent Martin, Hervé Trillaud

Analyse statistique des données

L'ensemble des données issues des trois tests a été analysé avec le logiciel de statistique GraphPad *Prism*[®]. La fiabilité concernant la réalisation et la répétitivité des mesures faites par l'opérateur était évaluée grâce au calcul de l'erreur standard (standard error of the mean [SEM]).

RÉSULTATS

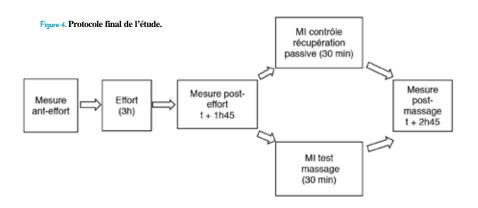
Population: 3 sujets étaient inclus (3 hommes; âge: 25.7 ± 1.2 ans; taille: 183 ± 5.7 cm; poids: 70.7 ± 4.2 kg). Répétitivité: d'excellents résultats pour chaque groupe de mesures ont été obtenus, concernant la réalisation et la répétitivité des mesures réalisées par l'opérateur. Par exemple, lors du test n°1, pour les mesures ant-effort des droits fémoraux du membre inférieur test et contrôle, on obtient respectivement, SEM = 0.01472 et SEM = 0.01291.







Figure 5. Exemple d'images obtenues à l'état basal, post-effort et post-massage pour le muscle droit fémoral. Avec représentation de la zone de mesure par le rectangle vert.



Étude de l'évolution des valeurs de viscoélasticité musculaire entre l'état basal et post-effort

Pour le muscle DF: l'effort entraîne une augmentation des mesures d'ARFI dans 4 cas sur 6, de l'ordre de 7,60 % par rapport aux valeurs initiales.

Pour le muscle VM : dans 4 cas sur 6 on relève des valeurs de vitesse de cisaillement plus élevées suite à l'effort, avec une augmentation de 3,8 %.

Pour le muscle BF: l'effort provoque une augmentation de 12,66 %, ceci observée dans 5 cas sur 6.

Pour le muscle GL : avec une élévation obtenue dans 5 cas sur 6, l'effort engendre une modification de 5,15 % de la viscoélasticité musculaire

Étude de l'évolution des valeurs de viscoélasticité musculaire postmassage entre le membre inférieur test massé et le membre inférieur contrôle non massé

Pour le muscle DF: l'ensemble des tests réalisés montrent une diminution des mesures d'élastographie suite au massage. Ce dernier engendre une diminution moyenne de 6,09 %. La différence entre les deux membres inférieurs est significative, (p-value < 0,01 = 0,0054) (Fig. 6 et 7). La Fig. 5 montre l'évolution de la viscoélasticité musculaire, mesurée à l'état basal, post-effort et post-massage.

Pour le muscle VM : les résultats montrent une diminution du paramètre étudié dans 2 cas sur 3, de l'ordre de 9,89 %. Cependant, l'effet du massage sur ce muscle n'est pas statistiquement valide (p-value = 0,3325) (Fig. 6 et 7).

Pour le muscle BF : les muscles massés présentent un état de rigidité légèrement plus faible (1,92 %) par

rapport aux valeurs post-effort, alors que lors de la récupération passive il se produit une augmentation de 4,46 %. Il en est de même pour ce muscle, les résultats ne sont pas significatifs (pvalue = 0,9873) (Fig. 6 et 7).

Pour le muscle GL : le massage engendre une diminution de 8,67 % de la vitesse de cisaillement alors que la récupération passive induit une augmentation de 2,7 %, les résultats pour ce muscle sont significatifs (p-value < 0,01 = 0,0088) (Fig. 6 et 7). L'ensemble des valeurs de viscoélasticité (moyennes et médianes) obtenues pour chaque condition et pour chaque muscle sont présentées dans le Tableau II.

DISCUSSION

Suite aux résultats de cette étude préliminaire, cette technique échographique semble être intéressante pour suivre l'évolution de la viscoélasticité musculaire en lui donnant une valeur chiffrée.

Elle objective numériquement ce qui est ressenti cliniquement, c'est-à-dire un durcissement du muscle après l'effort, et ce, pour l'ensemble des groupes musculaires. En partant de ces résultats encourageants quant à la capacité de cette machine de suivre l'évolution de la viscoélasticité d'un muscle, elle a permis d'objectiver de façon quantitative les effets du massage sur le relâchement musculaire.

L'EFFICACITÉ DU MASSAGE EST CARACTÉRISÉE PAR UN RELÂCHEMENT STATISTIQUEMENT SIGNIFICATIF PLUS IMPORTANT DU MUSCLE APRÈS UN MASSAGE QUE LORS D'UNE RÉCUPÉRATION PASSIVE SANS MASSAGE.



Depuis son origine en 1818, la Caisse d'Epargne n'a cessé d'innover en veillant à ce que l'intérêt particulier rejoigne toujours l'intérêt général. Et réciproquement. C'est ce qui fait sa différence, sa force et ses valeurs. Des valeurs partagées par 17 Caisses d'Epargne régionales, 5 millions de sociétaires et 25 millions de clients.



+ Par Clément Guerin, Nora Frulio, Paul-Vincent Martin, Hervé Trillaud

Plusieurs mécanismes physiologiques peuvent expliquer cette diminution de rigidité musculaire suite au massage. On peut penser que différents facteurs entrent en jeu et aboutissent à cette modification histologique au sein du muscle. L'action des techniques employées sur les tissus pourrait provoquer une réorganisation des fibres musculaires, leur permettant ainsi de retrouver leur fonctionnalité. Le relâchement musculaire observé, pourrait être le résultat de phénomènes de mécanotransduction

[11], ce qui peut se traduire au sein de la cellule musculaire par une accélération des échanges et du métabolisme menant à une amélioration des conditions homéostasiques. Enfin, on peut également supposer que le massage induit une diminution du seuil douloureux en agissant sur certains éléments du système nerveux, avec par exemple une diminution de l'excitabilité du motoneurone et un effet sur les récepteurs et les voies nociceptives [1,17–21].

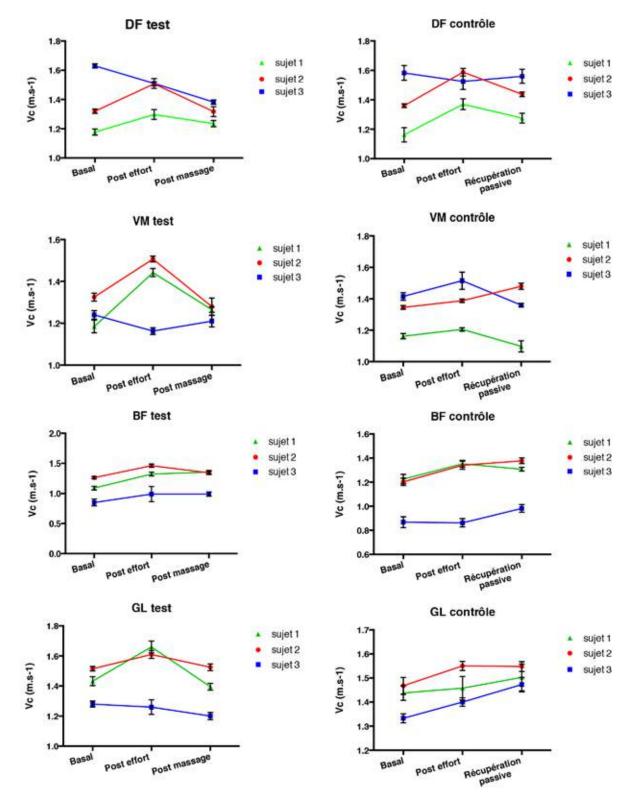


Figure 6. Évolution de la viscoélasticité musculaire pour chaque groupe musculaire.



Possibilité de travail à basse vitesse 0,1km/h Système d'arrêt d'urgence Barres latérales réglables en hauteur (option)

Accessibilité du châssis étudiée pour faciliter
l'enjambement
Guidon réglable en rotation
Fabrication
Française
Bras de pédales réglables (option)

Rééduquer en toute sécurité



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 • www.techmed-tm.com

+ Par Clément Guerin, Nora Frulio, Paul-Vincent Martin, Hervé Trillaud

Considérations méthodologiques

Au vu de cette étude, il semble émerger une tendance montrant que le massage permet une diminution de l'état de rigidité musculaire suite à l'effort, l'ARFI apparaissant comme une méthode non invasive capable de quantifier le niveau de récupération musculaire. Si de futures explorations sont menées dans ce sens, plusieurs points sont perfectibles afin de renforcer la démarche scientifique entrevue lors de cette recherche. Le premier point concerne la cohorte ; les résultats sont à prendre avec considération devant la faible puissance statistique des données liées à la faiblesse de l'effectif.

Une population plus étendue, en termes d'effectif, de sexe, d'âge et de morphotype amènerait un nombre plus important de mesures réalisées ce qui peut aboutir à un réel impact statistique.

Il serait également intéressant de protocoliser l'effort, soit en intérieur (vélodrome, hometrainer) ou en extérieur pour se rapprocher le plus possible des conditions de course. Un des points essentiels concerne la réalisation des mesures afin d'éliminer tout biais possible. L'utilisation de la technique ARFI nécessite une expérience suffisante, notamment pour l'application de la sonde, elle est donc opérateur-dépendante. Une des options possibles serait d'utiliser une sonde avec un capteur de pression intégré ou bien un système mécanique de type bras bionique permettant d'appliquer la sonde sur la zone concernée de manière strictement identique pour chaque mesure, notamment par rapport à la zone de contact, l'orientation et la pression.

Perspectives

Les résultats de cette étude préliminaire ouvrent la voie à d'autres études expérimentales dont le but sera d'évaluer l'efficacité des différents protocoles de masso-kinésithérapie. Ils trouveront un écho particulièrement intéressant dans le domaine du sport de haut niveau, pour rechercher les meilleurs techniques de récupération dans le but d'optimiser la performance sportive. De nombreuses pistes restent encore à explorer : quelle technique ou quelles combinaisons de techniques est la plus efficace sur le relâchement musculaire?

Quel intervalle de temps entre l'effort et le massage? La durée optimale du massage? Egalement savoir s'il existe une corrélation entre relâchement musculaire et performance physique ultérieure? Et éventuellement réaliser une étude en condition de compétition, en bénéficiant d'un système portatif de mesure pour évaluer l'état de la structure musculaire, ce qui pourrait par la suite permettre au masseur-kinésithérapeute de disposer d'un outil permettant de déterminer le degré de récupération du sportif.

CONCLUSION

Pour être en accord avec leur temps, les disciplines de la santé et a fortiori la massokinésithérapie doivent, dans leurs pratiques courantes, intégrer les dernières innovations technologiques, en vue de s'améliorer. Cette

Figure 7. Évolution de la viscoélasticité musculaire. Les astérisques signalent un changement significatif de la viscoélasticité musculaire, basé sur les résultats statistique du test de Wilcoxon. *: p <?> 0,05; **: p <?> 0,01; ***: p <?> 0,001; ns: non significatif.

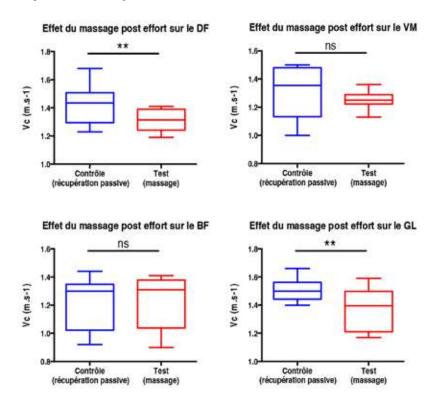


Tableau II. Ensemble des valeurs de vitesses de cisaillement.

Vitesse de cisaillement (en m/s) Valeurs issues de l'ensemble des sujets									
	Membre inférieur Test				Meml	Membre inférieur Contrôle			
	DF	VM	BF	GL	DF	VM	BF	GL	
Ant-effort Moyenne Médiane	1,38 1,325	1,25 1,255	1,07 1,085	1,41 1,43	1,37 1,36	1,31 1,335	1,1 1,155	1,41 1,395	
Post-effort									
Moyenne Médiane			1,26 1,35	1,51 1,6	1,49 1,52	1,37 1,39	1,18 1,31	1,47 1,47	
Post-massage									
Moyenne Médiane	1,31 1,315	1,25 1,25	1,23 1,31	1,37 1,395	1,42 1,435	1,33 1,355	1,22 1,3	1,51 1,5	

étude expérimentale est innovante car elle s'intéresse à la technique récente de l'élastographie ultrasonore pour savoir si elle peut fournir une évaluation quantitative sur l'état du muscle suite à l'effort et à la récupération par le massage. Les premiers résultats sont encourageants car les valeurs obtenues vont dans le sens de l'impression clinique déjà perçue, c'est-à-dire que le muscle se rigidifie à l'effort et que le massage permet un meilleur relâchement musculaire par opposition à la récupération passive. Bien que l'élastographie via la technique ARFI reste opérateur-dépendante car sensible à la technique de réalisation, et

que les résultats nécessitent d'être confirmés par des études de plus grande ampleur ; elle apparaît comme une technique de choix pour apporter des valeurs numériques nécessaires à la rigueur des études scientifiques.

Les résultats entrevus doivent nous convaincre de perpétuer l'utilisation du massage dans notre exercice et réintègrent pour nous l'intitulé complet de notre formation de masseur-kinésithérapeute ; à l'heure actuelle où il est nécessaire de prouver l'efficience de nos actes en vue de préserver la légitimité de notre discipline.

<u>RÉFÉRENCES</u>

- [3] Brummitt J. The role of massage in sports performance and rehabilitation: current evidence and future direction. North Am J Sports Phys Ther 2008;3(1):7.
- [4] Moraska A. Sports massage. A comprehensive review. J Sports Med Phys Fitness 2005;45(3):370–80.
- [5] Coudreuse JM, Dupont P, Nicol C. Douleurs musculaires posteffort. Ann Readapt Med Phys 2004;(47):290–8.
- [6] Morisada M, Okada K, Kawakita K. Quantitative analysis of muscle hardness in tetanic contractions induced by electrical stimulation in rats. Eur J Physiol 2006;97(6):681–6.
- [7] Bale P, James H. Massage, warm-down and rest as recuperative measures after short term intense exercise. Phys Sport 1991;13 (4).
- [8] Hemmings B, Smith M, Graydon J, Dyson R. Effects of massage on physiological restoration, perceived recovery, and repeated sports performance. Br J Sports Med 2000;34(2):109–14.
- [9] Monedero J, Donne B. Effect of recovery interventions on lactate removal and subsequent performance. Int J Sports Med 2002;21:593–7.
- [10] Carcano Y, Isembrand B, Wieczorek G, Boudjemaa B. Le ressenti de sportifs lors d'un massage de récupération en termes de douleur et fatigue musculaires et de bien-être. Kinésither Rev 2010;10(104):46–50.
- [11] Crane JD, Ogborn DI, Cupido C, Melov S, Hubbard A, Bourgeois JM, et al. Massage therapy attenuates inflammatory signaling after exercise-induced muscle damage. Sci Transl Med 2012;4(119):119ra13.
- [12] Paoli A, Bianco A, Battaglia G, Bellafiore M, Grainer A, Marcolin G, et al. Sports massage with ozonised oil or nonozonised oil: comparative effects on recovery parameters after maximal effort in cyclists. Phys Ther Sport 2013;14(4):240–5.
- [13] Friedrich-Rust M, Wunder K, Kriener S, Sotoudeh F, Richter S, Bojunga J, et al. Liver fibrosis in viral hepatitis: noninvasive assessment with acoustic radiation force impulse imaging versus transient elastography 1. Radiology 2009;252(2):595–604
- [14] Tozaki M, Isobe S, Fukuma E. Preliminary study of ultrasonographic tissue quantification of the breast using the acoustic radiation force impulse (ARFI) technology. Eur J Radiol 2011;80(2):e182–7.
- [15] Li Y, Snedeker JG. Elastography: modality-specific approaches, clinical applications, and research horizons. Skeletal Radiol 2011;40(4):389–97.
- [16] Nightingale K, Nightingale R, Stutz D, Trahey G. Acoustic radiation force impulse imaging of in vivo vastus medialis muscle under varying isometric load. Ultrason Imaging 2002;24(2):100–8.
- [17] Melzack R, Wall PD. Pain mechanisms: a new theory. Science 1965;150(3699):971–9.
- [18] Morelli M, Seaborne D, Sullivan S. Changes in R-reflex amplitude during massage of triceps surae in healthy subjects. J Orthop Sports Phys Ther 1990;12(2):55–9.
- [19] Arroyo-Morales M, Olea N, Martínez MM, Hidalgo-Lozano A, Ruiz-Rodríguez C, et al. Psychophysiological effects of massage- myofascial release after exercise: a randomized shamcontrol study. J Altern Complement Med 2008;14(10):1223–9.
- [20] Field T, Grizzle N, Scafidi F, Schanberg S. Massage and relaxation therapies' effects on depressed adolescent mothers. Adolescence 1996;31(124):903–11.
- [21] Ironson G, Field T, Scafidi F, Hashimoto M, Kumar M, Kumar A, et al. Massage therapy is associated with enhancement of the immune system's cytotoxic capacity. Int J Neurosci 1996;84:205–17



Thérapeutique | Physio-Esthétique | Pelvi-Périnéale

VENEZ LES DECOUVRIR SUR NOTRE STAND AU REEDUCA...



THERAPIE CELLULAIRE ACTIVE

pour aller plus loin que la tecartherapie

www.indibaactiv.fr - 04 92 95 11 57 - indibafrance@indiba.com

Lancement d'une campagne nationale de sensibilisation sur le rôle du kinésithérapeute

dans la pratique sportive







e sont 86 000 kinésithérapeutes qui dispensent chaque jour, en France, 1 million et demi d'actes. Professionnels de santé, spécialistes de la rééducation du mouvement adaptée aux patients et à leur pathologie, les kinésithérapeutes sont, par nature, très liés au monde du sport. Ils soutiennent ardemment toutes les initiatives favorisant l'activité physique des Français.

Leur compétence en matière d'activité sportive s'adresse tant à ceux qui en ont fait leur métier qu'à ceux qui la pratiquent comme une discipline de loisir. Comme elle s'adresse à ceux qui, plus âgés, envisagent de reprendre une activité physique adaptée.

