

Sommaire

1) PRISE EN CHARGE DES FRACTURES : MANUEL PRATIQUE	II
2) TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE D'ORIGINE NEURO-OTOGÉNIQUE ET RÉÉDUCATION VESTIBULAIRE.....	II
3) TENDON ET JONCTION TENDINOMUSCULAIRE : DE LA BIOMECANIQUE AUX APPLICATIONS THERAPEUTIQUES	III
4) HANDICAP ET FAMILLE : APPROCHE NEUROSYSTEMIQUE ET LESIONS CEREBRALES.....	III
5) CALCUL ET DYSCALCULIES : DES MODELES A LA REEDUCATION	IV
6) ALGIES PELVI-PÉRINEALES ET THÉRAPIES MANUELLES	IV
7) LA MALADIE DE PARKINSON	V
8) NEUROPSYCHOLOGIE DE LA SCLÉROSE EN PLAQUES	V
9) L'HOMME QUI EST PARTI ACHETER DU JAMBON ET CELUI QUI EST REVENU : L'IMPACT D'UNE LESION CEREBRALE DROITE ...	VI
10) APPROCHE NEUROPSYCHOLOGIQUE DES TROUBLES DES APPRENTISSAGES.....	VI
11) MALADIE D'ALZHEIMER ET TROUBLES DE LA COMMUNICATION: EVALUATION ET PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE....	VII
12) HISTOIRE DE LA RÉÉDUCATION DE LA MAIN EN FRANCE : D'AMBROISE PARE A NOS JOURS... ..	VII
13) LA TRAUMATOLOGIE DES PARTIES MOLLES DE LA MAIN	VIII
14) HANCHE, GENOU ET ACTIVITES PROFESSIONNELLES	VIII
15) DOULEURS RACHIDIENNES DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT	IX
16) HANDBOOK OF PEDIATRIC ORTHOPEDICS	IX
17) POLYHANDICAP, HANDICAP SÉVÈRE : ACTIVITES MOTRICES ET SENSORIELLES.....	X
18) PNEUMOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDE PRATIQUE	X
19) SUSPENSIONTHÉRAPIE ET POULIETHÉRAPIE : GUIDE PRATIQUE.....	XI
20) POSITIONNEMENT AU FAUTEUIL ROULANT	XI
21) L'INVENTION DE L'ACCESSIBILITÉ : DES POLITIQUES DE TRANSPORTS DES PERSONNES HANDICAPEES AUX POLITIQUES D'ACCESSIBILITE DE 1975 A 2005	XII
22) MEASUREMENT AND EVALUATION IN HUMAN PERFORMANCE.....	XII
23) FALL PROOF: A COMPREHENSIVE BALANCE AND MOBILITY TRAINING PROGRAM.....	XIII



PRISE EN CHARGE DES FRACTURES : manuel pratique

R. MACRAE, M. ESSER

Ed. fr. coordonnée par F. Duparc

Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson 2010. 443 p.

ISBN : 978-2-8101-0153-5

www.elsevier-masson.fr

L'ouvrage est l'édition française de la cinquième édition anglo-saxonne. La traduction en a été assurée par le professeur Duparc et l'équipe du service de chirurgie orthopédique et traumatologique du CHU de Rouen.

La première partie du livre est classique, reprenant les notions générales essentielles de traumatologie : aspects diagnostiques (examen clinique descriptif et examens paracliniques) et thérapeutiques (orthopédiques et chirurgicales) ainsi que les complications des fractures ; une attention particulière est accordée à la gestion de l'urgence et à la réanimation dans le cadre d'un polytraumatisé.

La seconde partie est organisée autour d'une description topographique régionale des différentes fractures. Des questionnaires d'auto-évaluation viennent clore chacun des chapitres.

Cet ouvrage est remarquable par la richesse de son iconographie (radiographies et dessins explicatifs) et son caractère très didactique. Les multiples schémas sont constamment accompagnés d'une légende très riche. Ni conférence d'internat, ni encyclopédie chirurgicale, il intéressera en premier lieu les étudiants en médecine, les internes en orthopédie-traumatologie mais aussi les urgentistes, les médecins de MPR et les kinésithérapeutes.

Dr. Loïc Le Chapelain



TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE D'ORIGINE NEURO-OTOGÉNIQUE ET RÉÉDUCATION VESTIBULAIRE

Sous la dir. de F. COROIAN, M. ENJALBERT, C. HERRISSON,

Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson 2011. 114 p.

ISBN : 978-2-294-71413-9

www.elsevier-masson.fr

Cet ouvrage, au carrefour des spécialités médicales (ORL, neurologie, médecine physique), s'adressant à tous les praticiens de la rééducation, est le reflet d'un des domaines abordés aux Entretiens de Montpellier en Mars 2011.

Les troubles de l'équilibre sont d'origine variée, ils résultent de pathologies multiples : particulièrement celles des voies vestibulaires : leur composante périphérique (oreille interne et nerf vestibulaire), ou leur composante centrale, encéphalique, occupent une place prépondérante. Elles intéressent aussi bien les ORL que les neurologues ou les médecins de MPR et l'équipe pluridisciplinaire de rééducation qui sont amenés à les prendre en charge.

Après un rappel de la physiologie de l'équilibre, cet ouvrage aborde de manière pluridisciplinaire, d'une part l'évaluation clinique et instrumentale de l'équilibre et plus particulièrement de l'entrée vestibulaire (la posturographie en 2010, importance de l'équitest, test d'organisation sensorielle, nouvelles méthodes de traitement sur la plateforme multitest), et d'autre part quelques situations de rééducation rencontrées en pratique courante : syndromes vestibulaires, d'origine périphérique ou centrale, mais aussi pathologies neurologiques, où les troubles de l'équilibre observés sont souvent plus complexes, atteignant globalement le sens de la verticalité (accidents vasculaires cérébraux, maladie de Parkinson, traumatismes crâniens, etc.).

Un chapitre est consacré au sujet âgé qui est physiologiquement exposé aux troubles de l'équilibre et à leur conséquence classique consécutive (la chute) qui constitue l'une des préoccupations des gériatres.