La nouvelle définition de la profession, entérinée par la loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé précise que « le kinésithérapeute est un

professionnel de santé qui assure la promotion de la santé, participe à la prévention, et après avoir réalisé un diagnostic kinésithérapique traite les troubles du mouvement ou de la motricité de la personne, les déficiences ou les altérations des capacités fonctionnelles. »

Le Conseil national de l'ordre des masseurskinésithérapeutes a décidé de lancer une grande campagne de sensibilisation visant à rappeler le rôle essentiel du kinésithérapeute comme partenaire de santé privilégié de la performance sportive professionnelle, mais aussi de la pratique sportive amateur.

La campagne se déclinera dès fin juillet en média sur des formats de communication print (presse magazine, affichage) mais aussi très largement en digital.

THERAPIST HELP SINCE 2002





SOUPLESSE | MOUVEMENT | EQUILIBRE L'HYDROTHÉRAPIE

Table de Massages Hydro-Active à Sec wellsystem inventeur de l'hydrojet

HYDROJET

WELLNESS THERAPY

hydrojetsystem-france.fr 0810 400 423



CRYOTHÉRAPIE CORPS ENTIER

La méthode facile et efficace pour rester jeune et en forme

CRYØJET HEALTH THERAPY

cryojetsystem-france.fr

0810 400 423



ANTI-AGE I ANTI-DOULEUR I ANTI-CELLULITE PDVNNEDMNI NCIE

Cryothérapie Faciale et Localisée Diffusion sur la peau d'une brume refroidie à l'azote (-180°C)

CRYOSKIN YOUTH THERAPY

cryojetsystem-france.fr 0810 400 423

Attentats : « 13-Novembre » un programme de recherche inédit sur les mémoires traumatiques

Comment le souvenir traumatique des attentats du 13 novembre 2015 évolue-t-il dans les mémoires individuelles et la mémoire collective ? Comment ces mémoires individuelles se nourrissent-elles de la mémoire collective, et inversement ? Peut-on prédire, par l'étude des marqueurs cérébraux, quelles victimes développeront un état de stress post-traumatique, et lesquelles se remettront plus facilement ? Ce sont quelques-unes des questions auxquelles tentera de répondre l'ambitieux programme « 13-Novembre », porté par le CNRS, l'Inserm et héSam Université, avec la collaboration de nombreux partenaires. Codirigé par l'historien Denis Peschanski et le neuropsychologue Francis Eustache, ce programme de recherche transdisciplinaire est fondé sur le recueil et l'analyse de témoignages de 1000 personnes volontaires interrogées à quatre reprises en dix ans. Mobilisant plusieurs centaines de professionnels, ce programme est une première mondiale par son ampleur, le nombre de disciplines associées et le protocole établi. Des retombées sont attendues dans les domaines socio-historique et biomédical, mais aussi du droit et des politiques publiques ou de la santé publique.

uite à l'appel lancé par Alain Fuchs, président du CNRS en novembre dernier¹, la communauté des chercheurs se mobilise pour répondre aux questions posées à nos sociétés par les attentats et leurs conséquences. Élaboré dans la foulée de cet appel à projets, « 13-Novembre » est un programme transdisciplinaire qui se déroulera sur 12 ans. Porté par le CNRS et l'Inserm, en lien avec héSam Université, il a pour objectif d'étudier la construction et l'évolution de la mémoire après les attentats du 13 novembre 2015, mais aussi l'articulation entre mémoire individuelle et mémoire collective.

« La vocation du CNRS s'exprime pleinement dans le projet 13 novembre : soutenir deux scientifiques qui vont eux-mêmes orchestrer des études mobilisant 150 chercheur-e-s issues de disciplines différentes dans un programme de long terme et d'une ambition inégalée », estime Alain Fuchs, président du CNRS. « L'Inserm s'est engagé dès le début pour faire aboutir le projet. Il associe les sciences humaines et sociales et les avancées les plus récentes des neurosciences. Il s'agit d'un projet interdisciplinaire, ambitieux qui répondra à des questions que nous nous posons tous. J'ai considéré que cela relevait des missions de deux organismes comme l'Inserm et le CNRS », indique Yves Lévy, PDG de l'Inserm.

1000 PERSONNES SUIVIES PENDANT DIX ANS

Les témoignages de 1000 personnes volontaires seront recueillis et analysés. Certaines ont vécu le drame au plus près – des survivants, leur entourage, des policiers, militaires, pompiers, médecins et aidants qui sont intervenus. D'autres ont été touchées



Extrait de la vidéo : Lancement du programme de recherche «13-Novembre» par l'Inserm.

indirectement : des habitants et usagers des quartiers touchés ; des personnes vivant aux abords de Paris ; et enfin, des habitants de plusieurs villes de France, dont Caen et Metz.

Cette étude est inédite par son ampleur : les 1000 participants seront suivis pendant 10 ans au cours de quatre campagnes d'entretiens filmés (en 2016, 2018, 2021 et 2026), grâce au concours de l'INA (chargé des captations parisiennes) et de l'ECPAD² (pour les entretiens en région). Sa conception est également sans précédent : les guides d'entretiens ont été construits en commun par des historiens, des sociologues, des psychologues, des psychopathologues et des neuroscientifiques, afin que le matériel recueilli soit utilisable par chacune de ces disciplines. À ce jour, il n'y a pas d'étude équivalente dans le monde.

Les témoignages individuels seront mis en perspective avec la mémoire collective telle qu'elle se construit au fil des années : les journaux télévisés et radiodiffusés, les articles de presse, les réactions sur les réseaux sociaux, les textes et les images des commémorations... autant de documents conservés par l'INA et analysés par ses équipes de recherches, en lien avec d'autres laboratoires. Un partenariat avec le Crédoc³ permettra en outre de prendre le pouls de l'opinion aux dates des campagnes d'entretiens. Onze questions spécifiques sont ainsi incluses dans le traditionnel questionnaire semestriel du Crédoc en juin et juillet 2016.

Une étude biomédicale, intitulée « Remember », dont l'Inserm est promoteur, portera sur 180 des 1000 personnes : 120 personnes directement touchées par les attentats,

WINBACK®

TECARTHERAPIE

- 1 ÉLIMINE LA DOULEUR Analgésie immédiate et durable > 48h
- 2 LIBÈRE LE MOUVEMENT
 Contractures, fibroses, oedèmes
- 3 RÉGÉNÈRE LES TISSUS

 Musculaires et articulaires



Venez découvrir les innovations WINBACK au **Rééduca**, les 16, 17 et 18 Septembre - **Stand A26**

MODE MANUEL



MODE MAINS LIBRES



MODE EXPERT



MODE EXPRESS







souffrant ou non d'un état de stress posttraumatique, et 60 personnes habitant Caen. Grâce à des entretiens et à des IRM cérébrales, passés à la même fréquence que les entretiens filmés, ils'agira de mieux comprendre l'impact des chocs traumatiques sur la mémoire (notamment la résurgence incontrôlable de certaines images et pensées, caractéristique de l'état de stress post-traumatique), et d'identifier des marqueurs cérébraux associés à la résilience au traumatisme. Le tout, bien sûr, sans réexposer les personnes à des images et pensées traumatiques.

En parallèle, l'étude « ESPA » (étude de santé publique post-attentats) est lancée par Santé publique France⁴ en collaboration avec le programme « 13-Novembre ». Celle-ci vise à analyser, par le biais d'un web questionnaire, l'impact psychotraumatique des attentats sur les personnes directement exposées, mais également la validité des circuits de soins.

UNE ÉTUDE TRANSDISCIPLINAIRE ET UN ENGAGEMENT CITOYEN

L'intérêt de ce programme est majeur pour toutes les disciplines scientifiques qui y sont représentées. L'historien ou le sociologue essaieront de comprendre comment se co-construisent témoignage individuel et mémoire collective. Le linguiste mesurera l'évolution du vocabulaire et des constructions

syntaxiques. Le neuropsychologue s'intéressera aux mécanismes de consolidation et reconsolidation de la mémoire et à son fonctionnement, différent selon que l'on a vécu l'événement lui-même ou que l'on se remémore les conditions dans lesquelles on a appris l'événement. Le neuroscientifique travaillera quant à lui sur les modifications des représentations mentales, l'état de stress post traumatique ou la possibilité d'évacuer le souvenir douloureux. Le psychopathologue s'attachera aux conséquences des attentats sur les représentations de soi, aux mécanismes de défense ou aux relations à la destructivité. En outre, le programme 13-Novembre aura des retombées dans le domaine des politiques pénales, des politiques de prise en charge des victimes, de gestion de crise et de pratiques mémorielles... Les entretiens filmés auront aussi une valeur patrimoniale : il s'agit également de conserver et de transmettre la mémoire des attentats du 13 novembre. C'est une forme d'engagement citoyen de la part de la communauté scientifique comme des professionnels de l'INA et de l'ECPAD en charge des captations des entretiens, de la description documentaire, de la mise à disposition des chercheurs et de l'archivage pérenne de cette mémoire.

Ce programme transpose au cas des attentats certains des concepts et des méthodologies transdisciplinaires développés par Denis Peschanski et Francis Eustache autour de la mémoire collective de la Seconde Guerre mondiale et du 11-Septembre dans le cadre de l'équipement d'excellence Matrice porté par héSam Université et dont l'INA est déjà partenaire. Pour les deux chercheurs, il est impossible de comprendre pleinement la mémoire collective sans prendre en compte les dynamiques cérébrales de la mémoire ; de même, on ne peut comprendre pleinement ces dynamiques cérébrales sans prendre en compte l'apport des déterminants sociaux. Les chercheurs s'inspirent aussi de l'étude par questionnaires papier menée par le psychologue américain William Hirst, une semaine, quelques mois et quelques années après les attentats du 11 septembre 2001. Il est d'ailleurs prévu une analyse comparée des résultats de ces deux études.

Source CNRS

- 1 Voir: http://intranet.cnrs.fr/intranet/actus/160225-attentats-recherche.html
- 2 Établissement de communication et de production audiovisuelle de la Défense.
- 3 Centre de recherche pour l'étude et l'observation des conditions de vie.
- 4 Santé publique France est la nouvelle agence de santé publique issue de la fusion, le 1er mai 2016, de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), de l'Institut de veille sanitaire (InVS) et de l'Etablissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (Eprus).

DES PARTENAIRES ET SOUTIENS MULTIPLES

L'étude « 13-Novembre » a démarré le 13 mai à Caen et le 2 juin à Bry-sur-Marne pour les entretiens filmés, et l'étude biomédicale Remember a débuté le 7 juin au sein de la plateforme d'imagerie biomédicale « Cyceron » à Caen, et en lien avec Normandie Université. L'appel à volontaires est en cours, relayé notamment par le quotidien Le Parisien-Aujourd'hui en France (via son journal et son site web). Les premiers résultats devraient être livrés à l'automne 2017. Les résultats finaux sont attendus pour 2028, deux ans après les derniers entretiens. Porté par le CNRS et l'Inserm pour le volet scientifique, par héSam Université pour le volet administratif, le programme « 13-Novembre » est financé par l'Agence nationale de la recherche (ANR) dans le cadre du Programme Investissements d'Avenir (PIA).

Il mobilise plusieurs laboratoires de recherche :

- le Centre de recherche sur les liens sociaux, Cerlis (CNRS/Université Paris Descartes/Université Sorbonne Nouvelle Paris 3),
- le laboratoire Neuropsychologie et imagerie de la mémoire humaine (Inserm/EPHE/Université de Caen Normandie),
- l'Institut des systèmes complexes Paris-Île-de-France (CNRS),
- le laboratoire Neuropsychiatrie : recherche épidémiologique et clinique (Inserm/Université de Montpellier),
- le Centre de recherche sur les médiations (Université de Lorraine),
- le laboratoire Bases, corpus, langage (CNRS/Université Nice Sophia Antipolis).

Il associe de nombreux autres partenaires :

- l'INA,
- Santé publique France,
- l'ECPAD,
- l'EPHE.
- les Archives nationales,
- les Archives de France,
- l'Université Paris 1 Panthéon Sorbonne,
- l'Université de Caen Normandie,
- la plateforme d'imagerie biomédicale Cyceron,
- le CHU de Caen,
- le quotidien Le Parisien- Aujourd'hui en France,
- Universcience,
- le Crédoc.

En outre, il bénéficie du soutien de plusieurs ministères, collectivités territoriales et associations :

- le ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche,
- le ministère de l'Intérieur,
- le ministère de la Culture et de la Communication,
- le secrétariat d'État à la Défense, chargé des Anciens combattants et de la Mémoire
- la mairie de Paris,
- la mairie du 10e arrondissement de la Ville de Paris,
- la mairie du 11e arrondissement de la Ville de Paris,
- la ville de Saint-Denis,
- la communauté d'agglomération Caen la mer,
- la région Normandie,
- Normandie Université
- l'Institut national d'aide aux victimes et de médiation (Inavem),
- l'association Life for Paris : 13 novembre 2015,
- l'association 13 novembre : Fraternité et Vérité,
- l'association Paris aide aux victimes,
- le groupe paritaire de protection sociale B2V,
- l'Institut mémoires de l'édition contemporaine (IMEC).



Enfin une gamme compléte de cryothérapie compressive, pour appliquer :



le protocole G.R.E.C. / R.I.C.E.

- Glaçage
 - Repos
 - Elévation
 - Compression



Duo Cast

TRAITE LES DEUX PHASES DE L'ENTORSE



Rendez-vous sur : www.orthopedie-iso.fr rubrique «Cryothérapie»

La cryothérapie devient accessible en ambulatoire et à domicile.



1 rue Jules Guesde, 91130 RIS-ORANGIS - Tél. : + 33 (0)1 69 02 19 20 - www.orthopedie-iso.fr



Les Français et l'eau

LE SERVICE PUBLIC DE L'EAU PLÉBISCITÉ

Les Français apprécient donc le résultat du travail quotidien des professionnels de l'eau pour leur garantir un service public efficace, y compris dans des situations exceptionnelles. Le savoir-faire, la réactivité et la capacité d'anticipation permettent, en bien des circonstances, d'assurer la continuité de ce service de proximité. La mobilisation et la mutualisation de moyens humains et techniques garantissent la sécurité, plébiscitée par les consommateurs. Enfin, l'innovation et les efforts de recherche préparent le service de demain, à s'adapter aux évolutions techniques, environnementales ou sociétales.

Une enquête d'opinion est souvent influencée par le contexte global de l'actualité dans laquelle elle s'inscrit. Concernant l'environnement, et l'eau en particulier, l'événement marquant des derniers mois fut la Conférence Climat de Paris fin 2015 consacrée à la transition écologique et énergétique. Une problématique qui dépasse nos frontières et même celles de l'Europe. Vagues de froid, fortes chaleurs,

précipitations inhabituelles, les aléas climatiques apparaissent à beaucoup comme de plus en plus fréquents.

Dans ce contexte, les Français affichent une certaine inquiétude, tant vis-à-vis de la quantité des ressources disponibles, que de leur qualité. Leur conviction d'une contribution personnelle à la pollution de l'eau est particulièrement affirmée. C'est sans doute pour cette raison que la majorité trouve légitime de payer pour la dépollution des eaux usées. Plus de la moitié des Français se déclare, même, prête à un effort financier, pour améliorer la qualité de l'eau au robinet ou préserver les ressources en eau.

Ce baromètre nous réserve aussi une bonne surprise en ce qui concerne la perception du prix du service de l'eau.

Est-ce le frémissement que sa compréhension évolue favorablement ? Pour le moins, les bons indicateurs de ce baromètre montrent que les consommateurs savent que l'eau qui coule du robinet ne coule pas de source, mais est le fruit d'un service...

LA SATISFACTION DU SERVICE PUBLIC DE L'EAU AU PLUS HAUT DEPUIS 20 ANS

Pourquoi parle-t-on du service de l'eau ? Parce que disposer d'une eau de qualité, 24h24 nécessite une succession d'étapes : la prélever dans le milieu naturel, la traiter pour la rendre potable, la distribuer jusqu'au robinet des consommateurs. Ensuite, collecter les eaux usées pour les acheminer vers une station d'épuration, et les traiter avant de les remettre dans la nature, pour préserver notre environnement et les ressources naturelles en eau.

Les services d'eau et d'assainissement doivent également s'assurer du respect des normes encadrant l'eau du robinet. Enfin, ils ont en charge l'accompagnement quotidien des consommateurs : information, gestion des abonnements au service, facturation...



Echoscopie : une nouvelle approche en kinésithérapie

FUJIFILM SonoSite, leader en échographie portable conçoit des échographes adaptés à la pratique en cabinet comme sur le terrain.

• Simples d'utilisation • Robustes et fiables • Garantie de 5 ans

Samedi 17 et Dimanche 18 septembre :

"Rencontres avec un expert" sur notre stand : 30 mn de démonstration et de discussion avec un expert spécialiste en kiné du sport pour mieux comprendre l'intérêt de l'échoscopie dans la pratique kiné.

Pour plus d'information : www.sonosite.com/fr Contact : sandrine.aulagner@fujifilm.com



SONOSITE SII

LA SATISFACTION VIS-À-VIS DU SERVICE PUBLIC DE L'EAU ATTEINT UN TAUX RECORD...

... mais une répartition des responsabilités qui reste floue

- Les trois-quarts des Français ignorent que ce sont les pouvoirs publics français qui organisent le contrôle de la qualité de l'eau. 52% attribuent cette responsabilité au gestionnairedu service de l'eau et 22% à la municipalité. Seuls 25% évoquent bien «les services de l'état » ou « un autre organisme».
- Dans le même ordre d'idées, 54% pensent que le gestionnaire du service fixe le prix du service de l'eau, alors que cette responsabilité incombe à la commune ou au groupement de communes (réponse citée à 29%).

La perception de la facture d'eau s'améliore

- La facture d'eau est considérée comme plutôt facile à comprendre par une nette majorité des usagers qui la reçoivent.
- La plupart d'entre eux estime, cette année, qu'elle précise bien le détail des postes facturés (81% vs 78% en 2015).

87% des Français sont satisfaits du service de l'eau

(CCCCCCC)



81% (vs 78% en 2015)

des usagers qui reçoivent une facture estiment qu'elle précise bien le détail des postes facturés

68% la jugent facile à comprendre

LES DISPOSITIFS DE SOLIDARITÉ : VERS QUI SE TOURNER EN CAS DE DIFFICULTÉS DE PAIEMENT ?