TENDON ET JONCTION TENDINOMUSCULAIRE : de la biomécanique aux applications thérapeutiques

Sous la dir. de M. JULIA, D. HIRT, JL. CROISIER, P. CODINE, C. HERISSON

Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson 2011.152p

ISBN : 978-2-294-71412-2

www.elsevier-masson.fr

Publié suite au congrès de Montpellier en Mars 2011 sur le thème *Tendon et Jonction Tendinomusculaire*, cet ouvrage reprend dans un premier temps, les caractéristiques anatomiques et biomécaniques du complexe muscle-tendon et leur différentes méthodes d'évaluation, les moyens mis en œuvre pour les améliorer, pour prévenir les lésions, optimiser les performances ou les restaurer après lésion, il étudie en second lieu, les effets de l'entraînement, des étirements, de l'immobilisation, et du vieillissement sur les propriétés mécaniques de ce complexe et le lien qui existe entre ces modifications et la survenue d'accidents tendino-musculaires. Les propriétés mécaniques du complexe muscle-tendon qui conditionnent la réalisation de tout acte moteur peuvent être modulées dans diverses circonstances *physiologiques* (ce qui est recherché pour accroître la performance sportive) ou *pathologiques*, source de lésions tendinomusculaires.

Une large place est également faite aux traitements médicaux, notamment la sclérothérapie, les ondes de choc, les injections de facteurs plaquettaires et injections dans le traitement des lésions tendinomusculaires. Les critères de reprise du sport et les modalités de suivi après tendinopathies, sont largement développés.

Cet ouvrage est destiné à tous les professionnels concernés par la pathologie tendinomusculaire, les médecins rééducateurs, les rhumatologues, les médecins du sport, les kinésithérapeutes, et les professeurs de sport.



HANDICAP ET FAMILLE : Approche neurosystémique et lésions cérébrales

Sous la dir. de JM. MAZAUX, JM. DESTAILLATS, C. BELIO, J. PELISSIER

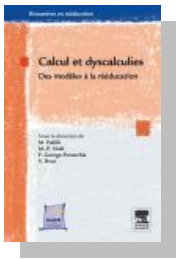
Issy-les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011. 134 p.

ISBN : 978-2-294-71414-6

www.elsevier-masson.fr

Thème débattu lors des 34ème Entretiens de Médecine Physique et de Réadaptation à Montpellier en Mars 2011, « Handicap et Famille » apporte au clinicien de MPR, des pistes nouvelles de réflexion pour améliorer la qualité de vie des personnes soignées et de leurs familles, et propose le concept d'approche systémique. Les théories systémiques proposent un renouvellement de l'approche des difficultés relationnelles qui peuvent survenir entre le patient, les membres de sa famille et les professionnels du soin et de la rééducation.

Cette approche trouve une application particulièrement intéressante et adaptée chez les personnes victimes de lésions cérébrales vasculaires ou traumatiques, en prenant en compte les troubles cognitifs et du comportement (neurosystémique) et leurs conséquences sur les dynamiques des systèmes dans lesquels ces patients s'inscrivent. Du fait de leur vulnérabilité, l'impact du handicap peut conduire à des distorsions pathologiques du lien familial et institutionnel. Cet ouvrage vise à apporter des informations sur les théories systémiques et leurs applications pratiques dans les soins de médecine physique et réadaptation, en montrant l'intérêt de prendre en compte la relation 'patient-famille-institution' dans la constitution des projets de réadaptation. Des exemples d'évolution de fonctionnements institutionnels en médecine physique et de réadaptation en France et en Europe francophone et de l'impact positif de ces changements sur les familles et sur les patients, sont proposés ; les résultats d'études de cas cliniques et d'études de groupe, en pratique hospitalière et en pratique ambulatoire, qui sont en faveur d'un effet positif de cette approche sont étudiés.



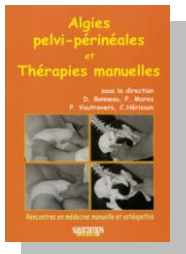
CALCUL ET DYSCALCULIES : Des modèles à la rééducation

Sous la dir. de M.HABIB, MP. NOEL, F.GEORGE-PORACCHIA, V. BRUN
Issy-les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011. 167 p.
ISBN : 978-2-294-71416
www.elsevier-masson.fr

Débatu lors des 34èmes entretiens de MPR à Montpellier en mars 2011, ce thème Calcul et Dyscalculies est étudié dans cet ouvrage qui présente une synthèse actuelle des connaissances. Les mathématiques sont sollicitées tous les jours, lire des nombres, les comparer, les utiliser dans des calculs fait partie des aptitudes de base que chacun doit pouvoir maîtriser. Il existe d'importantes inégalités des enfants face à ces apprentissages et certains, que l'on appelle enfants dyscalculiques, sont sévèrement en difficulté. Ces difficultés d'apprentissage peuvent conduire pour ces enfants à des redoublements de classe, à éviter certaines orientations scolaires basées sur les mathématiques, ou avoir par la suite un impact au niveau socioprofessionnel.

L'état des connaissances actuelles sur les bases historiques et neuroanatomiques du calcul et du traitement des nombres, est rappelé dans le 1er chapitre, suivi par la présentation de l'origine des aptitudes numériques humaines. Ensuite sont abordées les données scientifiques récentes sur la dyscalculie développementale, l'accent est mis sur le double aspect des mécanismes cognitifs et des anomalies neurofonctionnelles. Est évoqué aussi le cas particulier des troubles du calcul liés aux maladies génétiques. Un chapitre est consacré aux outils d'évaluation de la dyscalculie montrant l'effort réalisé en matière de quantification et d'analyse des troubles. Les trois derniers chapitres développent les aspects thérapeutiques proprement dits (Estimateur : outil de remédiation basé sur la notion de ligne numérique spatiale, méthode de rééducation de calcul d'inspiration pédagogique et neuropsychologique pour des enfants souffrant de paralysie cérébrale, étude de validation d'un logiciel 'la course aux nombres').

Cet ouvrage démontre bien l'extrême complexité des mécanismes impliqués dans le calcul mais aussi les avancées spectaculaires qui permettent d'avoir une vision plus cohérente applicable à la rééducation des enfants dyscalculiques.



ALGIES PELVI-PÉRINEALES ET THÉRAPIES MANUELLES

SOUS LA DIR. DE D. BONNEAU, P. MARES, P.VAUTRAVERS, C. HERISSON
Montpellier : Sauramps Med, 2011.216 P.
ISBN : 978-2-84023-720-4
www.livres-medicaux.com

Thème traité lors des derniers entretiens de Montpellier en Mars 2011, *Les Algies Périnéales et Les Thérapies Manuelles* constituent un ensemble très complexe d'évaluation difficile. Qu'elles soient d'origine gynécologique, digestive, urinaire, neurologique, un diagnostic médical, spécialisé dans cette pathologie, est un acte préalable indispensable. Cet ouvrage a pour objectif de présenter tous les facettes des traitements manuels.

Les auteurs reprennent d'abord les notions de bases anatomiques et les explorations (anatomie de l'anneau pelvien, imagerie, explorations électrophysiologiques et neurophysiologiques qui orientent les différents traitements). Les aspects cliniques (douleurs chroniques, coccygodynie, périnée du cycliste, algies en gynécologie, périnée et émotions, conduite à tenir en médecine manuelle), sont explicités, les traitements conventionnels (prise en charge thérapeutique, indications et techniques chirurgicales), sont détaillés : la prise en charge thérapeutique nécessite une équipe pluridisciplinaire, la chirurgie peut, selon les cas, être une option majeure ou formellement contre-indiquée. Les thérapeutiques manuelles pratiquées sous divers aspects (médecine manuelle, ostéopathie, chiropraxie, techniques articulaires lombo-pelviennes, neuromusculaires...) ont été autorisées en raison de leur popularité croissante, de leur efficacité antalgique et leur effets bénéfiques sur les contractures musculaires. Pour le monde scientifique, il manque encore des preuves de haut niveau pour prouver définitivement l'efficacité de ces méthodes.



LA MALADIE DE PARKINSON

2^{ème} ed.

L.DEFEBVRE, M. VERIN

Issy-les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011. – 230 p.

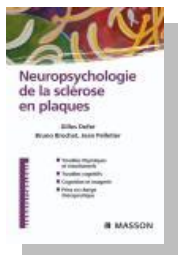
ISBN : 978-2-294-71153-4

www.elsevier-masson.fr

La maladie de Parkinson, affection neurologique répandue au sein de la population après 50 ans touche près de 2% des personnes de plus de 65 ans. Avec le vieillissement de la population, le nombre de patients ne cesse d'augmenter. La recherche dans cette pathologie a pris un essor considérable.

La 2^{ème} édition de cet ouvrage rend compte de façon didactique des avancées de ces cinq dernières années, en abordant de façon exhaustive tous les aspects de cette pathologie : - épidémiologie (prévalence, incidence, facteurs de risque, aspects socio-économiques), - étiopathogénie (systèmes neurochimiques, mécanismes moléculaires), - aspects génétiques (modes de transmission, formes autosomiques, gènes associés à la maladie), - physiopathologie, - signes moteurs et non moteurs, notamment les troubles cognitifs (accompagnement d'une démence), psychiques et comportementaux (dépression, anxiété, apathie, confusion...).

Sont aussi détaillés les critères diagnostiques (atrophie, paralysie progressive, dégénérescence...), les échelles et les questionnaires d'évaluation, la place de l'imagerie morphologique et fonctionnelle ainsi que les stratégies thérapeutiques actuelles: médicamenteuses, chirurgicales (chirurgie lésionnelle et stimulation cérébrale profonde, transplantations et thérapies cellulaires), rééducatives (rééducation à la période initiale, rééducation des principaux symptômes et des troubles associés) et orthophoniques (méthodes d'évaluation et de rééducation).



NEUROPSYCHOLOGIE DE LA SCLÉROSE EN PLAQUES

G.DEFER, B. BROCHET, J.PELLETIER

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2011. 209 P.

ISBN : 978-2-294-70469-7

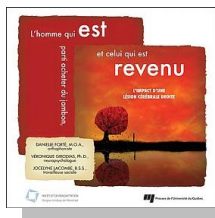
www.elsevier-masson.fr

La sclérose en plaques, maladie inflammatoire du système nerveux central, touche environ 60 000 personnes en France, les troubles neuropsychologiques tiennent une place importante parmi les symptômes de la maladie. Leur traitement représente un enjeu important dans la prise en charge des patients. Après avoir rappelé dans une première partie *les principaux aspects cliniques et thérapeutiques* de la sclérose en plaques cet ouvrage aborde, de façon très complète, les différentes facettes des troubles neuropsychologiques :

Les troubles thymiques et émotionnels font référence à la dépression, aux troubles bipolaires, à l'euphorie ou à la psychose, au rire ou au pleurer spasmodiques, à la fatigue, à la douleur. Ils sont responsables de difficultés d'adaptation socioprofessionnelle et familiale. *Les troubles cognitifs* apparaissent à la phase initiale de la maladie : troubles de la mémoire, de l'attention, des fonctions exécutives, de la mémoire de travail et de la fluence verbale. Il est difficile de quantifier la fréquence de ces troubles, certains restent modérés. Les progrès de *l'imagerie morphologique et fonctionnelle*, permettent de mieux comprendre les mécanismes qui sont à l'origine de ces troubles, l'IRM est un outil de choix qui permet d'accéder à l'analyse du tissu cérébral et de son fonctionnement.

Les données disponibles sur les effets du traitement de fond de la maladie sur la cognition, les pistes concernant les traitements symptomatiques et les développements récents de la remédiation cognitive sont décrites dans le dernier chapitre.

Présenté de façon claire et logique, l'ouvrage permet au lecteur de se repérer facilement et d'avoir un résumé des faits les plus importants par les conclusions-synthèses qui terminent chaque grande partie. Pratique, il compte de nombreux exemples, ainsi que les principaux tests et outils de prise en charge.



L'HOMME QUI EST PARTI ACHETER DU JAMBON ET CELUI QUI EST REVENU : l'impact d'une lésion cérébrale droite .(AVEC DVD)

D. FORTE, V. GIRODIAS, J. LACOMBE

Quebec : P.U.Q, 2011. 64p.