En cas de difficultés pour payer ses factures d'eau, des dispositifs existent pour aider les foyers les plus démunis. Les Français connaissent-ils leur existence et quel regard posent-ils sur les mesures de solidarité dans le domaine de l'eau ?

Moins d'un Français sur trois (30%), déclare connaître l'existence des dispositifs de solidarité pour régler les factures d'eau. Comme l'an passé, seuls 3% déclarent avoir déjà fait appel à ces dispositifs.



LES FRANÇAIS UN PEU PLUS FAVORABLES À UN EFFORT COMMUN DE SOLIDARITÉ

Ces mesures restent peu consensuelles, mais les Français se montrent plus enclins, cette année qu'en 2015, à participer à des dispositifs de solidarité pour le paiement des factures d'eau.

— Quand on les interroge sur leur adhésion à certains principes de solidarité, l'opinion reste plutôt divisée. Cependant, on note une progression assez sensible de leur disposition à contribuer à la solidarité pour les personnes en difficultés financières dans le domaine de l'eau.

54% (vs 45% en 2015) seraient favorables au principe d'instaurer un prix du service de l'eau, fixé selon les revenus.

— Cependant, un peu plus de la moitié (56%) contre les deux tiers (67%), dans la précédente édition, ne seraient pas d'accord, pour payer le service de l'eau plus cher afin de contribuer à la mise en oeuvre de mesures de solidarité pour les personnes en difficulté.

CONNAISSANCE DES DISPOSITIFS DE SOLIDARITÉ DISPONIBLES

L'échéancier de paiement reste, de loin, le dispositif le plus cité (66% vs 62% en 2015), devant la mensualisation des règlements des factures (46%), un pourcentage en baisse de 4 points par rapport à l'andernier (50%) et les prestations des services sociaux (41%).

Seraient favorables à l'instauration d'un prix du service de l'eau fixé selon les revenus des usagers

Ne seraient pas prêts à payer l'eau plus cher pour contribuer à la mise en œuvre de mesures de solidarité pour les personnes en difficulté



Dont' be a follower, be a rule breaker!

Choose N'RUN



Don't look back, be brave & go ahead!

Choose N'GO



Porte de Versailles 16, 17, 18 Septembre 2016





LA PERCEPTION DU PRIX DU SERVICE DE L'EAU S'AMÉLIORE

- On note cette année, une augmentation significative du nombre de Français qui considèrent que le prix du service de l'eau est plutôt « bon marché » (38% vs 33% en 2015, soit une hausse de 5 points). 62% des Français (vs 67% en 2015) estiment qu'elle est plutôt chère.
- La grande majorité des Français (92%) sait que le prix du service de l'eau varie selon les communes, mais cette année une plus grande proportion (53% vs 47%) sait que ce prix est, entre autres, lié au traitement nécessaire selon la qualité de la ressource.

Les craintes de hausse de coûts liées à la nécessité de multiplier les traitements dans l'avenir

— Sans doute lié à cette prise de conscience évoquée plus haut, on note cette année, dans la hiérarchie des raisons énoncées par ceux qui pensent que l'eau sera plus chère à l'avenir, «la nécessité de besoins croissant de traitements»(57%), légèrement avant «l'augmentation du coût de la vie»(55%).

- Logiquement, on retrouve un pourcentage plus important concernant ceux qui imputent cette augmentation à **«des problèmes de pollution»** (54% vs 50% en 2015). La proportion de ceux qui sont conscients qu' **«il faudra plus de recherche et d'analyses»** augmente dans les mêmes proportions (28% vs 23% en 2015).
- La moitié des Français impute une probable augmentation du coût du service de l'eau au risque de pénurie d'eau dans le futur.

38 % 1 33% des Français trouvent l'eau plutôt bon marché

LE PRIX DU SERVICE DE L'EAU : MIEUX PERÇU... MAIS ENCORE MAL CONNU

nous avons coutume de parler de « prix de l'eau », ce qui est inexact, car ce n'est pas le coût de la matière première que l'on paie, mais l'ensemble des services rendus aux usagers de l'eau. des services grâce auxquels ils peuvent bénéficier d'une eau potable, à domicile, toute l'année. Produire et distribuer une eau potable au robinet nécessite à la fois la maîtrise de techniques très élaborées et la compétence de milliers de professionnels sur l'ensemble du territoire, pour garantir 24 heures sur 24 un service sûr et de qualité. L'eau nécessite, en effet, des technologies très avancées, des installations sophistiquées et des personnels aux expertises multiples. Il est donc plus juste de parler du «prix des services de l'eau».

84 % des Français pensent que l'eau sera plus chère à l'avenir

...MAIS LE PRIX DU SERVICE DE L'EAU EST ENCORE MÉCONNU

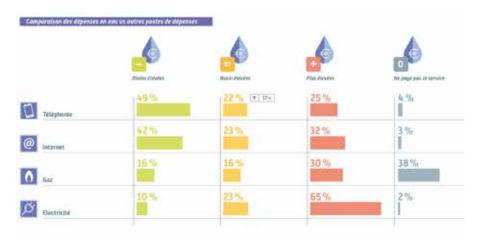
Près de 7 Français sur 10 (69% vs 72% en 2015) ne connaissent pas le prix au m³

—Les consommateurs, en réalité, connaissent mal le prix du m³ d'eau. Interrogés sur le prix du m³, seul un tiers des Français parvient à donner un montant, mais celui-ci est largement surévalué. Peu de Français (31%) sont, en effet, capables de citer le prix du m³ d'eau. Lorsqu'ils se disent en mesure d'évaluer le prix moyen du m³, ils le surestiment très largement (5,50€ - moyenne des prix cités). La moyenne des montants évalués pour les dépenses annuelles d'eau se rapproche, en revanche, de celle donnée par l'Insee, sur la base d'une consommation de 120 m³.

— Si l'on considère, de surcroît, que la consommation annuelle d'un ménage français est aujourd'hui, sans doute plus proche des 100 m³, que des 120 m³ retenus comme base de calcul par l'Insee (les consommations d'eau domestiques baissant continuellement depuis une dizaine d'années), l'estimation du montant annuel de leurs factures d'eau, par les Français, est probablement encore plus proche de la réalité.

Les dépenses pour l'eau comparées aux autres postes du budget du foyer

— Les Français évaluent assez mal le prix du service de l'eau. Cela se confirme lorsqu'on les invite à comparer leurs dépenses d'eau avec d'autres postes du budget du foyer. Les dépenses de téléphonie et d'Internet sont majoritairement perçues comme moins élevées que celles liées à l'eau, alors que la réalité est toute autre. Les dépenses d'électricité sont, par contre, à juste titre, jugées plus élevées que le poste « eau ».



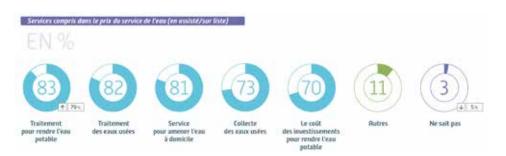


Logiciel le plus choisi depuis plus de 10 ans

Plus d'informations : **04 67 91 27 86** www.vega-logiciel-kine.com

UNE BONNE CONNAISSANCE, EN REVANCHE, DU CONTENU DU COÛT DU SERVICE DE L'EAU

— Les Français ont conscience des services inclus dans le prix du service de l'eau. Interrogés sur les services qu'ils paient dans leur facture d'eau, 4 Français sur 5 citent le traitement de l'eau pour la rendre potable, la distribution de l'eau jusqu'au domicile et le traitement des eaux usées. 7 sur 10 évoquent la collecte des eaux usées et les investissements.



Les postes budgétaires du service de l'eau

EN %

Trouvez-vous normal de payer Trouvez-vous normal de payer ces services? ces investissements? Traitement pour 88 82 rendre l'eau potable Distribution de l'eau 81 jusqu'au domicile Traitement des eaux usées 79 Collecte des eaux usées 78 76 ↑ 73% ↑ 70% Redevance pour protéger 65 ↑ 60% l'environnement

— Questionnés sur la légitimité des différentes composantes du prix du service de l'eau, les Français estiment très majoritairement normal de payer pour les services et les inves tissements relatifs au traitement de l'eau potable et des eaux usées. L'acceptation des redevances pour protéger l'environnement se situe un peu en retrait, mais en progrès de 5 points par rapport à 2015.



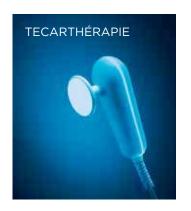
 Questionnés sur la légitimité des différentes composantes du prix du service de l'eau, les Français estiment très majoritairement normal de payer pour les services et les inves tissements relatifs au traitement de l'eau potable et des eaux usées. L'acceptation des redevances pour protéger l'environnement se situe un peu en retrait, mais en progrès de 5 points par rapport à 2015.







BTL AU TOP DE LA TECHNOLOGIE AVEC LA GAMME LA PLUS COMPLETE





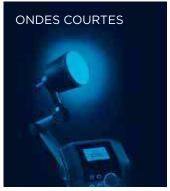


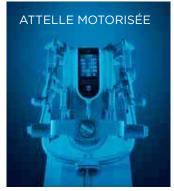












BTL France www.btlmed.fr info@btlmed.fr 09.63.26.31.82

POUR 8 FRANCAIS SUR 10. L'EAU INSPIRE CONFIANCE

- Ce niveau de confiance élevé, repose notamment sur le contrôle de l'eau. Près de la moitié (49%) des 81% de Français qui ont confiance invoquent les contrôles et plus d'un quart (26%) d'entre eux le fait parce qu'ils la jugent de bonne qualité.

la qualité. 33% (vs 44% en 2015) citent le manque d'information, notamment sur les traitements de l'eau.

NORMES ET CONTRÔLES FORMENT **TOUJOURS LE SOCLE DE LA CONFIANCE**

— A l'opposé, la défiance prend source dans une moindre satisfaction dans la qualité et un manque d'information : parmi les 19 % qui n'ont pas confiance, 50% (vs 41% en 2015) avancent des raisons liées à la satisfaction de En France, l'eau du robinet est l'un des produits alimentaires les plus contrôlés par les pouvoirs publics et par les entreprises de l'eau. Comme en 2015, cette grande confiance dans l'eau du robinet (81%) s'appuie sur une perception très positive de l'action des pouvoirs publics et des opérateurs du service,

LA CONFIANCE EN LA QUALITÉ

DE L'EAU NE SE DÉMENT PAS

chargés de la surveiller pour en garantir la sûreté.

des Français font confiance à l'eau du robinet



97 % des Français pensent que l'eau est soumise à des contrôles

> 67 % estiment que les contrôles sont suffisants

97 % des Français pensent que l'eau est soumise à des normes

> 66% trouvent ces normes très exigeantes



— La quasi-totalité des Français (97%) pensent que l'eau du robinet est soumise à des normes et à des contrôles. Deux tiers d'entre eux (66%) esti ment que les normes sont très exigeantes et les contrôles suffisants. Cette conviction, que le dispositif de contrôle de la qualité de l'eau est efficace, est sensiblement plus marquée qu'en 2015 (67% vs 60%).

75% sont convaincus que « les autorités prennent le maximum de précautions pour que les normes de qualité de l'eau du robinet protègent la santé des consommateurs ».



LE NIVEAU DE CONFIANCE ENVERS LES COMMUNES ET LES ENTREPRISES DE L'EAU, EN PROGRESSION

- Parallèlement au regain de confiance envers le système de contrôle, on relève un crédit accru accordé aux différents acteurs :
- la commune ou le groupement de communes (80% vs 75% en 2015),
- les entreprises spécialisées (72% vs 65% en 2015).

Les Français sont plutôt optimistes face à l'évolution de la qualité de l'eau du robinet qui, selon plus d'un tiers (35%) d'entre eux, s'est améliorée au cours des 10 dernières années. Un pourcentage en hausse de 4 points, par rapport à l'an dernier. Dans le même temps, ils sont moins nombreux (48% vs 52%) à considérer qu'elle est restée stable et 18% estiment qu'elle s'est dégradée. En France, l'eau du robinet fait l'objet d'un double contrôle, réalisé par :

- les agences régionales de santé (ARS),
- les opérateurs de service.

LES TROIS QUARTS DES FRANÇAIS SATISFAITS **DE LEUR EAU**









- Commande vocale et connexion IPAD
- Grand écran tactile
- Qualité d'image exceptionnelle

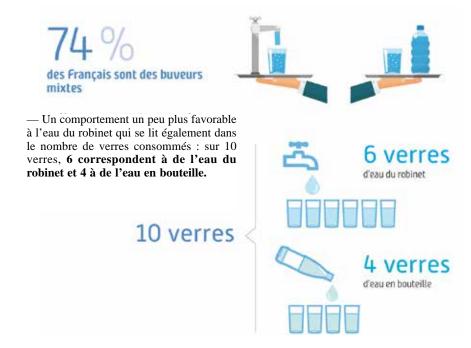




Rééduca Stand H14 & H08

16.17.18 septembre 2016 Paris Expo - Porte de Versailles

L'EAU DU ROBINET TOUJOURS PLUS CONSOMMÉE QUE L'EAU EN BOUTEILLE



AU QUOTIDIEN, LES FRANÇAIS CHOISISSENT MAJORITAIREMENT L'EAU DU ROBINET

Les déclarations de consommation, d'eau du robinet comme d'eau en bouteille sont identiques à celles des précédentes éditions. Les trois quarts des Français sont d'abord des «buveurs mixtes», qui consomment de l'eau du robinet comme de l'eau en bouteille. dans le détail, cependant, ils affichent une préférence notable pour l'eau du robinet. au quotidien, 2 Français sur 3 déclarent ainsi boire de l'eau robinet. Une proportion qui chute à 1 sur 2 pour ce qui est de l'eau en bouteille. La préférence pour l'eau du robinet se retrouve lorsque les Français évaluent le nombre de verres d'eau qu'ils boivent chaque jour : 6 verres d'eau du robinet contre 4 verres d'eau en bouteille.

—Si les Français sont buveurs mixtes, ils sont, néanmoins plus nombreux à déclarer boire de l'eau du robinet au quotidien (66%) que l'eau en bouteille (47%). Ces déclarations de consommation sont, globalement, les mêmes que celles de l'an passé.

LES RAISONS D'EN BOIRE OU DE NE PAS EN BOIRE...

— Robinet ou bouteille ? A la question sur les motivations de leur choix, deux raisons principales sont évoquées pour l'eau du robinet : sa praticité et son prix. 58% de ceux qui boivent de l'eau du robinet, déclarent le faire pour son côté pratique à la maison, et 54% parce qu'elle n'est pas chère. Plus d'un tiers (38%) avancent des raisons liées à sa qualité.

Les raisons de boire de l'eau en bouteille se répartissent entre praticité (39%), goût (39%) et confiance (38%).



A l'inverse, 67% des Français qui déclarent ne pas boire de l'eau en bouteille, trouvent qu'elle est chère et 63% des Français qui ne boivent pas d'eau du robinet lui reprochent son goût.







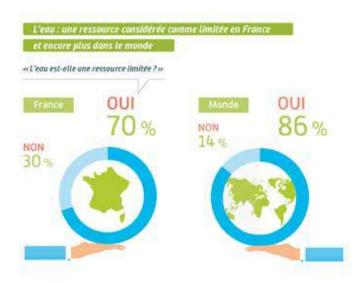
Créateur de tables de kinésithérapie et ostéopathie depuis 1947



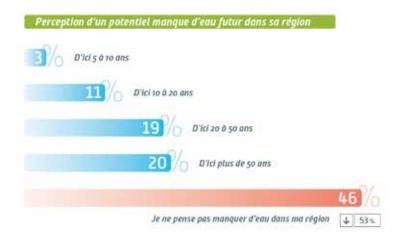
L'INQUIÉTUDE DEMEURE VIS-À-VIS DES RESSOURCES EN EAU

La conscience du caractère limité des ressources en eau

— Comme les années précédentes, les Français sont très largement persuadés que les ressources en eau ne sont pas inépuisables. Cette conviction concerne aussi bien la France (7 Français sur 10 pensent que l'eau est une ressource limitée) que le monde, dans une proportion encore plus marquée (près de 9 sur 10).



Plus d'i Français sur 2 craint un manque d'eau dans sa région dans les années à venir, notamment dans un avenir assez lointain (plus de 20 ans)



— Les Français craignent un peu moins que l'année dernière de manquer d'eau dans l'avenir, dans leur région (46% vs 53% en 2015). Lorsque ces craintes existent, elles se situent principalement à long terme, au-delà de 20 ans.

LES FRANÇAIS PENSENT QUE LES RESSOURCES EN EAU SONT POLLUÉES

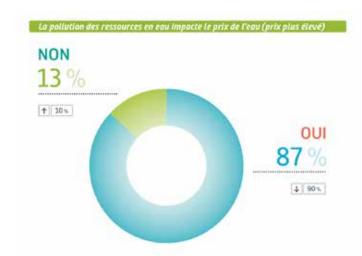
Le pessimisme des Français à l'égard des ressources en eau est encore plus marqué en termes qualitatifs

— Non seulement 69% d'entre eux pensent qu'elles sont polluées aujourd'hui, mais leur inquiétude est très nette quant à l'avenir : 63% prévoient que dans les années à venir, la qualité des ressources va se dégrader. Seuls 24% pensent qu'elle va rester stable et 13% qu'elle va s'améliorer.

POLLUTION ET IMPACT SUR LE PRIX DE L'EAU

Près de 9 Français sur 10 (87%) sont conscients que la pollution des ressources en eau impacte le prix du service à la hausse

— Une proportion toujours élevée, mais à la baisse de 3 points par rapport à l'an dernier. Une courte majorité se dit prête à payer leur eau plus chère pour bénéficier d'une meilleure qualité au robinet ou pour préserver les ressources naturelles.





INNOVATION

KINÉSITHÉRAPIE FONDAMENTALE™

Basée sur une nouvelle technologie unique et brevetée, la technique N.O.logy® relance la production naturelle d'Oxyde Nitrique [NO] et réalise une stimulation pulsatile cardio-synchronisée inédite, efficace et très rapide.

Une vraie rééducation vasculaire est désormais à portée de main avec Stendo®, pour une prise en charge du patient plus complète et une approche thérapeutique plus efficace.



RESTAURE LES FONCTIONS VASCULAIRES
AMÉLIORE LA MICROCIRCULATION
DRAINE LES ŒDÈMES ET PRÉVIENT LA FIBROSE
AMÉLIORE LA PRISE EN CHARGE PATIENT
FAVORISE LA MÉCANISATION TISSULAIRE
DYNAMISE LA RÉCUPÉRATION DES LACTATES
AUGMENTE VOTRE RENTABILITÉ CAR 100 % MAINS LIBRES

REEDUCA 16→18-SEPT STAND K48 NO LOGY®

IMPULSER LA SANTÉ QUI EST EN NOUS

+ Par Jean-Pierre Zana

« C'était mieux avant... » : l'opinion des Français sur leur situation par rapport à celle de leurs parents

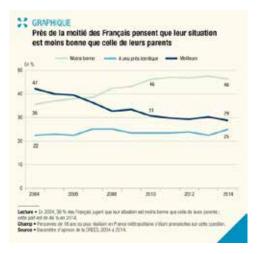
Selon le Baromètre d'opinion de la DREES, près de la moitié des Français (46 %) considèrent en 2014 que leur situation globale est moins bonne que celle de leurs parents. Ils n'étaient que 36 % de cet avis en 2004.

Ce sentiment est plus ou moins prononcé selon leur situation sur le marché du travail : en 2014, les chômeurs l'expriment davantage (65 %), ainsi que les actifs en emploi (48 %), contrairement aux retraités et aux étudiants (respectivement 35 % et 39 %).

En outre, près d'un Français sur deux qui estime avoir une situation moins bonne que celle de ses parents pense qu'il peut basculer dans la pauvreté dans les prochaines années. C'est le cas de seulement un quart des personnes qui jugent leur situation identique ou meilleure que celle de leurs parents.

Les personnes qui se sentent déclassées ont également une appréciation de leur situation personnelle bien plus négative que les autres. Toutefois, leur opinion sur le contexte social actuel (état des inégalités et de la pauvreté, coût de la sécurité sociale...) est assez proche de celle des autres personnes enquêtées. Elles jugent aussi souvent que la société française présente un caractère méritocratique.





Une enquête pour mieux appréhender la prévention des pathologies liées au travail et le retour au travail

FMT MAG vous informe du lancement en septembre d'une enquête élaborée par le groupe Ergonomie du comité AISS Secteur santé (Association Internationale de la Sécurité Sociale) sur une préoccupation majeure de la plupart des pays, les troubles musculo-squelettiques (TMS). Elle est destinée aux professionnels de santé et en particulier aux physiothérapeutes, dont chacun sait le rôle central qu'ils jouent dans la rééducation des pathologies liées au travail.

L'objectif de l'enquête est de comparer les démarches adoptées par différents pays en matière de TMS d'origine professionnelle, de réhabilitation et de réinsertion favorisant le maintien dans l'emploi et/ ou le retour à l'activité professionnelle initiale. Il est donc de l'intérêt de tous de partager des pratiques de prévention et de réhabilitation efficaces pour le mieux-être des populations blessées ou atteintes du fait de leurs activités professionnelles.

Ce questionnaire s'adresse à toutes les parties prenantes qui, directement ou indirectement, sont confrontées à la problématique des TMS liés au travail : organismes d'assurance accident, centres de rééducation et leurs thérapeutes, médecins du travail, services des ressources humaines, fédérations professionnelles, syndicats, entreprises... Le questionnaire sera aussi largement diffusé dans le monde.

Dès le début septembre, vous pourrez répondre en ligne en 15 minutes à l'enquête en vous connectant sur : ivss-mse@forumfbb.de Nous vous sommes par avance reconnaissants de nous aider dans cette démarche en prenant le temps de répondre à ce questionnaire, qui comporte deux parties : prévention et réhabilitation. Nous ne manquerons pas de mettre à votre disposition les résultats de ce travail.

Camité paur la juévention des risques professionnels dans le secteur sants

Vous pouvez dès à présent nous faire connaître votre intérêt pour cette enquête en nous adressant un émail à : enquete.aiss@gmail.com

Pour en savoir plus : Publications de l'AISS concernant la prévention des risques professionnels :

- Sécurité sociale et culture de la prévention : Une approche tridimensionnelle de la sécurité et de la santé au travail https://www.issa.int/fr/details?uuid=e8ecce38-b431-435a-8d3fc1b8d3b03117
- Maladies professionnelles: défis et perspectives pour la sécurité sociale - https://www.issa.int/fr/details?uuid=5b0a61d1-d7b7-4156-b568-b0e40c5cafe8
- Lignes directrices de l'AISS en matière de prévention des risques professionnels – https://www.issa.int/fr/excellence/guidelines/ prevention
- Lignes directrices de l'AISS en matière de promotion de la santé sur le lieu de travail - https://www.issa.int/fr/excellence/guidelines/ workplace-health-promotion
- Lignes directrices de l'AISS en matière de retour au travail et de réintégration professionnelle - https://www.issa.int/fr/excellence/ guidelines/return-to-work



LA TECHNOLOGIE LA PLUS COMPLETE

1/4

Vous pouvez utiliser l'onde de choc et le laser à haute intensité de manière indépendante mais vous pouvez aussi les combinés pour des résultats exceptionnels

- Les paramètres les plus complets et performants.
- La thérapie par onde de choc pour les tendinites, les inflammations chroniques et calcifications.
- La thérapie laser à haute intensité pour les lésions sportives et aigues, inflammation aigues, douleur de dos et cervical.
- Maximiser les résultats et accélérer le processus de récupération en combinant les 2 technologies
- Elargir le champ d'application grâce à la gamme d'indication extrêmement large.





RAPPORT QUALITE / PRIX IMBATTABLE



BTL France | 09.63.26.31.82 | info@btlmed.fr | www.btlmed.fr



Réduca 16.17.18 Paris septembre 2016

Paris Expo - Porte de Versailles

Fêtez la kinésithérapie en toute convivialité chez vos fournisseurs



Rendez-vous sur votre salon Samedi 17 octobre à partir de 18h

ILS VOUS ACCUEILLENT

ADOHA	H06
ATHLEX	J48
AXONE	C56
BIOLUX	B53
CEKCB	H70
CRYO CONTROL	L60
CRYOMANUFACTURING	H60
CRYOPOLE	H55
DAVKOR	J40
DGCI ANGAK	A36

ELITE MÉDICALE	H14/H08
EONA	C26
EPSILOG	B40
FUJIFILM	F03
FYZEA	F40
GPM	A12
GYMNA	E14
INSPHY	B36
MEDICAPPCONNECT	B51
MTM-OSTEOPATHIE	F70

MIHABODYTEC	J16
ONREK	D02
SHOCKWAVE	D14
SISSEL	E48
SNMKR	D04
STENDO	K48
WHTCARE	H05
XBODY	K06
ZEN ET O	L15

Liste arrêtée au 21/07/16



Vous aussi, soutenez Kinés du Monde!

ACHETEZ des Articles de Soutien. PARTICIPEZ au Développement Humanitaire.

Plus qu'un produit, un SOUTIEN!

Association Humanitaire et Solidaire des Rééducateurs en Mouvement FORMER POUR MIEUX SOIGNER

endas 2017



Agenda Pro

44€

- bleu
- rouge

[format 24x31,5 cm]



Agenda Classique

38€

- vert turquoise
- jaune

[format 21x27 cm]



Agenda Poche

22€

vert

[format 9x16,5 cm]



Incontournables



100 cartons de RdV [prise de 20 rendez-vous] 21€

Carnet de 8 timbres [20g]



Caducée 2017 [PVC avec ventouse]



vert ou rose

Carnet de notes [9x14cm - 100 pages]

Votre Shopping Solidaire sur :

www.Kin	les-du-monde.org
	Vos coordonnées (ou cachet professionnel)
Nom: _	
Prénom:	
Adresse:	
Tél:	
E-mail : _	

•	15€	20€			10	(€			
i	!	Article et/ou Lot [FMT septembre 2016]	Taille	Couleur Modèle	Qté	Prix Unitaire	٨	Nontant	
1									on.
									promotion
	Montant total des articles							sauf	
i	* Pour <u>2 articles maximum</u> parmi caducée, porte-caducée, carnet de timbres, carnet de notes et agenda de poche.					inutiles	2,00 €	iuillet 2017.	
	Pour les articles de la formule ci-dessus (au-delà de 2), ou agendas classique / professionnel, ou cartons de RdV, ou lampe d'ambiance, ou doudou (jusqu'à 2).					les mentions	7,00 €	33	
	Ces articles aans la <u>limite de 44€</u> de commande (nors port). Yellow Pour tous textiles et/ou autres articles ou toute commande <u>supérieure à 44€</u> 10,00 € 10,00 €						valables iusau'au		
	Don ou Adhésion (adhésion à 46€ ; 23€ pour les étudiants)						Tarifs va		
	TOTAL COMMANDE (je joins un chèque du montant correspondant)				1				

PROKIN'UP

Avancez dans vos projets en suivant



le guide!

Installation, démarches, normes, équipements spécifiques, communication, recrutement, gestion des RV, assurances...

Consultez l'édition 2016 gratuitement en ligne sur www.professionkine.com



Pour recevoir chez vous l'édition 2017, abonnez-vous dès maintenant!

PROFESSION -

Le magazine des masseurs-kinésithérapeutes passionnés

1 an d'abonnement 45€ 68€

L'abonnement d'un an comprend :

- → 4 numéros de la revue Profession Kiné
- → 2 suppléments : Le Guide des Formations Kinés et Le Guide de gestion PROKIN'UP
- → Accès illimité aux archives de la revue : tous les anciens numéros et plus de 600 articles répertoriés avec moteur de recherche sur www.professionkine.com
- → 2 mois d'essai gratuit à Kinexer6, programme d'exercices à domicile pour vos patients





	□ 1 an	. 68€ 45€	□ 1 an	88€65€
	□ 2 ans	.136€80€	□ 2 ans	. 176€120€
	□ 3 ans	204€110€	□ 3 ans	264€170€
า* :		Prénom	* •	

• Étranger et DOM / TOM

*Champs obligatoires pour recevoir vos codes d'accès aux archives.

France métropolitaine

Nor Adr

Cod

Avec Kinexer6, les patients ont accès à leur programme d'exercices à domicile en ligne à partir de leurs smartphones, de leurs tablettes ou de leurs ordinateurs.

www.kinexer6.fr



*Offre valable jusqu'au 31 décembre 2016





PROFITEZ DE VOTRE VISITE AU SALON RÉÉDUCA 2016 ET PARTICIPEZ À NOS ATELIERS

16 ATELIERS
PRATIQUES
RÉPARTIS SUR 3 JOURS









NOS ATELIERS

VENDREDI 16

MATIN

Échoscopie : Les bases

(Rafik TEBOURSKI)

Taping Strapping:

Membre supérieur (Jean-Michel GRAND)

APRÈS-MIDI

Échoscopie:

Membre supérieur Niveau 1 (Rafik TEBOURSKI)

Taping Strapping:

Membre inférieur (Jean-Michel GRAND)

Examen clinique de l'épaule douloureuse (Frédéric SROUR)

SAMFDI 17

MATIN

Échoscopie : Les bases (RAFIK TEBOURSKI)

Taping Strapping:

Membre supérieur (Jean-Michel GRAND)

Examen clinique de l'épaule douloureuse (Frédéric SROUR)

Posturologie (Patrick DORIE)

APRÈS-MIDI

Échoscopie : Membre inférieur Niveau 1 (Rafik TEBOURSKI)

Taping Strapping: Membre inférieur (Jean-Michel GRAND)

Traitement de l'épaule douloureuse (Frédéric SROUR)

Actualités en DLM et bandages (Jean-Claude FERRANDEZ)

DIMANCHE 18

MATIN

Échoscopie:

Les bases (Rafik TEBOURSKI)

Taping Strapping:

Membre supérieur (Jean-Michel GRAND)

TOUTE LA JOURNÉE

Convention PILATES (David PATROS / Marie RODE)



N'ATTENDEZ PAS!

INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT ET BÉNÉFICIEZ DES PRISES EN CHARGE **2016** *



d'accord de prise en charge du FIF PL



Renseignements et inscriptions sur notre site www.formatkine.fr ou par téléphone au **01 44 52 59 40**

ou par téléphone au **01 44 52 59 40***Montants en fonction des enveloppes disponibles, donc susceptibles de modifications, ou d'interruption en cours d'année. Pour 2016, sous réserve



L'ENGAGEMENT HISTORIQUE DE MARISOL TOURAINE :

l'accès universel aux traitements innovants contre l'hépatite C



La Ligue contre le cancer, qui demande aux pouvoirs publics de mettre fin aux prix exorbitants des médicaments innovants, félicite Marisol Touraine pour son acte courageux et historique

La Ligue contre le cancer, mobilisée depuis décembre 2015 pour mettre fin aux prix exorbitants inexplicables des médicaments anticancéreux, a été entendue! Alors que plus de 60 000 personnes ont rejoint la mobilisation de la Ligue via la pétition change.org/cancers-chers-medicaments, c'est maintenant les pouvoirs publics qui, conscients de l'urgence, agissent fortement. La Ligue félicite l'engagement radical pris ce matin par Marisol TOURAINE, ministre des Affaires sociales et de la Sante, pour l'accès universel aux traitements innovants contre l'hépatite C. La Ligue souhaite maintenant que le sujet soit traité pour l'accès aux médicaments innovants contre le cancer. A la veille du G7, la Ligue fonde sur cette réunion des espoirs décisifs tant pour la santé des personnes que pour la préservation d'un modèle de santé solidaire.

LA LIGUE CONTRE LE CANCER SALUE L'ENGAGEMENT SANS PRÉCÉDENT DE MARISOL TOURAINE

La ministre des Affaires sociales et de la Santé a annoncé l'accès universel aux traitements innovants contre l'hépatite C. Dûment informé et renseigné, chaque malade qui le souhaite, pourra en bénéficier sans sélection préalable notamment sur « des critères administratifs » dont l'usage inacceptable dans certaines RCP (réunions de concertation pluridisciplinaire) a été dénoncé par la ministre.

C'est une avancée majeure pour les personnes touchées par l'hépatite C qui, rappelons-le, peut s'avérer précurseur de certains cancers du foie. Pour aller plus loin et reprendre la lettre et l'esprit des engagements de la ministre pris ce matin, la Ligue contre le cancer salue l'élargissement de cette volonté de garantir l'accès aux innovations thérapeutiques à toutes les personnes malades sans discrimination (« Le système de santé français garantit l'accès de tous aux traitements, sans discrimination. Ce doit être le cas des traitements innovants comme des autres », Marisol Touraine, le 25 mai 2016).

La Ligue soutiendra avec force les évolutions évoquées par la ministre de la Santé :

- le besoin de faciliter les prescriptions ;
- les RCP doivent être « ouvertes »...
- la baisse des prix des médicaments innovants.

PLUS QUE JAMAIS, LA LIGUE POURSUIT SA MOBILISATION Y COMPRIS À L'ÉCHELLE INTERNATIONALE

Si, en France, le combat de la Ligue contre le cancer a été entendu, et est maintenant porté et amplifié par la ministre de la Santé, il doit mobiliser le plus grand nombre et ce au-delà des frontières. Dès demain, le président de la République devrait évoquer ce sujet au G7.

Réunion du G7 demain à Tokyo, réunion d'un G7 santé en septembre, congrès mondial contre le cancer à Paris le 31 octobre, présidentielle américaine puis élections françaises, la mobilisation pour garantir l'équité d'accès aux médicaments innovants contre le cancer ne doit pas faiblir:

Signez la pétition sur www.change.org/ cancers-chers-medicaments

FRANCE ALZHEIMER ET LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE

signent un partenariat pour renforcer la formation des aidants et des bénévoles

Annie Burlot-Bourdil, directrice générale de la Croix-Rouge française et Joël Jaouen, président de France Alzheimer et maladies apparentées viennent de signer une convention de partenariat pour élargir l'offre de formation pour les aidants familiaux accompagnant un proche atteint de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée et les bénévoles des deux organisations.

FORMER LES AIDANTS FAMILIAUX POUR MIEUX ACCOMPAGNER LEUR PROCHE MALADE

En France, plus de trois millions de personnes accompagnent un proche malade atteint de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée (maladie à corps de Lewy, démences fronto-temporales, démences vasculaires et mixtes...). Véritable pivot, dans la prise en soin des personnes malades, les aidants familiaux y consacrent en moyenne 6,5 heures par jour. Pour les aider à mieux comprendre la maladie et donc mieux accompagner leur proche, des formations

gratuites sont proposées par France Alzheimer et maladies apparentées. Animée par un bénévole - souvent un ancien aidant - et un psychologue, ces formations apportent des réponses concrètes sur les caractéristiques de la maladie, son évolution, la conduite à tenir face aux troubles cognitifs.

Forte de son expérience, France Alzheimer et maladies apparentées va s'appuyer sur le réseau de la Croix- Rouge française (CRf) pour développer la formation des aidants. En fonction des demandes des structures de la CRf, des actions de formation seront proposées gratuitement aux personnes accompagnant un proche malade. « En nous associant à la Croix-Rouge française, notre association souhaite étendre efficacement son offre à l'ensemble des familles touchées par la maladie.», indique Joël Jaouen.

FORMER LES BÉNÉVOLES DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE ET FRANCE ALZHEIMER ET MALADIES APPARENTÉES

« Grâce à ce partenariat, la Croix-Rouge française s'inscrit dans la recherche de solutions d'aide et de répit pour les aidants familiaux de personnes atteintes de pathologies de type Alzheimer qu'elle accueille dans ses structures et services. Elle s'inscrit également dans la recherche de formations pour ses bénévoles qui interviennent auprès de personnes atteintes de la maladie », explique Annie Burlot-Bourdil.

France Alzheimer et maladies apparentées va ainsi proposer des sessions de formation dédiées aux bénévoles qui interviennent dans les Haltes Répit Détente Alzheimer (HRDA), coordonnées par la Croix- Rouge française. En parallèle, les bénévoles de France Alzheimer et maladies apparentées qui animent les Séjours vacancesrépit Alzheimer® pourront bénéficier des formations Bien-être et Autonomie proposée par la CRf.

Ces formations participent à une démarche de prévention et de sensibilisation, notamment sur les accidents de la vie courante et sur les gestes qui sauvent.