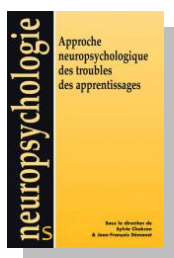
ISBN :978-2-7605-2691-4

www.puq.ca

En mars 2006, Simon est parti acheter du jambon, alors qu'il était à l'épicerie, il a fait un accident vasculaire dans l'hémisphère droit du cerveau. Trois ans plus tard, sa conjointe Julie et lui-même racontent dans cet ouvrage, comment leur vie de couple a été bouleversée par cet événement.

Trois professionnelles de la réadaptation, une orthophoniste, une neuropsychologue et une travailleuse sociale analysent l'impact de cette expérience chez la personne atteinte et les personnes qui partagent son quotidien. Quelques-unes des séquelles sont décrites appuyées par le témoignage de Simon (égocentricité, impulsivité, rigidité, irritabilité, fatigue, désorganisation, apathie, compréhension du langage, héminégligence, expression des émotions...). Les témoignages sont commentés, les auteurs proposent des suggestions concrètes, des réflexions pour améliorer le quotidien, et sensibilisent les lecteurs aux séquelles invisibles mais très importantes d'une lésion à l'hémisphère droit. Complété par un DVD présentant leur témoignage, ce livre décrit ce qui est si différent, si particulier à la suite de ce traumatisme apparemment sans séquelle apparente !

Ce livre s'adresse aussi aux proches de la personne atteinte. Il a été d'abord pensé aussi et surtout pour l'entourage de celle-ci. Il intéressera également les thérapeutes. Dans un langage accessible, cet ouvrage offre des pistes de réflexion ainsi que des moyens concrets pour soutenir ceux qui doivent affronter un tel événement.



APPROCHE NEUROPSYCHOLOGIQUE DES TROUBLES DES APPRENTISSAGES

Sous la dir de S. CHOKRON, JF. DEMONET

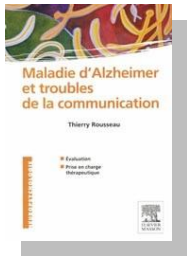
Marseille : Solal, 2010 ; 382p

ISBN : 978-2-35327-099-6

www.editions-solal.fr

Les troubles des apprentissages restent l'un des domaines les moins connus et les plus débattus. Environ 5 % des enfants sont considérés par l'école et par les spécialistes porteurs d'un trouble des apprentissages. Ces troubles peuvent faire obstacle à la réussite scolaire, peuvent apparaître dans un contexte de retard global. Ils concernent un large éventail de troubles qui va des troubles du langage et de la parole aux troubles des aptitudes perceptives ou motrices. Ils se manifestent par des difficultés spécifiques et significatives des apprentissages scolaires, troubles de l'attention, de la mémoire immédiate verbale, des aptitudes visuo-attentionnelles ou phonologiques et des mécanismes nécessaires à l'acquisition du langage oral, de la lecture, de l'orthographe, du graphisme et des praxies. L'approche neuropsychologique des troubles des apprentissages développée dans cet ouvrage insiste sur la nécessité de définir ces troubles de manière précise d'un point de vue sémiologique, étiologique et anatomo-clinique.

Les auteurs adoptent une démarche neuropsychologique visant à définir, d'un point de vue clinique et théorique, les mécanismes cognitifs déficitaires, les dysfonctionnements cérébraux qui leur sont associés et leur origine possible. Un état des connaissances sur l'ensemble des troubles des apprentissages est proposé, les avancées significatives de ces dernières années sont explicitées. La prise en compte de ces nouvelles données dans le cadre de la neuropsychologie permet de mieux comprendre l'origine et la nature des troubles des apprentissages et leur lien avec le développement normal. L'objectif est de mettre en place la prise en charge la plus adaptée de ces enfants pour réduire l'impact sur le développement de l'enfant et sur ses interactions avec le monde extérieur.



MALADIE D'ALZHEIMER ET TROUBLES DE LA COMMUNICATION: Evaluation et prise en charge thérapeutique

T. ROUSSEAU

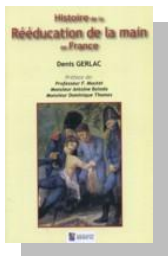
Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011 ; 143p . –

ISBN : 978-2-294-70950

www.elsevier-masson.fr

Les troubles de la communication chez les patients atteints de la maladie d'Alzheimer, leur évaluation et leur prise en charge sont au centre de cet ouvrage. Les processus du vieillissement normal et pathologique sont analysés à travers l'hétérogénéité des manifestations symptomatiques, en particulier au niveau de la communication dans les maladies neurodégénératives, et à travers la perte progressive du statut d'individu communicant du malade et des conséquences sur son comportement. Un outil d'évaluation des troubles de la communication basé sur une approche pragmatique et écologique est proposé, l'objectif est de comprendre comment elle se transforme et sous l'influence de quels facteurs :- proximaux,- distaux. Cet outil tient compte de la complexité des troubles et des influences multifactorielles que subissent les patients. À partir de cette évaluation, la thérapie écosystémique des troubles de la communication est proposée. Conduite par un thérapeute, celle-ci implique la participation de l'entourage familial et professionnel.

Cet ouvrage est le fruit d'une longue pratique de clinicien et de chercheur qui insistent sur le maintien de la communication entre le malade et ses proches. Le but est d'éviter que des troubles d'ordre psychologique et comportemental s'ajoutent aux désordres d'origine neurologique. Destiné aux psychologues, neuropsychologues, orthophonistes, médecins généralistes et neurologues, ce livre propose également des outils , des approches thérapeutiques qui leur seront utiles pour développer et affiner leur pratique.



HISTOIRE DE LA RÉÉDUCATION DE LA MAIN EN FRANCE : d'Ambroise Paré à nos jours...