Elsevier Masson

ABONNEZ-VOUS À

Kinésithérapie la revue!

Kinésithérapie la revue, c'est :

• toute l'actualité de votre profession,



12 numéros par an



• le contenu le plus complet, rédigé par des

kinésithérapeutes,

• une information immédiatement exploitable, au cœur de votre pratique.

 La 1^{re} revue francophone paramédicale à être indexée dans une base de données internationale!

Rédacteurs en chef: Michel Gedda et Pascal Gouilly
Rédactrice en chef adjointe: Véronique Dubard
Indexation: CINAHL, Heracles, EMBASE/Excerpta Medica,
PASCAL/INIST/CNRS, REEDOC/IRRN, SPORTDiscus/SIRC,
Scopus, Kinedoc.

La revue et les archives accessibles 24h/24h, en version numérique, sur le site EM-Consulte.com

3/

R16AUT010

BULLETIN D'ABONNEMENT 2016

À RETOURNER OU À FAXER À ELSEVIER MASSON: SERVICE CLIENTS – 62 RUE CAMILLE DESMOULINS 92442 ISSY-LES-MOULINEAUX CEDEX FRANCE FAX: + 33 171 16 55 77

Oui, je souhaite m'abonner à Kinésithérapie la Revue (12 n°/an).

TARIFS TTC FRANCE 2016 Offre Papier + Numérique					
Particuliers Abonnement d'1 an					
Paiement comptant	□ 156€*				
Paiement échelonné	_ 13 € / mois*				
Étudiants Abonnement d'1 an					
Paiement comptant	□ 88€*				

INFORMATIONS PERSONNELLES

Votre spécialité (obligatoire) :

Votre e-mail (obligatoire):

Le recueil des informations dans le cadre de ce document vise à une utilisation à des fins commerciales par Elsevier Masson SAS et ses partenaires commerciaux.

☐ En cochant cette case je m'oppose à la réutilisation de mes

uomines a des inis commerciales. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement des données qui vous concernent, et ce, sans frais et sans justification, auprès du responsable du traitement : Elsevier Masson SAS - Service clients - 62 rue Camille Desmoulins - 92442 Issy-les-Moulineaux Cedex.

ie (choisis	mon	moae	ae	reg	lemeni	:
 , - '					5		•

☐ Je choisis le paiement comptant :

□ Chèque bancaire ou postal (à l'ordre de Elsevier Masson) □ Carte bancaire : □ Visa □ Eurocard / Master Card N° □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Date et signature :
□ Je choisis le paiment échelonné : Je règle la somme de :€ TTC par mois Je remplis l'autorisation de prélèvement automatique ci-dessous :	
ICS FR56ZZ2335398 N° de mandat unique (ser	a rempli par Elsevier Masson)
J'autorise Elsevier Masson à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compt Masson. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec être présentée : - dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé et mes droits concernant le présent mandat sor obtenir auprès de ma banque.	elle. Une demande de remboursement do nt expliqués dans un document que je peu NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER :
Nom: Prénom:	ELSEVIER MASSON SAS 62 rue Camille Desmoulins 92442 Issy-les-Moulineaux Cedex RCS Nanterre B 542 037 031
CP: Ville:	NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER :
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :	
Code International d'identification de votre banque – BIC : Paiement : Date et signature (obligatoire) :	

Merci de renvoyer cette autorisation de prélèvement en y joignant un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de compte d'épargne (RICE). Le montant du prélèvement indiqué ci-dessus est valable pour une durée d'un an. Il est susceptible d'être revu à la hausse au terme de chique année d'abonnement. Souf notification de votre part, votre abonnement sera reconduit.

Toute la revue et le détail de nos offres sur : www.elsevier-masson.fr/revue/KINE



^{*} Offres réservées aux nouveaux abonnés particuliers valables jusqu'au 31 décembre 2016.

+ Par France Gardon



ANATOMIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR -TOME 2. MEMBRE SUPÉRIEUR

Michel Dufour

L'anatomie est le fondement de la connaissance pratique du corps humain : la pertinence de l'examen clinique, de la palpation et la compréhension fonctionnelle et pathologique en découlent. Son étude représente un long investissement, où les efforts de mémorisation sont intenses.

Voici un manuel original qui met d'emblée l'accent sur la compréhension et la finalité du savoir. Il est à l'heure actuelle une référence en matière de pédagogie anatomique.

Sa conception facilite l'acquisition des connaissances :

- L'auteur a conçu plus de 600 figures en couleurs, toujours placées en regard du texte selon une approche originale où fonctionnalité et intelligibilité de l'information priment.
- La structure des chapitres textes aux plans simples et systématiques, tableaux synthétiques favorise la mémorisation logique.
- Pour chaque structure anatomique, des indications palpatoires et pathomécaniques permettent d'affermir les connaissances en soulignant les intérêts pratiques.

Cet ouvrage de référence offre une lecture complète du membre supérieur : ostéologie, arthrologie, myologie, appareil fibreux, neurologie, angiologie, morpho-topographie.

Il offre également une auto-évaluation par QROC et chrono-QROC, des clichés de dissection originaux et des planches régionales issues du célèbre atlas de Franck Netter.

Premier ouvrage tenant compte de l'ensemble du programme d'anatomie des études de

kinésithérapie, il s'adresse avant tout aux étudiants de cette discipline mais également à tous les étudiants concernés par l'anatomie de l'appareil locomoteur, ainsi qu'aux professionnels, kinésithérapeutes ou médecins, qui trouveront là un document facile à consulter.

Editions Elsevier www.elsevier-masson.fr 36 pages - 49,90 euros

LE GRAND LIVRE DE LA POSTUROLOGIE

Nicolas Meyer

Écouter son corps pour prévenir les maux du quotidien

De nombreux troubles longtemps subis sans que l'origine en ait été détectée – céphalées, douleurs de dos et articulaires, fourmillements, problèmes visuels, vertiges, déficit de la concentration ou encore fatigue... – peuvent être dus à un déséquilibre postural.

Ce livre présente de façon simple et accessible la posturologie, qui appréhende l'individu dans la globalité de son fonctionnement et de son parcours médical, et lui offre une perspective thérapeutique alternative. Tests, questions, questionnaire, portraits, conseils et exercices donnent au

Tests, questions, questionnaire, portraits, conseils et exercices donnent au lecteur l'occasion de découvrir la discipline médicale et de prévenir au quotidien les troubles posturaux.



Éditions Eyrolles editions-eyrolles.com

LA RÉSILIENCE TISSULAIRE

Patrick Ghossoub



Lorsqu'un praticien pose les mains sur un patient, une connexion relationnelle s'établit. Grâce au contact manuel, deux systèmes vivants communiquent et partagent. La Résilience Tissulaire s'intéresse précisément au soin procuré par ce toucher thérapeutique. Elle légitime les divers modèles existants du toucher thérapeutique (ostéopathie traditionnelle, thérapie cranio-sacrée biodynamique, fasciathérapie, haptonomie, reïki, toucher taoïste) dans une lecture transversale, faisant émerger ce qu'ils ont en commun. Cette approche ostéopathique concrétise les théories orientales millénaires (Yoga et Pranayama, médecines traditionnelles indienne et chinoise) à la lumière des connaissances scientifiques contemporaines. Sont ici étudiées les influences physiologiques conjointes et positives de trois points fondamentaux de

convergence entre ces traditions plurielles : les états modifiés de conscience, l'esprit de lâcher-prise et le toucher. Une porte est ainsi ouverte sur le monde des perceptions de la communication non verbale des processus vitaux, impliquant les savoirs innés de chacun au service d'une recherche engagée vers la nature humaine profonde. Cet ouvrage permettra au lecteur d'observer et de rendre possible la Résilience Tissulaire en préconisant des solutions pratiques de traitement et d'auto-

traitement. C'est en expérimentant ses implications sur la compréhension du corps et de l'esprit que la Résilience Tissulaire se révèle être un outil performant du mieux-vivre.

Éditions Dangles editions-dangles.fr 240 pages - 25 euros

Sélection FMT

TECHNIQUES DE MASSOTHÉRAPIE CLINIQUE RÉGION LOMBAIRE ET PELVIS

J F Muscolino

Par cet ouvrage, vous apprendrez comment traiter efficacement et en toute sécurité vos patients souffrant d'affections ostéomusculaires de la région lombaire et du pelvis. Par des instructions claires et grâce à de nombreuse



illustrations, l'auteur vous guidera pas à pas dans un large panel de techniques d'évaluation conduisant au traitement manuel clinique connu et à l'efficacité clinique bien établie.

Afin d'acquérir les bases d'un traitement efficace, nous commencerons par un rappel anatomique et physiologique sur la région lombaire et le pelvis, suivi d'une description des atteintes fréquentes de ces régions. L'auteur décrit une méthode d'évaluation efficace et la mise en oeuvre de gestes de mécanique corporelle pour un travail tissulaire profond, ainsi qu'un ensemble complet de techniques thérapeutiques (techniques d'inhibition neurale et de mobilisation articulaire comprises).

- Les protocoles de traitement sont décrits avec des images et des instructions détaillées
- Les applications pratiques vous aident à mettre correctement en oeuvre les techniques, avec des conseils du thérapeute.
- des mises en garde vous indiquent les précautions et contre-indications permettant d'utiliser ces techniques
- Des cas cliniques avec leurs questions d'évaluation vous sont présentés.

Maloine www.maloine.fr

396 pages - 69 euros





Votre conseiller MACSF est à votre écoute pour analyser vos attentes et vous proposer des solutions épargne retraite personnalisées.

PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC VOTRE CONSEILLER MACSF AU

3233 Service gratuit + prix appel

macsf.fr

Notre engagement, c'est vous.



Ergomax, support visage ergonomique..., le nouveau standard en hygiène

Gymna est fier de présenter le support visage ergonomique Ergomax. Cette innovation fournit la réponse à de nombreux problèmes d'hygiène. Le support visage est par ailleurs très confortable pour le patient en position couchée. Évidemment, le support visage ergonomique Ergomax est dans le droit fil de la gamme fonctionnelle des produits Gymna. Finies les plaintes à propos de l'hygiène, des postures inconfortables ou des taches disgracieuses sur le visage.

LE CONFORT

Grâce à la matière douce et à la forme ergonomique, l'Ergomax réduit la pression sur le visage du patient pendant le traitement. La forme est asymétrique, de sorte qu'il y a toujours une face appropriée. Le support visage peut ensuite être utilisé dans deux directions, afin qu'il s'adapte toujours à la tête du patient ou à sa position sur la table de massage.

Votre patient est installé confortablement, quelle que soit sa taille. Un patient à l'aise garde un souvenir bien plus agréable de sa physiothérapie. Ergomax est d'ailleurs totalement dépourvu de coutures et ne laisse pas de marques de pression sur le visage du patient.

L'HYGIÈNE

L'hygiène est sans aucun doute incontournable dans votre cabinet. La mousse de basse densité recouverte d'une peau fermée se nettoie facilement. Le matériau résiste aux désinfectants utilisés dans la pratique quotidienne. En outre, le support visage ergonomique Ergomax s'enlèvée facilement de la table et est lavable à l'eau et au savon. Ainsi, chaque patient prend place sur une table fraîche et hygiénique.

UNE QUALITÉ COHÉRENTE

Gymna recherche et développe des solutions innovantes pour les thérapeutes physiques mondiaux. L'accent est chaque fois mis sur le design et le confort, pour le patient et pour le thérapeute également.

Ce fil rouge se trouve dans toute la gamme de produits Gymna, depuis la lotion de massage jusqu'à la thérapie par ondes de choc. Le support visage ergonomique Ergomax a été développé conformément à cette philosophie, une étape évidente dans la pratique idéale de la thérapie physique.

TABLES DE MASSAGE SÉRIE LUXE

Cette série de tables de massage associe les

meilleures technologies et les meilleures fonctionnalités que nous pouvons offrir aux spécialistes des traitements physiques et manuels. L'édition Luxe comprend toutes les caractéristiques de la série Advanced, avec en outre l'excellente commande circulaire qui permet de régler la hauteur depuis n'importe quelle position autour de la table, la finition luxueuse des coussins avec mousse haute densité et point de chaînette et le système de chauffage des coussins Gymna intégré.

Chaque table Luxe, avec son design magnifique, est un atout pour votre cabinet.

de palpation. Ici également, le support visage ergonomique Ergomax est indispensable.

Cette table de massage unique est également équipée de coussins innovants Thermo. Ainsi, vous pouvez choisir l'un des trois niveaux de température pour répondre aux besoins individuels de chacun. Les coussins ont un profilé corporel et ils proposent aussi des accoudoirs disposés à un emplacement sûr pour une stabilité supplémentaire. Gymna.ONE est équipé d'un support latéral qui vous assure une position ergonomique pendant le traitement.

En bref, tous les détails de gymna.ONE sont





Son professionnalisme vous permet d'offrir un service de grande qualité à vos clients.

GYMNA.ONE

Gymna.ONE vous offre les meilleures conditions possibles pour vos traitements par un design innovant. La position optimale du patient peut être déterminée avec beaucoup de précision grâce à I-Control: un mode continu pour des mouvements de hausse et de baisse et un mode « start-stop » pour les petits ajustements

conçus en gardant à l'esprit le confort pour vous et vos patients et l'efficacité du traitement, avec un design éblouissant.

Vous trouverez de plus amples informations sur le support visage ergonomique Ergomax et sur nos autres produits sur notre site internet Gymna: www.gymna.com





Sources d'inspiration pour les cabinets modernes!



BIENTÔT CHEZ VOUS!

Vous pouvez le commander en version imprimée en couleur ou simplement le télécharger en cliquant sur un lien. Rendez-vous sur www.gymna.fr/catalogue.



Vos épaules entre de bonnes mains

Ancien sportif de haut niveau au sein de l'équipe de France de gymnastique, le kinésithérapeute Luc D'Asnières de Veigy apprécie la valeur d'un bilan kinésithérapique, d'un traitement et d'une rééducation rapide après une blessure. Spécialiste du traitement des affections de l'épaule, il explique comment l'utilisation d'un échographe portable l'aide à exercer sa profession au jour le jour dans son centre privé, le Monte Carlo Joint Repair.

J'ai effectué ma formation de kinésithérapeute à Paris, à l'École nationale de kinésithérapie et de rééducation de l'Hôpital Saint Maurice. Une fois diplômé, je suis retourné au Pôle France de Gymnastique d'Antibes où j'étais basé précédemment, cette fois-ci en tant que kinésithérapeute et non comme gymnaste. Mon rôle consistait à prendre en charge la coordination médicale et le suivi des athlètes. Les affections des membres supérieurs sont fréquentes chez les gymnastes, et c'est un domaine qui m'intéresse tout particulièrement. En collaboration avec le Professeur Boileau, un chirurgien renommé spécialiste des problèmes de l'épaule, j'ai beaucoup travaillé sur les technopathies du gymnaste, en étudiant la biomécanique sportive et les blessures liées à la surutilisation. J'ai également participé à la création de BioProfile, une société d'implants chirurgicaux pour les membres supérieurs. Cela m'a permis de me perfectionner dans la biomécanique et les biomatériaux, avant de démarrer mon propre centre indépendant, « le Monte Carlo Joint Repair », à Monaco.

Je vois entre 18 et 20 patients par jour et, durant mes 25 années d'exercice, j'ai traité environ 8000 épaules! Au départ, j'avais l'intention d'investir dans un échographe pas cher pour pouvoir faire des ondes de choc, mais ensuite, j'ai découvert le MicroMaxx® de SonoSite, un instrument portable, relativement compact, qui s'avère idéal pour évaluer les pathologies musculosquelettiques. J'ai bénéficié d'un très grand soutien de la part de SonoSite, en particulier en matière de formation, et le système offrait une imagerie de première qualité. J'ai été conquis, et cela fait à présent sept ans environ que j'utilise le MicroMaxx: c'est un très bon appareil.

Toute l'équipe qui exerce au centre, composée, outre moi-même, d'un autre kinésithérapeute spécialisé dans les affections du rachis et des membres inférieurs, et d'un ostéopathe, utilise l'échographie. Les patients sont fascinés par la manière dont une échographie peut permettre d'évaluer instantanément leur état. Très souvent, le patient a consulté un médecin généraliste, qui l'a orienté vers un examen par un spécialiste



et ensuite, après avoir attendu le rapport de ce dernier, il est adressé à un kinésithérapeute pour son traitement. Lorsqu'un patient vient au centre et que nous effectuons une échoscopie, ce qui nous permet d'évaluer instantanément son état, il est stupéfait. Il réalise tout de suite que le plan de traitement de rééducation est optimisé et pleinement adapté!

Même si beaucoup de gens savent comment utiliser l'échographie, jusqu'à récemment, les kinésithérapeutes en France n'étaient pas autorisés à utiliser cette technique pour parfaire le bilan diagnostic kinésithérapique. En conséquence, très peu d'entre eux possèdent une expérience dans ce domaine, même si l'échographie a un rôle important à jouer dans l'évaluation et le traitement des problèmes musculo-squelettiques. Le résultat d'une échographie peut permettre de vous aiguiller vers les modalités de traitement les plus appropriées pour le patient, tout en indiquant si un traitement particulier lui conviendra ou s'il doit être adapté. Par exemple, si l'on observe une luxation du tendon du biceps à l'épaule, la rééducation n'est pas appropriée à ce moment-là. Par contre, si l'échographie met en évidence une pathologie comme une bursite, alors la rééducation est recommandée. En outre, l'échographie permet de suivre l'évolution de la pathologie tout au long du traitement, et donc de déterminer s'il y a une amélioration ou une régression de l'état du patient. En validant le traitement de cette manière, en faisant participer le patient aux discussions relatives à son traitement, vous avez aussi tendance à améliorer l'adhésion du patient au programme de rééducation.

Avoir un fournisseur sur lequel vous pouvez compter est tout aussi important que la qualité de l'appareil d'échographie, et ce que j'apprécie véritablement, c'est l'engagement de SonoSite vis-à-vis de la formation ; les vidéos sur Internet sont excellentes. La société m'a aussi beaucoup encouragé, en trouvant par exemple des solutions techniques pour me permettre de transférer automatiquement les images vers le logiciel d'imagerie OsiriX sur un Apple Mac via le WiFi. En ce moment, je suis en train d'évaluer les systèmes X-Porte® et M-Turbo® de SonoSite; la qualité des images est exceptionnelle, et permet de voir des structures minuscules et même les petites fractures. Pour moi, utiliser le X-Porte par exemple, cela revient à conduire en Porsche ou en Ferrari, c'est un tout autre monde et ça me permet de développer cette activité trés utile au quotidien.

www.sonosite.com/fr



Echoscopie : une nouvelle approche en kinésithérapie

FUJIFILM SonoSite, leader en échographie portable conçoit des échographes adaptés à la pratique en cabinet comme sur le terrain.

• Simples d'utilisation • Robustes et fiables • Garantie de 5 ans

Samedi 17 et Dimanche 18 septembre :

"Rencontres avec un expert" sur notre stand : 30 mn de démonstration et de discussion avec un expert spécialiste en kiné du sport pour mieux comprendre l'intérêt de l'échoscopie dans la pratique kiné.

Pour plus d'information : www.sonosite.com/fr Contact : sandrine.aulagner@fujifilm.com



SONOSITE SII



N'RUN

un dessin non-conformiste

Naggura est né d'un projet crée par une jeune équipe pleinement consacrée à la réalisation d'un rêve commun: façonner et créer du mobilier technique et authentique qui ne se conforme pas aux règles du dessin et, en même temps, est conçu afin de satisfaire les besoins du travail des professionnels les plus exigeants. Tables qui brillent de leur propre lumière et se distinguent grâce à leur forte personnalité. Un projet qui vient du coeur: a labour of love.

NAGGURA DANS LE MARCHÉ

Naggura est une jeune marque de mobilier conçue et créée à Barcelone, le berceau de la modernité, ou le dessin et la technologie sont des concepts inhérents et des états d'esprit de la culture. L'équipe d'experts de Naggura y apporte son expérience, son savoir-faire et sa formation pour créer une nouvelle génération de tables de kinésithérapie.

Naggura a présenté sa nouvelle collection de tables, série N'RUN, pour la première fois à l'occasion du Salon Rééduca à Paris en 2014. Toute l'équipe est partie du Salon avec une très bonne impression en sachant que la société répéterait l'expérience Rééduca. Après Paris et pendant ces 2 années, Naggura n'a pas arrêté sa course et N'RUN a voyagé et a marqué plusieurs Salons: le Therapie Leipzig et le Medica Düsseldorf en Allemagne; le STS Beauty Barcelona et le Congrés Catalano-Balear de Fisioteràpia en Espagne; le Cosmoprof Bologne en Italie, parmi d'autres.

La ligne de tables de kinésithérapie, N'RUN s'est rapidement internationalisée depuis 2014 et Naggura compte déjà un réseau de distribution et beaucoup de kinésithérapeutes et d'ostéopathes qui ont choisi Naggura pour équiper leurs cabinets.

LA PERSONNALITÉ DE LA MARQUE

Quels sont les traits qui confèrent cette âme si particulière à Naggura? Naggura est une marque non-conformiste en termes de dessin, exigeante en termes de fonctionnalité, performance et qualité et consciente des besoins des professionnels. Une marque créée par une équipe qui adore les défis et l'innovation et développée pour tous les professionnels dans le champ de la kinésithérapie, ostéopathie et de la rééducation.

LA COLLECTION N'RUN

La ligne N'RUN comporte 8 modèles de tables à plusieurs plans et moteurs qui répondent aux différents besoins techniques de travail, et avec toute une série d'options qui les rendent personnalisables. Les meilleurs matériaux structurels ainsi que les meilleurs composants européens ont été choisis pour construire les tables de kinésithérapie les plus révolutionnaires du marché.

LE CADRE PÉRIPHÉRIQUE

Le cadre périphérique se caractérise par son dessin, complètement novateur et intuitif, car il est intégré à la base de la table. Sur les côtés, un mécanisme sous forme de barre métallique et aux bouts de la table, 2 boutons à pied actionnent les mouvements de montée et de descente.

LE PRIME PACK

Choisissez le Prime pack pour travailler avec les mains libres. Sélecteur de moteurs intégré aux barres latérales du cadre périphérique, avec des voyants qui indiquent le moteur activé. Le Prime pack inclut un système de verrouillage qui désactive les fonctions de la table pour des raisons de sécurité.



NOUVEAUTÉ AU SALON RÉÉDUCA 2016

"Les meilleures idées sont les plus simples"

La nouvelle série de tables de Naggura est un concept révolutionnaire qui débute avec une idée romantique. Comme commencer une relation, un voyage, une histoire, un travail, une promenade, un livre ou une aventure.

Il s'agit d'une ligne surprenante qui ne renonce pas à la qualité ni au dessin. Cette collection est simple, belle, pratique et conçue de façon astucieuse. L'esprit Naggura y est bien présent. Venez au Salon Réeduca 2016 pour la découvrir et participez à l'expérience Naggura.

TIRAGE AU SORT POUR UNE TABLE NAGGURA

Venez nous voir au Salon Rééduca sur notre Stand G66 et participez au tirage au sort pour une table Naggura. Ne ratez pas l'opportunité unique de remporter une spectaculaire table de traitement Naggura chez vous avec pour seul effort de deposer un billet dans une urne et croiser les doigts.

N'Run est une collection de mobilier de kinésithérapie et de rééducation fonctionnelle qui se distingue grâce à son dessin innovant et rafraîchissant, inspiré du corps humain, son anatomie et ses articulations. Une ligne envisagée pour rompre avec les formes les plus conventionnelles et créée en accord avec les exigences des praticiens.

> Intuitive Dynamique Technologique Révolutionnaire Unique



Dont' be a follower, be a rule breaker!

Choose N'RUN



Don't look back, be brave & go ahead!

Choose N'GO



Porte de Versailles 16, 17, 18 Septembre 2016



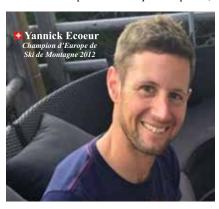


L'Orthokinésie, la méthode "dynamique" des sportifs de haut niveau

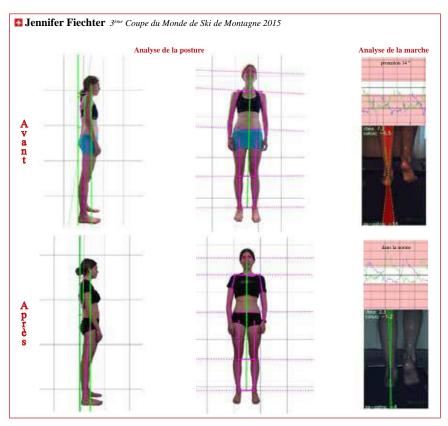
L'Orthokinésie détecte et traite les déséquilibres posturaux, tant en statique qu'en dynamique. Dès 2002, de nombreux sportifs de haut niveau et célébrités, tels que Pirès R. (football), Accambray W. (handball), Estanguet T. (canoë-kayak), Perec M-J. (athlétisme), Gatien J-Ph. (tennis de table) ou Katché M. (batteur) ont accordé leur confiance à cette méthode et ont été séduits. L'un des derniers en date est le suisse Yannick Ecoeur. Ce skieur alpiniste, médaillé à de multiples reprises lors de championnats du monde et d'Europe, a ainsi testé l'Orthokinésie.

Pour les tests, il était accompagné de la skieuse professionnelle Suisse Jennifer Fiechter, également intriguée par le concept.

Les deux champions semblent avoir été convaincus directement par les résultats qu'ils ont obtenus avec les solutions thérapeutiques proposées. Yannick Ecoeur insiste notamment sur l'efficacité du bilan qu'il a effectué pour cibler ses points faibles et se dit heureux du traitement qui en a découlé. "J'ai assez vite remarqué une évolution. J'ai rapidement vu ma foulée changer et la pose de mon pied être différente. Je me sens également plus léger après une course et, le lendemain, je n'ai plus de courbatures", témoigne encore ce skieur de 34 ans, qui n'a pas hésité à conseiller l'Orthokinésie à sa famille (puisque cette méthode n'est pas destinée qu'aux sportifs).



De son côté Jennifer Fiechter met en avant les bienfaits procurés par l'Orthokinésie. "Mon ostéopathe ne pouvait plus rien pour moi, les blocages revenaient trop régulièrement. Le bilan fut donc une bonne chose puisqu'il a mis en évidence des soucis de pieds et de mâchoires que je n'imaginais pas, et je peux dire que les traitements proposés ont été efficaces sur mes douleurs de nuque et lombaire. J'ai eu droit à une manipulation très surprenante. C'était la première fois qu'on me traitait durant l'effort, j'ai senti chaque segment se réaligner avec le reste de mon corps. Depuis, mes gestes sont fluides et bien plus précis", témoigne cette championne Suisse de 24 ans.



L'Orthokinésie en quelques mots...

Cette méthode thérapeutique, enseignée à maintes reprises, a bouleversé la pratique de nombreux thérapeutes à travers le monde. Elle remet en question de nombreux préjugés culturels et thérapeutiques qui concernent tout un chacun, sportifs et non sportifs, enfants et adultes. Elle aborde : biomécanique posturale et dynamique, proprioception, yeux, mâchoires, pieds, chaussures, orthèses, souplesse, instabilité, nouveautés thérapeutiques.

De l'analyse aux traitements actifs :

- Analyse biomécanique de la posture et de la dynamique corporelle.
- Thérapie manuelle orthokinésique (dans la mémoire lésionnelle).
- Rééducation KINE Posturale Ortho-Dynamique (avec sangles).
- Rééducations actives : podale, maxillo-faciale, oculomotrice.



L'avenir, c'est deux mains



Paris Expo - Porte de Versailles





LE MEILLEUR S'EXPOSE EN SEPTEMBRE!



EQUIPEMENT | CONSOMMABLE | FINANCEMENT | FORMATION | GESTION

www.salonreeduca.com





LA MACSF LANCE L'ÉPARGNE ACCOMPAGNÉE

L'épargne accompagnée est faite pour vous



UNE ÉPARGNE EN TOUTE CONFIANCE

Nous sommes un groupe mutualiste d'assurance administré par des sociétaires élus parmi nos 920 000 sociétaires et gérons 28 milliards d'actifs. Avec une expertise de plus de 40 ans en épargne, des conseillers non commissionnés et pas d'actionnaires à rémunérer, nous agissons seulement dans votre intérêt.

UNE ÉPARGNE PERSONNALISÉE

Votre conseiller est à votre écoute. Avec lui, vous pouvez dresser votre bilan d'épargne et définir le profil d'épargnant qui vous ressemble. Vous êtes donc sûr de bénéficier de solutions personnalisées pour vous et vos proches. Une épargne conçue dans votre intérêt que vous pourrez faire évoluer au fil du temps selon vos besoins.

UNE ÉPARGNE DE QUALITÉ

Votre épargne est entre de bonnes mains à la MACSF avec une gestion rassurante, humaine et performante. Nos contrats d'assurance vie sont d'ailleurs régulièrement récompensés par la presse financière (11 prix en 2015). Avec notre gestion prudente et avisée, nous agissons dans votre intérêt.





PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC UN CONSEILLER







Votre conseiller MACSF est à votre écoute pour analyser vos attentes et vous proposer des solutions épargne retraite personnalisées.

PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC VOTRE CONSEILLER MACSF AU

3233 Service gratuit + prix appel

macsf.fr

Notre engagement, c'est vous.





« J'ai testé pour vous... Les solutions d'aménagement d'espace! » Stéphane Kinésithérapeute

Et vous, il ressemble à quoi votre plateau technique?

Petites ou grandes surfaces. Piliers en plein milieu ou plateau libre. Prise électrique en voie de disparition ou câbles qui courent le long des plinthes. Quelles que soient ses caractéristiques, l'espace dont nous disposons ne nous convient que trop rarement. Alors que fait-on ? On peste contre l'architecte ? On essaye de pousser les murs ? On dévalise les supermarchés en rallonges et multiprises ? Pas forcément les meilleures solutions... Pour pallier à ce casse-tête, Athlex propose de réaliser les plans d'aménagement de vos espaces.

J'ai testé pour vous cette solution!

Un coup de fil passé à la société Athlex et c'était parti. J'ai été mis en relation avec le conseiller commercial de ma région. Nous avons pris le temps d'échanger afin de comprendre mes besoins, mes attentes et mes envies... Il m'a proposé un premier rendez-vous pour venir découvrir mon univers. Pour chaque structure la problématique est la même, faire correspondre une surface disponible avec des équipements qui sont eux-mêmes en adéquation avec une patientèle définie, des pathologies traitées et un environnement précis. Belle équation! Dans mon cas, je manque de place et je travaille avec des patients ainsi que des pathologies extrêmement divers. Le commercial m'a donc orienté vers des solutions et équipements appropriés : compacts, polyvalents, à double poste, s'adaptant aussi bien au sportif qu'au senior... Nous avons ensuite listé les différents équipements que je souhaitais acquérir et ceux que je souhaitais conserver. Quelques photos de ma salle, les plans du bâtiment envoyés, la hauteur des portes vérifiée, les mesures au sol notées, et il est reparti avec toutes les informations nécessaires à l'élaboration d'un plan criant de vérité.

A l'issue de cette rencontre, j'ai trouvé le lendemain dans ma boite mail mes plans d'aménagement et les simulations 3D de mon plateau technique !!! J'étais impatient et curieux de découvrir les propositions. L'espace du cabinet a été segmenté afin de créer différentes zones avec pour chacune d'entre elles une activité précise et définie : Une zone cardio avec tapis, vélos et Arc Trainer (dispositif cardio sans impact permettant de cibler précisément les différents groupes musculaires). Un espace de renforcement musculaire composé d'une Leg Press Cybex, (la plus compacte du marché) et d'un Functional Trainer glissé dans un angle de ma pièce. Et pour finir à l'abri des regards, dans une zone plus confidentielle ma table de massage.

En passant plus de 8h par jour dans mon cabinet, je voulais un espace fonctionnel, agréable et qui me ressemble. Pari réussi. Le résultat est bluffant. J'avais du mal à me projeter et à imaginer le rendu. Avec les simulations 3D de mon espace et les différentes prises de vue, il m'est plus facile d'appréhender le résultat final. Je reconnais parfaitement mon espace, le projet est fidèle à mon lieu et à mes envies ; j'ai hâte de voir l'installation terminée.

Les plans validés, l'équipe technique de la



société Athlex s'est mise en action : livraison au sein de mon cabinet, installation des différents dispositifs en respectant l'implantation dessinée et mise en service des équipements. J'ai l'impression d'avoir changé de cabinet sans l'avoir quitté. Je suis comme un gosse le jour de son anniversaire ; j'ai hâte de recevoir mes premiers patients!

En bref,

- J'ai testé pour vous et j'ai apprécié l'accompagnement global dans ce projet. Qu'il est agréable de se laisser porter et de simplement donner ses envies et de me proposer des solutions, de rebondir à mes suggestions et de me proposer de véritables conseils personnalisés.
- J'ai testé pour vous et j'ai été bluffé par les projections 3D de mon espace : au-delà de l'aspect pratique et confortable, ces simulations m'ont vraiment permis de me projeter et de me conforter dans le choix d'équipement et d'aménagement.
- J'ai testé pour vous la solution logistique et mise en service des dispositifs. J'ai même pu prendre un contrat de maintenance.

service ? Envoyer votre projet et vos plans à info@athlex.fr







Exemple d'installation - Cabinet Santé Sport - Hyères

VOUS AVEZ DES IDÉES, NOUS SAVONS LES AGENCER.

ATHLEX

CONCEVONS ET AMÉNAGEONS VOTRE ESPACE DE TRAVAIL!



Conseils



Plans 2D & 3D



Etude financière



Logistique



Suiv



Vous vous installez, vous souhaitez renouveler vos équipements...

Envoyez-nous votre projet!

Nous écoutons vos envies et vos besoins pour vous proposer une solution globale personnalisée et adaptée à votre structure : sélection d'équipements, segmentation de votre espace, simulations d'agencement de votre plateau technique (plans 2D et 3D)...

Testez nos solutions d'aménagement d'espace!

Adressez-nous vos plans et projets à info@athlex.fr



Standard : 04 69 85 38 61 Serv. Technique : 04 69 85 38 63





L'amincissement main-libre par le froid

La cryolipolyse (destruction des adipocytes par le froid) est aujourd'hui reconnue pour son efficacité sur les plis graisseux localisés. De plus en plus demandée dans les cabinets de kinésithérapie, l'amincissement par le froid représente un gain de temps à la fois pour les patients : 1 séance par mois contre 8 à 10 pour d'autres techniques telles que le palper rouler mécanique! Et pour le professionnel: la possibilité de proposer une activité hors nomenclature tout en conservant son activité thérapeutique et sa qualité de travail.

FONCTIONNEMENT CRYOCELL

L'équipement d'amincissement main-libre CryOcell, distribué en France par la société CORPODERM, est fourni avec 4 pièces à main permettant de traiter deux zones en même temps tout en conservant un maximum de flexibilité en fonction de chaque morphologie. Chaque cryode fonctionne grâce à la combinaison de deux techniques: l'aspiration permettant de maintenir le pli graisseux en place pendant la séance et le refroidissement créé par l'effet Peltier.

Après avoir été correctement aspiré, le pli graisseux est soumis à une température négative contrôlée entrainant une cristallisation des lipides intra adipocytaires suivie d'une apoptose (mort cellulaire programmée) sélective sans détérioration des tisssus sous jacents. Ce phénomène engendre une libération de triglycérides et une phagocytose par les cellules macrophages. Tout ce processus se déclenche en quelques jours sur la zone traitée. L'élimination des déchets créés se fera progressivement par voies naturelles. Il est primordial de s'hydrater correctement pendant tout le temps du traitement voire de prévoir des séances de drainage lymphatique afin d'optimiser l'élimination et de booster les résultats.

Ce traitement est indiqué pour toutes les personnes (homme ou femme) présentant des adiposités localisées, d'un relief mou ou souple. Les zones les plus souvent traitées étant les poignées d'amour, l'abdomen, les bourrelets graisseux du dos. Si l'élasticité cutanée le permet: l'intérieur des cuisses, la culotte de cheval, les bras et les genoux.

La cryolipolyse est une technique non invasive, indolore et bien tolérée dans la plupart des cas.