D. GERLAC

Montpellier : Sauramps Med., 2011 146p

ISBN : 978-2-84023-710-5

www.livres-medicaux.com

Rééduquer une main, opérée ou non, afin qu'elle recouvre toutes ses fonctions usuelles, requiert aujourd'hui des connaissances et un savoir-faire spécifiques. *L'Histoire de la Rééducation de la Main en France* nous révèle tout le chemin parcouru. Ce livre ravira toutes les personnes intéressées par la rééducation de la main, aussi bien les patients que les professionnels avertis. Il fait revivre les différents concepts qui ont guidé la rééducation jusqu'à nos jours. Il éclaire sur l'origine et les raisons de la prise en charge actuelle d'une main traumatisée en rééducation, le plus précocement possible avec l'assistance d'orthèses. Il informe sur la façon dont les premiers rééducateurs se sont formés pour exercer cette discipline, notamment à l'époque où les chirurgiens ont décidé de ne plus réaliser d'amputation systématique après traumatisme, mais plutôt de réparer ces mains et ces doigts grâce à l'avènement de la microchirurgie et du matériel d'ostéosynthèse miniaturisé (avec ses techniques de mobilisations et de massages, la rééducation a été plébiscitée et reconnue comme activité complémentaire et indispensable de l'acte chirurgical). Il localise les différentes régions d'où sont partis les vecteurs du développement de cette rééducation. Il nous livre également les noms des pionniers et autres acteurs majeurs (chirurgiens ou rééducateurs) qui ont généré et transformé cette discipline, souligne les faits marquants qui ont initié et orienté leur pratique quotidienne

Ce livre permet d'avoir une vision d'ensemble des progrès accomplis en matière de rééducation de la main (d'ordre matériel ou inhérent aux techniques de mobilisation, et autres protocoles). Il explique pourquoi et comment l'acte de rééducation de la main est devenu une *véritable spécialité*.



LA TRAUMATOLOGIE DES PARTIES MOLLES DE LA MAIN

P. LIVERNEAUX, C. CHANTELOT

Paris: Springer, 2011. -354p.

ISBN : 978-2-287-99067-0

www.springer.com

Cet ouvrage passe en revue les connaissances actuelles en traumatologie de la main. Les auteurs insistent sur le fait que, en raison de sa fonction de préhension, la main est d'une importance primordiale, ils tentent d'apporter des réponses aux questions que l'on se pose sur la traumatologie de la main de demain. Un examen complet et minutieux de toutes plaies de la main ou devant des lésions séquellaires, est nécessaire, les lésions traumatiques et les séquelles étant souvent très complexes. Les plaies sans ou avec perte de substance tendineuse qui sont susceptibles de léser l'appareil extenseur sont en premier lieu abordées : elles représentent une urgence fréquente, une intervention chirurgicale est nécessaire pour établir un bilan exhaustif pour une réparation adéquate. Les plaies des tendons fléchisseurs doivent mener après reconstruction, vers des programmes de rééducation fonctionnelle (immobilisation sous attelle, cicatrisation, port de l'orthèse, application précise des techniques de rééducation). Le cas particulier chez l'enfant tant du point de vue de la technique chirurgicale que du point de vue des soins postopératoires est également décrit.

Une large place est faite aux plaies nerveuses et vasculaires considérées comme des lésions graves qui doivent être traitées en urgence par des techniques de réparation microchirurgicale et dont l'évaluation et la rééducation de la sensibilité de la main sont assurées par le kinésithérapeute, l'ergothérapeute et la participation active du patient. Les traumatismes multi-tissulaires font également l'objet d'une étude. Sont subtilement analysés ensuite des cas particuliers de lésions de la main (syndrome des loges, syndrome de Secrétan...), des cas cliniques ainsi que des techniques chirurgicales nouvelles. Après bilans et réparation, la réhabilitation du patient dans la vie privée et professionnelle, est fortement conditionnée par la *qualité de la prise en charge* de l'équipe multidisciplinaire.



HANCHE, GENOU ET ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Sous la dir de B. FOUQUET, C. HERISSON

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011.89p.

ISBN : 978-2-294-71417-7

www.elsevier-masson.fr

Cet ouvrage fait le point sur les approches transdisciplinaires des affections douloureuses du genou et de la hanche au cours de la pratique professionnelle. Le problème principal posé par les affections du genou et de la hanche est dominé par le risque arthrogène de l'activité professionnelle. Cette décompensation arthrogène peut survenir à moyen terme pendant l'activité professionnelle ou au moment de la retraite. L'allongement de la durée de vie professionnelle expose donc potentiellement à un risque de survenue plus précoce des arthroses de la hanche et du genou, ce qui pose le problème de la mise en inaptitude de ces salariés soit du fait de l'impossibilité de la poursuite de l'activité professionnelle à cause des douleurs et de la raideur, soit éventuellement de la mise en inaptitude à titre préventif.

Pour les médecins de médecine physique et de réadaptation et les rhumatologues, l'analyse des contraintes professionnelles, qu'elles soient traumatiques ou non, dans la survenue et le développement de l'arthrose de la hanche et du genou pose le problème du dépistage précoce, de la réadaptation et de la réinsertion des salariés. Pour les médecins du travail, les mesures de prévention primaire, secondaire et tertiaire, dans les domaines de l'arthrose du genou et de la hanche nécessitent une meilleure compréhension de ces affections et de leur devenir, en fonction des facteurs individuels et des facteurs professionnels.

Pour les chirurgiens orthopédistes, la prise en compte du devenir professionnel doit faire partie intégrante du processus décisionnel d'une chirurgie de la hanche ou du genou, en particulier en situation d'affection dégénérative.

Cet ouvrage est une synthèse des connaissances actuelles sur l'intrication entre les affections du genou et de la hanche et les activités professionnelles, tant dans leurs aspects épidémiologique, clinique, radiographique, thérapeutique, chirurgical. Il s'adresse à tous les professionnels de santé qui évaluent et traitent des salariés ayant des phénomènes douloureux à la hanche et

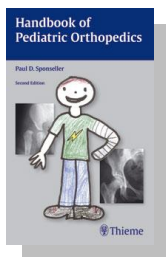


DOULEURS RACHIDIENNES DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

Sous la dir. de K. PATTE, M. PORTE,
J. COTTALORDA, J. PELISSIER, V. GAUTHERON
Montpellier : Sauramps med.2011. 199p
ISBN : 978-2-84023-721-1
www.livres-medicaux.com

Sujet d'actualité aux 34èmes Entretiens de Médecine Physique et de Réadaptation à Montpellier, les *douleurs rachidiennes* constituent un motif fréquent de consultation, les rachialgies sont fréquentes en période de croissance et augmentent de manière importante au cours de l'adolescence. L'objectif de cet ouvrage, est de proposer un abord spécifiquement pédiatrique en donnant en premier lieu des rappels de la biomécanique du rachis et un descriptif de la croissance rachidienne. Tous les aspects sont étudiés : l'aspect diagnostique, tant par la clinique que par l'imagerie et les différentes possibilités thérapeutiques et les examens complémentaires nécessaires sont développés.

Toutes les grandes pathologies spécifiques à l'enfant sont abordées : les dystrophies vertébrales de croissance (maladie de Scheuermann), les lyses isthmiques, les spondylolisthésis, la pathologie discale, la pathologie tumorale osseuse et neurologique et les atteintes rhumatologiques. Un chapitre est dédié à la scoliose idiopathique qui peut entraîner des douleurs du rachis. L'influence du port du cartable sur les douleurs de dos et les déformations rachidiennes est aussi évoquée. Les auteurs insistent sur l'approche rééducative de ces douleurs et leur lien complexe avec la pratique sportive intensive, sur la multidisciplinarité dans la prise en charge

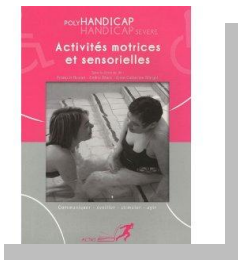


HANDBOOK OF PEDIATRIC ORTHOPEDICS

2nd Ed
PD. SPONSELLER
New York: Thieme, 2011. - 258p
ISBN: 978-1-58890-517-8
www.thieme.com

Ce petit manuel de poche concis écrit par un professeur de chirurgie orthopédique californien, contient l'essentiel de l'orthopédie pédiatrique destiné aux praticiens à tous niveaux d'expérience pour l'exercice dans la pratique quotidienne. Cette seconde édition entièrement remise à jour, rappelle les principes fondamentaux et englobe tout ce qu'un chirurgien orthopédiste est censé savoir pour établir des diagnostics rapides et efficaces, des planifications de traitements pour tout ce qui concerne les problèmes orthopédiques qu'ils soient banals ou inhabituels. Chaque chapitre de cet ouvrage reprend d'abord les notions de base, les techniques puis les normes de soins qui facilitent le diagnostic. L'anatomie et le développement de base du système musculosquelettique sont rappelés dans le premier chapitre qui donne des normes pour le développement osseux, le développement moteur, l'innervation, la croissance. Ensuite sont abordés les troubles musculosquelettiques et les troubles systémiques ; les paramètres radiographiques et les normes cliniques pour le traitement sont décrits.

Les pathologies orthopédiques courantes (dysplasie, arthrogrypose, ostéogénèse imparfaite...) qui affectent les enfants, les troubles neuromusculaires (paralysie cérébrale, myotonie...), sont passés en revue. Un chapitre entier se concentre exclusivement sur la traumatologie infantile et sur les lignes directrices des traitements de base. L'auteur fournit des informations techniques pertinentes à grand renfort de graphiques, de diagrammes, de tableaux, de plus d'une centaine de dessins qui illustrent les concepts importants, Il insiste sur la connaissance pharmacologique en établissant une liste de médicaments et de dosages à utiliser en fonction du poids de l'enfant



POLYHANDICAP, HANDICAP SÉVÈRE : Activités motrices et sensorielles

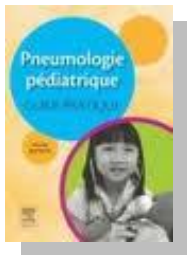
sous la dir. de F. BRUNET, C. BLANC, AC. MARGOT

Joinville-Le-Pont : Ed.Actio,2009 356p.

ISBN : 978-2-606411-64-7

Cet ouvrage propose des programmes fonctionnels réalistes d'activités physiques et sensorielles aux personnes en situation de handicap sévère, pour assurer leur bien-être, une qualité de vie décente et acquérir une autonomie. Les *activités physiques* sont des moyens pour solliciter, stimuler les enfants et les adultes lourdement handicapés, et à les sortir de leur sédentarité. Les *activités sensorielles* sont l'occasion d'échanger avec la personne handicapée et son entourage, ces échanges sont fondamentaux, jouer avec les sens développe la conscience de soi, le sentiment d'appartenance au monde environnant. La personne polyhandicapée est souvent conditionnée de telle sorte qu'elle se laisse faire et n'agit plus intentionnellement. La réunion des conditions favorables pour sa participation à une activité est donc un véritable défi collectif, il est nécessaire d'observer la personne, tenir compte de ses difficultés et de ses potentialités.

Cet ouvrage pratique et réaliste essaie de couvrir le champ le plus large possible et de répondre aux différentes questions sur l'organisation, la planification de ces activités sur le long terme. De nombreuses situations sont prises en compte et explicitées dans les différents domaines concernant les personnes polyhandicapées ou en situation de handicap sévère : un grand nombre de propositions d'activités physiques contenues dans ce livre sont issues du concept québécois d'Activités Physiques Adaptées, concept lié à un mode de vie affectif et multiactif basé sur une approche d'auto-développement, d'éducation, d'accompagnement et d'échanges relationnels envers ces personnes. Ce livre permet aussi d'envisager le sport adapté dans le cadre du polyhandicap sévère, il est composé à la fois de descriptions d'expériences mises en place dans divers pays.



PNEUMOLOGIE PÉDIATRIQUE : Guide Pratique

N. BEYDON

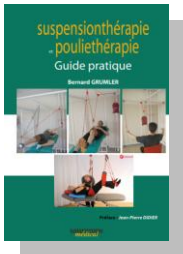
Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011 . 212p

ISBN : 978-2-294-70932-6

www.elsevier-masson.fr

La pneumologie pédiatrique est une discipline qui s'est développée de façon importante depuis ces 20 dernières années grâce aux progrès techniques réalisés dans des domaines comme l'imagerie, l'endoscopie, la biologie moléculaire et génétique, la pharmacologie, la chirurgie, ou la physiologie. Cette discipline regroupe des pathologies d'étiologies variées dont certaines sont d'une extrême fréquence et souvent peu sévères. D'autres, au contraire rares, mais souvent sévères nécessitent des prises en charge spécialisées.