PROTOCOLE DE TRAVAIL

Avant toute séance de cryolipolyse, il est important de réaliser un diagnostic afin de vérifier si la personne ne présente aucune contre indication à la pratique de cette technique et de s'assurer que la zone souhaitée possède bien toutes les caractéristiques pour une séance optimisée.

Lors de chaque séance CryOcell, l'utilisation d'une membrane de protection est indispensable afin d'éviter toute lésion cutanée. L'équipement sera paramétré en fonction de la zone, de l'épaisseur du pli et de la qualité de peau.

Une séance dure une heure. Après avoir retiré les pièces à main de la zone, il est fortement conseillé de réaliser un massage afin d'assouplir les tissus et de relancer la circulation.

Le patient peut reprendre ses activités et sa journée normalement après son traitement de cryolipolyse.

SERVICES ASSOCIÉS

Avec l'équipement CryOcell est compris:

-Le marketing : Comprenant une plaque, un kakémono, des flyers, des poster, une vidéo...

-La formation : Mise en route et pratique dans votre cabinet ou dans notre centre de formation.

-Le SAV : Mise à disposition en cas de panne et pièces en stock livrables sous 48H.



RESULTATS

Des mesures par ultrasons ont confirmé que la cryolipolyse non invasive provoquait d'importantes réductions de graisses dans un délai de 2 mois après le traitement sans aucune détérioration de la peau. Cette perte en centimètre est dans la plupart des cas associée à un raffermissement de la zone liée au froid.

Selon une étude clinique, l'amélioration des résultats apparait significative pour 68% des sujets à 2 mois et 44% à 4 mois. Aucune conséquence de type nécrose ou fibrose n'a été constaté dans la zone massée.

Il est à noter que les meilleurs résultats obtenus (100% de satisfaction) apparaissent sur les poignées d'amour et l'abdomen. La cellulite adipeuse étant la plus réceptive au traitement de cryolipolyse. Nous avons pu observer jusqu'à 10cm de perte de tour de taille chez un sujet ayant préservé son hygiène de vie habituelle.

- **-L'assistance téléphonique** : Une question technique ou pratique? Nos conseillers sont disponibles pour vous apporter une réponse!
- -Garantie: Equipement garanti 1an.
- **-Extension de garantie** : Possibilité d'étendre votre garantie sur 2ans.

Pour tout complément d'informations, vous pouvez nous contacter :

Par mail : contact@corpoderm.com Par téléphone : 05.62.89.16.76

www.cryocell.fr



Vous manquez de temps? Passez à l'amincissement main-libre!



CryOcell® est un équipement main-libre de cryolipolyse. Cette technique augmente la lipolyse naturelle par le froid et permet de réduire localement la couche de l'hypoderme. Le pli graisseux diminue afin de retrouver progressivement une silhouette mince et harmonieuse. Vous allez être surpris par les résultats! Jusqu'à 25% de perte du tissu adipeux par séance.



Tél: 05.62.89.16.76 - contact@corpoderm.com - ** www.facebook.com/corpoderm ** www.cryocell.fr



21, rue Eugène Süe - 94700 MAISONS-ALFORT 0143 75 75 20 - info@shockwave-france.com

Ondes de choc et traitement des fascias

Les fascias représentent une structure tissulaire ininterrompue s'immisçant dans tout le tissu humain, de la tête aux pieds prenant relais sur l'os pour mieux contenir les autres structures du corps humain, muscles, viscères, systèmes neuro-vasculaires. Le Docteur Jean-Claude GUIMBERTEAU, chirurgien plasticien, a été le premier à en montrer les images grâce au microscope électronique.

Le rôle des fascias est multiple, aussi bien mécanique permettant le soutien et la cohésion des différentes structures, protecteur par ses capacités de résistance et de défense; biochimique en permettant les échanges et la communication cellulaire.

Ida Rolf, biochimiste américaine, a été la première à étudier les propriétés de ces tissus dans les année 50 et à mettre en cause les fascias dans la contracture musculaire. Elle proposa une technique visant à les traiter : le Rolfing. D'autres techniques comme le Hellerwork, la fasciathérapie ou encore la fasciapulsologie sont apparues.

Depuis 1980 et le premier traitement par ondes de choc de calculs rénaux chez l'être humain, bon nombre de nouvelles indications de traitement sont apparues :

- Maladie des tendons et des aponévroses
- Séquelles de lésions musculaires
- Lésions tissulaires d'origine vasculaire etc...

Le tissu conjonctif malade, les déficits d'échanges, se sont les biochimistes qui ont su donner la réponse des effets des ondes de choc sur le tissu humain :

- Stimulation de la cellule vasculaire
- Augmentation des échanges tissulaire
- Stimulation des cellules souches etc...

La bonne réponse des différentes indications des oder, le rôle des fascias et les effets des O.D.C.R. ont amenés naturellement certains praticiens allemands, néerlandais et canadiens à s'intéresser à l'application des ondes de choc sur ces structures.

Des chercheurs de l'université d'Ulm ont démontré que les fascias des patients souffrant de douleurs musculaires étaient altérés, épaissis dans la zone de souffrance. Cette perte de mobilité segmentaire, cette diminution d'élasticité et cette raideur plus importante sont impliquées dans la gêne ressentie par les patients.

C'est à leur demande que la société STORZ a développée différents applicateurs permettant de traiter de façon adaptée les divers fascias aussi bien superficiels que profonds:

Le knuckle:

Sa forme imite la jointure de la main. Il permet de balayer par exemple les fascias comme le fascias thoraco-lombaire, le fascias cervicale et pénétrer les cloisons inter musculaire tant au niveau de membre inférieur que du membre supérieur. entrainant un « verrouillage » trop prolongé des fascias nucaux.

Modes d'application :

Le traitement des fascias par ondes de choc sera adapté au bilan réalisé préalablement.

Une écoute des tissus, une mobilisation douce des différentes structures permettra de mettre en évidence les zones de restriction



Le scoop:

Il imite la forme d'un crochet...

Ce transmetteur est particulièrement adapté au traitement des crêtes osseuses, crête tibiale mais aussi crête iliaque.

La sphère:

Cet applicateur en forme d'extrémité digitale. Permet de traiter de petites zones de restriction, il est parfaitement adapté au traitement du pied ou de la main et pourra être utilisé sur les points triggers.

Le scraper:

Il permet de traiter les fascias superficiels sur de large surface.

La technique de grattage, technique manuelle en fasciathérapie, sera ici réalisée grâce à l'utilisation de ce transmetteur.

Enfin un transmetteur présentant trois tailles différentes : le spine-actor qui permet de traiter de façon spécifique le rachis cervical, dorsal et lombaire.

En forme de U il permet de traiter notamment les séquelles douloureuses liées au stress On procédera à distance de la région douloureuse pour s'en approcher progressivement.

Le choix de l'applicateur dépendra de la zone à traiter. Le scraper pour les fascias superficiels, les autres applicateurs pour les cloisons intermusculaires (knuckle), les crêtes osseuses (scoop), les petites surfaces et les points trigger (sphère).

La puissance choisie sera fonction du fascia, de sa profondeur, de l'importance des restrictions rencontrées.

La fréquence permettant la meilleure réponse des tissus est de 17 Hz +/- 2 Hz.

Le traitement débute à distance de la zone douloureuse, rachis cervical ou épaule pour une épicondylite, rachis lombaire ou région sous fessière pour une tendinopathie d'Achille.

Trois à cinq passages en fonction des restrictions rencontrées suffisent. Le traitement des points Trigger sera systématiquement associé. Le traitement spécifique de la zone douloureuse

se fera en dernier.

ST\RZ MEDICAL



L'onde de choc et ses innovations!



Confort de traitements



Traitement des fascias



Interactivité permanente



Traitement des muscles para vertébraux



Massage & levées de tensions



Journées de l'INK 2016 Le rachis à l'honneur

Dans le cadre du salon Rééduca à Paris, l'INK organise ses traditionnelles Journées les 16 et 17 septembre. Thème : « Le rachis sous tous ses abords : analytique, global, postural, préventif, manuel, fonctionnel » et même « philosophique ». Entre nouveautés et partage de connaissances, ces deux journées s'annoncent riches d'enseignements.

Par Alexandra Picard [1]

Comme d'habitude, le programme des Journées de l'INK sera particulièrement dense [2]. Une vingtaine d'intervenants « spécialistes » en leur domaine vont se succéder à la tribune pour brosser un tableau le plus complet possible des pathologies rachidiennes; un sujet central dans les cabinets de kinésithérapie puisqu'elles touchent 40 % de vos patients. « Ce thème est peu évident à traiter en deux jours, car très vaste », reconnaît Christian Chatry, directeur de l'INK. Alors pour répondre à toutes les questions que peuvent se poser les masseurs-kinésithérapeutes confrontés à ces pathologies, l'INK propose plusieurs axes de traitements qui, sans doute, donneront lieu à des discussions fort intéressantes.

« Les possibilités de prise en charge kinésithérapique des affections du rachis sont multiples, de l'enfant à l'adulte, du rachis cervical au rachis lombaire, de l'analytique au global, des techniques ostéopathiques à la pratique fondée sur la preuve (EBP), de la coordination ville/hôpital à une approche philosophique », détaille Christian Chatry.

La première journée sera consacrée aux bilans (radiologique, échoscopique, posturo-dynamique ou sensorimoteur) mais également à la prise en charge des déviations rachidiennes comme la scoliose mineure et idiopathique de l'adolescent, ainsi qu'au traitement des lombalgies selon les méthodes Mézières, GDS, McKenzie, Sohier ou encore avec la thérapie manuelle orthopédique (TMO).

Le samedi verra développée l'approche neuromécanique du rachis cervical, de l'étude des adaptations musculaires aux applications cliniques. On reviendra aussi sur les problèmes associés comme les pathologies touchant l'articulation temporo-mandibulaire (ATM) ou les céphalées. Certains intervenants aborderont le rachis lombaire par le prisme de la thérapie manuelle, en liaison avec la hanche, et d'autres évoqueront la prise en

charge fonctionnelle pluridisciplinaire de la lombalgie chronique.

Le congrès se clôturera par un exposé philosophique et éthique sur les techniques de mobilisation pour « élever le niveau de notre réflexion et mieux prendre en charge le patient dans sa globalité », annonce le directeur de l'INK.

des différentes approches rééducatives des pathologies rachidiennes », conclut Christian Chatry.

- [1] Article précédemment publié dans le Kiné actualité n° 1449 du 2 juin 2016.
- [2] Vous pouvez demander une prise en charge FIFPL ou DPC pour participer à ces journées de formations.



FAVORISER L'ÉCHANGE AVEC DES SPÉCIALISTES

Avec ce programme, il espère « susciter la curiosité du plus grand nombre, car le rachis est rarement abordé sous ces différents angles lors d'un seul et même congrès. Y assister sera un très bon moyen d'enrichir ses connaissances et de parfaire sa technicité », l'INK ayant conçu ses Journées « comme un moment idéal d'échanges et de discussions entre confrères et avec des experts, afin de donner aux participants un aperçu des avancées récentes sur ces pratiques variées, parfois en apparence opposées mais bien souvent complémentaires ».

En somme, « ces Journées permettront, sur un temps restreint, de faire un tour complet

NOUVEAU: des ateliers pratiques

Cette année, les congressistes auront la possibilité de passer directement de la théorie à la pratique grâce à des ateliers portant sur quatre thématiques développés le vendredi : thérapie manuelle, scoliose, McKenzie et thérapie manuelle orthopédique. Par ailleurs, un atelier d'échoscopie sera proposé, donnant un aperçu des bases de cette pratique et permettant aux masseurs-kinésithérapeutes de manier différents appareils.

Inscrivez-vous rapidement car le nombre de places est limité!

Plus d'infos : INK 01 44 83 46 71 ou secretariat@ink-formation.com

Journées de l'INK

POSSIBILITÉ DE PRISE EN CHARGE FIF PL ET DPC

16-17 septembre 2016

Salon Rééduca Hall 7 Paris expo Pte de Versailles



POSSIBILITÉ D'INSCRIPTION **SUR PLACE**

Le RACHIS sous tous ses ABORDS

Analytique, global, postural, préventif, manuel, fonctionnel et... philosophique

PROGRAMME DÉTAILLÉ ET INSCRIPTION:

ink-formation.com

rubrique « Nos formations », sous-rubrique « Congrès »

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

Retrouvez-nous sur 📴 et 🗊







LA LOMBALGIE COMMUNE TRAITER LES DOULEURS DU DOS PAR ONDES DYNAMIQUES PROFONDES

Selon une étude INPES, **80% des Français souffrent de douleurs du rachis** au moins une fois dans leur vie. Le traitement des rachialgies et lombalgies représente aujourd'hui un enjeu sanitaire et financier majeur, avec plus de 6 millions de consultations médicales par an, et **plus de 30% des actes de masso-kinésithérapie...**

Les ODP permettent une prise en charge globale du dos :

- 1) Traitement de la douleur
- 2) Renforcement des fibres atrophiées
- 3) Décontraction musculaire de l'ensemble du dos
- 4) Ressenti proche du massage profond et détonifiant.

Les ODP sont indiquées pour traiter toutes les douleurs du dos, de la lombalgie chronique à la spondylarthrite ankylosante. Elles permettent aussi un traitement conservateur ou préventif en cas de pathologies vertébrales (hernie discale, arthrose, ostéoporose...) et un traitement post-traumatique par un renforcement sur atrophie musculaire.

→ Intérêts des ODP :

- effet anesthésiant : anti-douleur puissant et immédiat,
- effet décontracturant : pour casser les spasmes musculaires et relâcher des muscles bloqués,
- renforcement musculaire: pour améliorer la capacité musculaire et prévenir les récidives d'épisodes hypertoniques (paravertébraux),
- effet chaleur indirect : échauffement des muscles paravertébraux,
- effet chaleur direct : action myorelaxante et antalgique de la natte chaude,
- effet vasodilatateur : stimulation de la circulation sanguine, activation du métabolisme cellulaire permettant d'améliorer les performances musculaires,
- effet massage: la finesse du réglage et le confort des ondes permettent de proposer un massage même aux personnes hypersensibles supportant mal le contact du massage manuel ou difficile à doser.





TÉMOIGNAGE DE SIMON MASCHINO, KINÉSITHÉRAPEUTE MORSCHWILLER-LE-BAS (68)



« ODP Stimawell, mon Assistant Lombalgie »

J'exerce comme kiné libéral depuis 40 ans. J'utilise au quotidien la thérapie par Ondes Dynamiques Profondes pour soulager des lombalgies chroniques, des arthroses rachidiennes ou des hernies discales en traitement conservateur. Un excellent complément aux techniques manuelles : j'alterne généralement une séance en manuel avec une séance par ODP.

Mes patients apprécient principalement :

- 1) Le confort des ondes massantes décontracturantes
- 2) La chaleur myorelaxante de la natte
- 3) L'effet anti-douleur durable > 48h

Que m'apportent les ODP?

- 1) Un soulagement des douleurs dès les premières séances chez 80% des patients
- 2) Une alternative thérapeutique parfaitement complémentaire avec le massage manuel
- 3) Une solution mains-libres pour ne pas refuser de nouveaux patients

Indications où les ODP sont indispensables :

Lombalgie commune, fibromyalgie, raideurs et troubles musculaires causés par la maladie de Lyme. Les ODP permettent aussi de traiter les personnes à forte corpulence, les personnes âgées ainsi que les sportifs en récupération musculaire. C'est une excellente solution de massage du dos en étant couché sur le dos!

Quels sont les protocoles ODP que je recommande? une combinaison des programmes « Détente Musculaire » pendant 20 minutes puis « Massage Vitalisant » pendant 20 minutes.

J'ai découvert la thérapie par ODP il y a un an seulement, et j'ai décidé d'investir malgré mes 62 ans. **Je regrette de ne pas l'avoir acheté plus tôt** dans ma carrière. En effet, j'exerce seul dans mon cabinet, et je suis maintenant en mesure de proposer une alternative thérapeutique efficace à mes patients lombalgiques, et de masser moins en quantité et plus en qualité.

« masser moins en quantité et plus en qualité »

Je m'économise physiquement et suis davantage disponible pour tous mes patients. 50% de mes patients ont mal au dos et Stimawell est véritablement devenu mon « Assistant Lombalgie ». Et pour l'investissement, pas de problème : j'ai pu le financer sur 3 ans et je peux le défiscaliser.



Ondes Dynamiques Profondes



40 années d'excellence en technologie médicale



- 1 ÉLIMINE LA DOULEUR
 - + de 80% des patients soulagés en 1 à 3 séances
- 2 AMÉLIORE LA MOBILITÉ ET LA SOUPLESSE

en décontracturant les muscles en profondeur

3 RENFORCE LES FIBRES MUSCULAIRES

déficitaires et hypertoniques

250 k

kinés déjà équipés et enthousiasmés en France

- Lombalgies
- Algies rachidiennes diverses
- Hernie discale
- Spondylarthrite
- Fibromyalgie
- Ostéoporose
- Canal lombaire
- Hypertonie
- Contractures musculaires

DÉMO PRÊT 03.89.49.73.61

OU CONTACTEZ VOTRE DISTRIBUTEUR HABITUEL

www.schwa-medico.fr



Thérapie manuelle des fascias

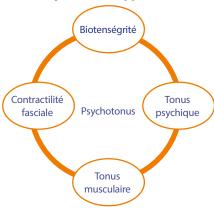
2ème partie : tonus fascial et toucher psychotonique

Ce second article aborde le tonus fascial, fonction mise récemment en lumière expérimentalement mais régulièrement observée dans la thérapie manuelle depuis de nombreuses années. Les thérapeutes du fascia décrivent en effet tous des sensations de relâchement, d'effondrement, de modification de la tension tissulaire sous leurs mains. L'existence et le rôle physio-pathologique de ce tonus fascial sont aujourd'hui bien documentés et des relations entre tonus et lésion tissulaire sont proposées [1]. Cette idée n'est pas neuve puisque dès 1990, Bois décrit une « Dynamique Contractile Élastique des fascias » dont la crispation autonome est à l'origine de la pathologie fonctionnelle [2]. Le toucher psychotonique, présenté dans cet article, ouvre par son action sur les différentes formes de tonus (physiologique, psychoaffectif, relationnel) des perspectives nouvelles pour les thérapeutes manuels.