Cet ouvrage aborde des pathologies ou des symptômes respiratoires fréquemment rencontrés en pratique clinique de ville comme la bronchiolite aigue du nourrisson, l'asthme du nourrisson et de l'enfant, les infections pulmonaires, la toux chronique, ou encore la dyspnée d'effort. D'autres entités y sont aussi présentées : - La tuberculose qui fait l'objet d'un chapitre entier - La pratique de la rééducation fonctionnelle (kinésithérapie respiratoire) est exposée de manière complète et originale du point de vue du champ d'application et des techniques utilisées - Les aspects plus techniques de la pneumologie pédiatrique (radiologie, endoscopie, exploration fonctionnelle respiratoire) sont fournis pour que le praticien comprenne mieux la façon dont se déroulent les explorations et comment des examens sont optimisés en termes d'interprétation. Les éléments de connaissance nécessaires à la compréhension de la maladie ou du symptôme, la démarche diagnostique et l'attitude thérapeutique adaptée sont traités de façon didactique. L'ouvrage est agrémenté d'illustrations nombreuses, d'imagerie de haute technologie, comme l'imagerie par résonance magnétique *in utero*, ainsi que d'arbres décisionnels.



SUSPENSIONTHÉRAPIE ET POULIETHÉRAPIE : Guide pratique

B. GRUMLER

Montpellier: Sauramps Méd. 2011 ;101p

ISBN : 978-2-840-23715-0

www.livres-medicaux.com

Articulé autour de cinq chapitres, cet ouvrage pratique traite de mécanothérapie en général et propose un mode d'emploi permettant de réaliser des montages efficaces en suspensionthérapie et en pouliethérapie, adaptés aux besoins des patients et respectant une parfaite sécurité. La suspensionthérapie consiste à supprimer, à des fins thérapeutiques, partiellement ou en totalité, l'effet de la gravité sur un ou plusieurs segments corporels. La pouliethérapie est une technique qui utilise des poulies, des poids servant à remédier à des déficiences d'origine articulaire, musculaire et algique. L'auteur démontre que dans une stratégie thérapeutique, ces deux techniques sont souvent complémentaires ou peuvent s'associer : certains montages en pouliethérapie ne peuvent s'envisager sans adjonction d'éléments de suspension. Le matériel nécessaire et les principes de réalisation de montages sont explicités : *montages avec matériel de suspensionthérapie* (suspension verticale, pendulaire, axiale, excentrée, inversée, lestée, méthode Neurac), *montages avec matériel de pouliethérapie* : (posture articulaire, auto-mobilisation, traction par poids, auto-élongation vertébrale, montages contre charges résistantes, contre résistance par ressorts). Le dernier chapitre donne les consignes à respecter, les précautions à prendre pour les applications pratiques.

Ce guide, rédigé de façon claire, permet de mettre en lumière les points essentiels, l'iconographie est riche et montre bien la position du patient, celle des points fixes et des points mobiles d'application. Etudiants comme tous praticiens pourront bénéficier de ce guide intéressant écrit par un professionnel aguerri par des années de pratique.



POSITIONNEMENT AU FAUTEUIL ROULANT

sous la dir de A. GELIS, F. NOUVEL, R. AISSAOU

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011. 125p

ISBN : 978-2-294-71415-3

www.elsevier-masson.fr

L'objectif de cet ouvrage est de mettre en avant l'expérience française évaluant le positionnement des personnes en fauteuil roulant. La prise en compte de la problématique posturale en position assise, longtemps limitée à certains polyhandicaps, élargit son champ d'application et préoccupe de plus en plus les professionnels de la rééducation et de la réadaptation. À la croisée de disciplines médicales et paramédicales, les modèles conceptuels, les techniques et les dispositifs médicaux utilisés sont nombreux et généralement liés à des habitudes individuelles ou géographiques. Le positionnement est une discipline dont les importantes évolutions actuelles questionnent les professionnels sur les techniques qui leur sont proposées. Cet ouvrage réalise un état des lieux des connaissances sur les différentes pratiques de positionnement en décrivant l'ensemble des techniques médicales et paramédicales pouvant intervenir dans le processus de positionnement, depuis la rééducation jusqu'à l'appareillage, le lecteur peut appréhender la complexité de l'évaluation du positionnement et peut percevoir, à travers les différents chapitres, que la solution idéale n'existe pas. Les spécificités des grands groupes cliniques sont analysées, pour lesquels les différentes stratégies de positionnement sont débattues. La globalité du processus de positionnement est abordée, incluant l'évaluation, les techniques de réalisation et les modalités d'applications, avec une attention particulière au rapport entre la manutention et les aides techniques à la posture. Les auteurs font partager leurs expériences et leurs connaissances sur le fauteuil roulant à tous les acteurs de la médecine physique et de rééducation, kinésithérapeutes, ergothérapeutes..



L'INVENTION DE L'ACCESSIBILITÉ : des politiques de transports des personnes handicapées aux politiques d'accessibilité de 1975 à 2005

M. LARROUY

Grenoble : P.U.G., 2011 6 267p

ISBN : 978-2-7061-1652-0

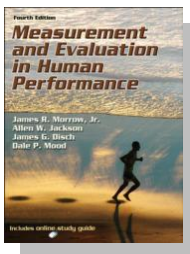
www.pug.fr

Au cours des dernières décennies, la notion d'accessibilité, c'est-à-dire la possibilité d'accéder à un lieu et d'utiliser les services qui s'y trouvent, a évolué. L'accessibilité est aujourd'hui la possibilité pour tous, valides ou non, de bénéficier du même service. Cette évolution est le fruit du travail de nombreux acteurs qui ont initié les pouvoirs publics à la problématique de l'accessibilité. L'enjeu de l'ouvrage est de comprendre les circonstances dans lesquelles celle-ci a vu le jour, et le processus qui a conduit au consensus social actuel. L'auteur s'appuie sur une enquête de terrain menée auprès de deux entreprises de transports en commun, dont la RATP. Le retard de l'état d'avancement de l'accessibilité réside dans le refus de prendre en compte le handicap, malgré les efforts d'aménagements consentis, les handicapés ne peuvent toujours pas se déplacer facilement, l'accessibilité progresse peu.

L'auteur s'intéresse aux pratiques passées et actuelles à partir des politiques mises en œuvre dans le domaine des transports publics et s'interroge sur les différentes formes revêtues par l'accessibilité et la façon dont est envisagée la place des personnes handicapées dans la société.

Il existe selon elle, deux types d'accessibilité : type 1 « spécifique » (*loi de 1975* qui valide une vision médicale et fonctionnelle du handicap) : transport spécialisé, aménagements techniques, annonces sonores..., type 2 « intégrée » (à partir des années 80) : aménagements intégrés dans les transports en commun conçus pour tous, utilisables en autonomie, ascenseurs pour tous.

La *loi de 2005*, réunit des dispositions favorisant la non discrimination et des mesures spécifiques qui doivent compenser le handicap et donner l'accès aux droits et à la vie sociale des personnes handicapées, ce qui a abouti à de grandes avancées même si concrètement il reste du chemin à parcourir.



MEASUREMENT AND EVALUATION IN HUMAN PERFORMANCE

4th Ed.

JR. MORROW jr, AW. JACKSON, JG. DISCH, DP. MOOD

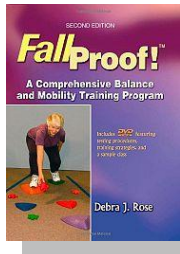
Leeds: Human Kinetics, 2011. 458p

ISBN: 978-0-7360-9039-

www.humankinetics.com

Dans le domaine de la performance humaine, les tests, les mesures et l'évaluation jouent un rôle prépondérant, ils peuvent révéler si la condition physique d'une personne est compatible avec une bonne santé. Ils déterminent quels aspects de la forme physique devraient être améliorés et indiquent la place de chacun par rapport au reste de la population. Cette quatrième édition conçue en quatre grandes parties, propose aux étudiants et aux professionnels une étude détaillée sur les problèmes de la performance humaine qu'il faut identifier et résoudre dans le domaine de la kinésiologie, l'éducation et l'aptitude physiques... Après avoir expliqué des *notions de base sur les tests et les mesures* (partie 1), (choix des instruments les mieux appropriés, nature et objectifs des mesures, utilisation des nouvelles technologies, ordinateur, matrice...), les auteurs mettent l'accent sur l'importance des décisions qui doivent être basées sur des mesures validées et exactes et les *calculs statistiques* (partie 2) qui sont un outil essentiel aidant à la prise de décisions (description et distribution normale, corrélation et prédiction, statistiques déductives). La *fiabilité et la validité* (partie 3) sont également deux critères importants dans toute démarche qui vise à mesurer et à évaluer. La fiabilité se rapporte à l'uniformité ou à la répétition des résultats des tests, des données et des évaluations sur un même individu, ces résultats doivent être reconnus comme justes et significatifs. La validité est une caractéristique de l'instrument ou du test utilisé, elle est le degré de véracité du résultat du test. En quatrième partie, sont décrits les *tests sur le terrain*, des propositions de programmes d'exercices pour aider à se familiariser avec différentes activités, l'utilisation des résultats et des tests pour une application au niveau personnel.

Des figures, des tableaux, des questionnaires, des 'quizz' étayent pertinemment le texte. Avec un code d'accès fourni, l'ouvrage qui intéressera les praticiens qui officient dans le domaine des sciences de l'activité physique et de la performance humaine, donne le droit à un supplément en ligne.



FALL PROOF: A comprehensive balance and mobility training program

2nd ed (avec DVD)

DJ. ROSE

Leeds: Human Kinetics, 2010. -316p

ISBN: 978-0-7360-6747-8

www.humankinetics.com

La chute est un évènement multifactoriel nécessitant une approche globale de la personne âgée et une prise en compte des facteurs de risque liés à son état de santé. Cette seconde édition de 'FallProof' qui s'articule en trois parties, donne une évaluation approfondie des facteurs de risque qui peuvent être détectés facilement, pour faire face au nombre croissant de chutes répétées chez les personnes âgées: cette phase de repérage du niveau de risque est incontournable. Identifier les personnes à risque de chute permet entre autres la réduction du nombre d'hospitalisations et la limitation de la perte d'autonomie fonctionnelle.

Dans cet ouvrage, l'auteur met en cause les troubles de l'équilibre et la diminution de la mobilité qui provoquent des chutes, elle préconise des recommandations pour une bonne prise en charge, des stratégies de réduction du risque, des programmes de prévention. Les facteurs à l'origine de la chute sont abordés dans un premier temps : - la prise de médicaments dont les effets contribuent à chuter, - la peur de tomber (certaines activités et situations sont redoutées), - les activités à risque (devoir monter sur une chaise ou des escaliers...) réalisées régulièrement dans la vie quotidienne... La seconde partie détaille des exemples de séances d'exercices d'équilibre, de marche, d'assouplissement, de renforcement musculaire, de formes de fitness adaptées à l'âge, à pratiquer individuellement ou en groupe et pouvant être réalisés quotidiennement à domicile.

Ces recommandations sont surtout axées sur *l'exercice physique progressif* qui ne doit pas être contraignant mais servir essentiellement à améliorer l'autonomie, la mobilité, la confiance en soi, à corriger la posture ; la difficulté des exercices est adaptée aux capacités de chaque personne. La dernière partie est consacrée aux moyens mis en œuvre pour mettre en application les exercices du programme. Tous les chapitres comportent des 'key-point' et des encadrés (qui mettent en exergue les points essentiels), de nombreuses photographies, des tableaux synthétiques et des questionnaires de tests de compréhension. Un DVD qui reprend tous les exercices en situation réelle, accompagne le livre.