LE FASCIA PEUT SE CONTRACTER

Le fascia n'est donc pas un tissu passif qui subirait ou transmettrait les contraintes dans l'ensemble du corps. Son tonus et ses capacités contractiles en font un organe actif capable d'optimiser le bon fonctionnement de l'organisme entier (organisation structurale de la matière, répartition de la force musculaire, régulation de la posture et coordination du mouvement, anticipation et absorption des contraintes mécaniques, régulation de l'activité biologique et liquidienne). Plusieurs types de tonus sont ainsi décrits :

- Tonus tenségral (Levin, 2012) : son rôle consiste à maintenir la stabilité et l'unité du système corporel tout en permettant des ajustements pour absorber les contraintes, éviter les blessures et les surcharges (répartition omnidirectionnelle des forces). Ce tonus fascial sert également de voie de communication entre toutes les parties du corps humain (système connectif de mécanotransduction) [3] ;
- Capacité contractile des fascias ou tonus fascial (Straubesand, 1997, Schleip, 2012) : la présence de cellules musculaires lisses (myofibroblastes) dans les tissus fasciaux permet leur contraction autonome en réponse aux stress de toute nature. Ce tonus fascial joue également un rôle positif dans la contraction et la rigidité myofasciale et son implication dans les pathologies du rachis, dans les lésions musculaires, dans les syndromes douloureux chroniques et dans la crispation des fascias plus profonds (viscéraux, périostés ou dure-mérien) est scientifiquement fondée [4];



- Psychotonus (Bois, 2006, Courraud, 2007, Quéré, 2010): le tonus fascial, le système nerveux et le tonus musculaire sont interconnectés et interdépendants. Le psychotonus traduit cette intégration des fonctions physiologiques mais aussi psychologiques du tonus (rôle dans les émotions, la conscience corporelle, la construction des affects, la communication ou l'empathie). Les perturbations de ce psychotonus peuvent expliquer les phénomènes de tension, d'anxiété, de mal-être ou d'instabilité émotionnelle et de somatisation [5].

LE TOUCHER PSYCHOTONIQUE: INTERFACE CORPS-ESPRIT ET DIALOGUE TISSULAIRE

Le toucher psychotonique permet d'intégrer dans la thérapie manuelle plusieurs dimensions et apporte un nouveau regard sur le concept de thérapie des fascias :

- une nouvelle approche de la « lésion tissulaire
 : il rétablit la modulation tonique préalable aux traitements des dysfonctions articulaires, viscérales, posturales et gestuelles;
- une prise en compte simultanée du corps et du psychisme : par ce toucher, le praticien peut solliciter des processus d'autorégulation somatopsychique et intégrer une dimension somatoémotionnelle dans sa prise en charge du patient ;
- une relation thérapeutique basée sur un dialogue tissulaire : ce toucher favorise la construction d'un dialogue non-verbal permettant d'écouter et de répondre à la demande du corps du patient ;
- un enrichissement de la perception manuelle : ce toucher donne accès à une perception haptique tridimensionnelle de continuité tissulaire, de profondeur et de volume ;
- un moyen de favoriser la prise de conscience du corps (body-awareness): le toucher psychotonique développe la perception interne du corps et le sentiment de soi permettant une réintégration du corps dans la vie mentale et émotionnelle du patient.

Le toucher psychotonique est essentiel dans l'approche thérapeutique, éducative et relationnelle de la thérapie des fascias. Il constitue une voie pertinente et scientifiquement fondée pour traiter les troubles somatiques, somato-émotionnels et somato-sensoriels. Ce concept a d'ailleurs fait l'objet de communications lors des derniers congrès scientifiques de recherche sur le fascia (FRC 2015, BFS 2016) montrant son mode d'action spécifique sur l'anxiété (Payrau, 2015), les processus de récupération somato-psychiques chez le sportif (Rosier, 2015) ou la prise en charge de la douleur et des processus cognitifs et émotionnels impliqués (Courraud, 2016, Dupuis, 2012, 2016) [6]. Cela offre des pistes futures pour



la compréhension et la prise en charge clinique des pathologies qui vont de pair avec une augmentation ou une diminution de la rigidité myofasciale et l'association de troubles de la perception du corps, de l'activité cognitive et émotionnelle (comme les lombalgies, les céphalées de tension, l'instabilité vertébrale ou la fibromyalgie).

Auteur : C. Courraud, Docteur en Sciences Sociales, MKDE, formateur à TMG Concept

Sources

[1] Renaudeau, P. La lésion ostéopathique : Essai de définition médicale et scientifique. 2012. Accès: http://www.osteopathie-france.net/essai/articles-sites/lesion/1780-lesionosteo-presentation#intro.

[2]. Bois, D. et Berger, E. (1990). Une thérapie manuelle de la profondeur. Paris : Guy Trédaniel Éditeur.

[3] Levin S.P., Martin D.M. (2012). Biotensegrity. The mechanics of fascias. Dans: Dans: Schleip R, Chaitow L., Findley TW, Huijing P. Fascia: The Tensional Network of the Human Body; Churchill Livingstone Elsevier; 2012. [4] Schleip, R., Klingler, W., Lehmann-Horn, F. Active fascial contractility: Fascia may be able to contract in a smooth muscle like manner and thereby influence musculoskeletal dynamics. Medical Hypotheses. 2005; 65: 273-277.

[5] Courraud C. Fasciathérapie et relation d'aide. Le toucher psychotonique et son application sur la relation d'aide au patient en kinésithérapie. Revue Mains Libres. 2007; n°4: 151-58

[6] Wearing S, Schleip R, Chaitow L, Klingler W, Findley TW. Fascia Research IV. Kiener Éditions; 2015.



FORMATIONS 2016 / 2017

Ivry sur Seine, Clermont-Fd lle de la Réunion, Guadeloupe

ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE EN THÉRAPIE MANUELLE ET GESTUELLE

Thérapie manuelle des fascias

- Musculo-squelettique, crânio-facial, viscéral et vasculaire
- Domaines spécifiques : pathologies chroniques, stress et éducation à la santé; pédiatrie ; pelvi-périnéologie ; épaule ; fascia-gym.

Cycle pour ostéopathes

Pédagogie perceptive (

- Pédagogie perceptive et santé
- Gymnastique sensorielle

NOUVEAUTES

Responsable pédagogique : Christian Courraud 07-50-44-56-69 - info.tmgconcept@gmail.com - www.tmgconcept.fr

Certaines de nos formations bénéficient d'une prise en charge FIFPL









La thérapie par champs électro-magnétiques pulsés

Encore peu répandu en France, l'usage thérapeutique des champs électro-magnétiques pulsés (CEMP) est pourtant bien connu dans les pays de l'Est ainsi qu'aux États-Unis. De très nombreuses communications scientifiques internationales (consultables sur Internet) et quelques thèses de médecines françaises, sont là pour attester de leur efficacité dans le domaine médical. Les champs magnétiques pulsés sont une aide incontournable dans toute pathologie ou désordre fonctionnel et structurel. La thérapie par champs électro-magnétiques pulsés est un tournant dans la médecine et la rééducation du $21^{\rm ème}$ siècle.

ORIGINE DE LA THÉRAPIE PAR CHAMPS ÉLECTRO-MAGNÉTIQUES PULSÉS

Cette technique thérapeutique est issue de la recherche en médecine spatiale de la première moitié du 20ème siècle. En effet, avant d'envoyer des êtres vivants dans l'espace, donc hors de la magnétosphère, la question de ce qu'il adviendrait des mécanismes physiologiques du vivant en dehors du champ magnétique terrestre s'est posée de façon cruciale.

Après avoir mis au point des alliages spéciaux de métaux permettant de s'isoler du champ magnétique terrestre, les scientifiques ont pu montrer combien l'absence de champ magnétique était délétère sur les organismes vivants. Il s'en est suivi des recherches qui ont abouties à la conception d'appareils délivrant des champs électro-magnétiques pulsés se rapprochant du modèle géomagnétique terrestre. Les expérimentations ont tout d'abord montré leurs effets d'organisation sur la forme et les structures du vivant(1), des effets systématiquement positifs sur la cicatrisation des tissus osseux et des tissus mous, sur la prévention de la décalcification (soucis majeur lors des séjours dans l'espace), sur la régulation du système nerveux central et neurovégétatif...etc.

On sait maintenant que certains types particuliers de champs électro-magnétiques pulsés permettent à l'organisme de rétablir au mieux son potentiel d'auto-guérison, de restaurer son homéostasie.

En France, malgré quelques illustres précurseurs de la fin du 19ème siècle tels que le Dr. d'Arsonval, Georges Lakhovsky, puis du début du 20ème siècle Antoine Priore, le Dr. Dan Contantinescu, le Pr. André Bellossi... et en dépit des résultats positifs étonnants et reproductibles, la thérapie par CEMP est restée confidentielle. Une des causes de cette "discrétion" vient du choix de développer prioritairement la biochimie médicale.

LES DIFFÉRENTS APPAREILS

Il existe actuellement deux catégories d'appareils à CEMP:

- les premiers servent à faire des applications locales ou générales par le biais d'applicateurs divers de type matelas, coussins, anneaux... Ils ont comme objectif la diminution de la douleur, le ralentissement ou l'arrêt des phénomènes dégénératifs dans le cadre d'arthrose ou autres pathologies dégénératives, la régulation des états inflammatoires, d'atténuer les effets pervers du stress, de moduler l'immunité...



- dans la deuxième famille d'appareils on trouve des générateurs un peu plus élaborés, délivrant un signal électromagnétique plus complexe, permettant en plus, d'agir de façon efficace sur la régulation tonico-posturale améliorant de ce fait la qualité et l'amplitude des mouvements de façon quasi immédiate et durable.

Ces appareils sont beaucoup moins nombreux mais ce sont des outils performants pour le kinésithérapeute, à condition d'être formé à leur utilisation.

L'IMPORTANCE DE LA FORMATION

La pratique de la thérapie par CEMP en basses fréquences nécessite d'intégrer la notion de raisonnement systémique et cybernétique comme modèle de fonctionnement des organismes vivants. Il ne s'agit plus de raisonner de façon linéaire mais multi-factorielle, de penser information plutôt qu'apport énergétique, de créer les conditions de l'auto-apprentissage au niveau du système nerveux plutôt que de montrer au patient le "bon geste", de savoir choisir avec assurance les fréquences de CEMP permettant de guider et soutenir efficacement les processus de réparation et de réorganisation des chaînes musculaires.

Il n'existait pas, encore récemment en France, de formation généraliste permettant d'acquérir les compétences nécessaires pour pratiquer de façon sérieuse et efficace la thérapie par champs électro-magnétiques pulsés en basses fréquences. Cette carence est maintenant comblée. La formation professionnelle que propose la société OndyNéo est nouvelle et unique en France puisque c'est la seule qui permet aux professionnels de santé de se former à l'utilisation d'appareils de marques diverses, ainsi que de se perfectionner dans l'utilisation de l'appareil qu'ils possèdent déjà le cas échéant.

LES APPLICATIONS EN KINÉSITHÉRAPIE

La thérapie par CEMP permet de:

- restaurer et maintenir l'homéostasie (capacité du corps à s'auto-réguler et à rester en bonne santé).
- diminuer (et résoudre dans beaucoup de cas) les états inflammatoires quelque soit leur origine.
- stimuler les défenses immunitaires et donc aider à résoudre les états infectieux.
- atténuer de manière significative la douleur.
- soutenir et accélérer la réparation des tissus et la régénération cellulaire (tissus osseux, tissus conjonctifs, muqueux...).
- stimuler ou freiner les fonctions des différents organes.
- réguler les états de stress et améliorer la qualité du sommeil, préparer au massage en favorisant le relâchement musculaire
- améliorer la souplesse et la fluidité du mouvement grâce à des mouvements simples effectués sous champs électro-magnétiques pulsés.
- et la liste n'est pas exhaustive...

Par Jean-Christophe Garcin

Kinésithérapeute - Formateur Magnothérapeute Consultant de la société OndyNéo (www.ondyneo.com)

(1) Thèse de Nicolas Glade: «Auto-organisation des microtubules sous l'action de champs magnétiques externes faibles. Comparaisons entre expériences et simulations numériques». Décembre 2002 (https://hal.archives-ouvertes.fr/tel-00005407/document)



LE SPÉCIALISTE DE LA THÉRAPIE PAR CHAMPS ÉLECTROMAGNÉTIQUES PULSÉS POUR VOTRE CABINET

Devenez magnothérapeute®

Formez vous à une approche naturelle de soins.

Formation de haut niveau, unique en France.

Kinésithérapeutes, médecins, ostéopathes, praticiens de médecines alternatives, achetez ou louez des appareils à C.E.M.P. de haute qualité.

Présoucation - Douleurs articulaires - Inflammations - Etats post-opératoires - Accompagnement du sportif - Relaxation

Service commercial

Renseignements sur: www.ondyneo.com



contact@ondyneo.com

OndyNéo - 22 rue de l'Hôtel Sainte Marie, 03300 Cusset

NOUVELLE DOUBLE POULIE HOIST MI6!

L'ENSEMBLE **DES GROUPES MUSCULAIRES**

ET RÉALISEZ **UN NOMBRE** ILLIMITÉ D'EXERCICES

DANS UN **ESPACE** TRÈS **RÉDUIT!**

UNE EXCLUSIVITÉ **AXONE!**



03 62 65 34 00 contact@axone-med.com

AU DELÀ DE SA POLYVALENCE, LA SURPRISE, C'EST SON PRIX!





La Caisse d'Epargne vous accompagne au quotidien

Pour faciliter vos projets professionnels et personnels, la Caisse d'Epargne vous propose une offre exclusive de services et de solutions sur-mesure. Parce que votre activité de Masseur-Kinésithérapeute est spécifique, la Caisse d'Epargne vous accompagne et vous conseille tout au long de votre activité : reprise ou création de cabinet, acquisition de votre matériel, développement et gestion de votre clientèle, assurance de vos salariés...

FINANCEZ⁽¹⁾ VOTRE INSTALLATION

- Le financement de votre local professionnel et de vos aménagements sans garantie hypothécaire (organisme de caution):
- Une **enveloppe de crédit**⁽¹⁾ **pour financer vos investissements courants** jusqu'à 40k€ avec mise à disposition des fonds à tout moment selon vos besoins ;
- Des conditions préférentielles pour le financement en Crédit-Bail de votre matériel et/ou de votre véhicule : vous financez 100 % de votre investissement TTC et vous n'avez pas à supporter l'avance de TVA.

ASSUREZ VOTRE PROTECTION

- Un **bilan personnalisé** sur la qualité de votre protection sociale actuelle et les solutions à mettre en œuvre pour l'améliorer;
- Une **offre de prévoyance**⁽²⁾ couvrant vos besoins de protection : indemnité journalière dès le 3e jour d'arrêt en cas d'accident, dès le 15e jour en cas de maladie (hors maladies mentales ou affections psychiques) et dès le 90e jour en cas de maladie mentale ou affection psychique ;
- Une offre de retraite Madelin⁽³⁾ avec des frais d'entrée
- Une **responsabilité civile professionnelle** qui assure également votre local et son contenu⁽⁴⁾.

BENEFICIEZ EGALEMENT D'UN ACCOMPAGNEMENT A TITRE PRIVE

- Un **conseiller unique** pour vos besoins à titre privé et professionnel ;
- L'ouverture d'un compte privé intégrant un forfait Bouquet Liberté à demi-tarif la 1ère année avec une Carte Visa Platinum ou toute autre carte répondant à vos besoins*;
- Une **analyse patrimoniale** avec un expert en Gestion Privée pour optimiser votre fiscalité.



GEREZ VOTRE ACTIVITE

- Un **Compte PRO à tarif attractif** (sans commission de mouvement dans la cadre du forfait de la convention Labelis) intégrant la connexion internet pour faciliter votre consultation et votre gestion de compte ;
- Une carte Visa Gold Business à demi-tarif la 1e année ;
- La domiciliation automatique et facile de vos prélèvements et virements :
- Une **rémunération de vos excédents de trésorerie**⁽⁵⁾ au jour le jour avec le Compte Excédent Professionnels ;
- Une **étude personnalisée** pour la mise en place d'une offre monétique santé adaptée à votre activité.

Parce que la vocation de la Caisse d'Epargne est de vous accompagner au quotidien sur vos besoins professionnels comme sur vos besoins privés, vous trouverez réponse à toutes vos questions lors du salon Rééduca les 16, 17 et 18 septembre prochains. N'hésitez pas à venir rencontrer la Caisse d'Epargne et ses commerciaux sur le stand H56 situé Pavilon 7.1 du Parc des Expositions de la Porte de Versailles à Paris.

- (1) Offres soumises à conditions, sous réserve d'acceptation de votre dossier par la Caisse d'Epargne.
- (2) Garantie Prévoyance PRO est un contrat de BPCE ASSURANCES, entreprise régie par le Code des Assurances.
- (3) Ecureuil Retraite PRO est un contrat d'assurance vie du groupe souscrit par l'APER auprès de NATIXIS ASSURANCES PARTENAIRES, entreprise régie par le Code des Assurances
- (4) L'assurance Multirisque Professionnelle est un contrat assuré par BPCE IARD, entreprise régie par les Code des Assurances. Selon les conditions, limites et exclusions contractuelles en vigueur.
- *Sous réserve d'acceptation de la Caisse d'Epargne.
- (5) Taux et modalités de rémunération, susceptibles d'évolution, indiqués aux conditions et tarifs des services bancaires applicables à la clientèle des professionnels disponibles en agence. Imposition des intérêts selon la réglementation en vigueur.

BPCE - Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital de 155 742 320 euros - Siège social : 50, avenue Pierre Mendès France - 75201 Paris Cedex 13 - RCS Paris n°493 455 042 - BPCE, intermédiaire d'assurance, inscrit à l'ORIAS sous le numéro 08 045 100 - 06/15



Depuis son origine en 1818, la Caisse d'Epargne n'a cessé d'innover en veillant à ce que l'intérêt particulier rejoigne toujours l'intérêt général. Et réciproquement. C'est ce qui fait sa différence, sa force et ses valeurs. Des valeurs partagées par 17 Caisses d'Epargne régionales, 5 millions de sociétaires et 25 millions de clients.





Sources d'inspiration pour les cabinets modernes!



BIENTÔT CHEZ VOUS!

Vous pouvez le commander en version imprimée en couleur ou simplement le télécharger en cliquant sur un lien. Rendez-vous sur www.gymna.fr/catalogue.

