

Table des matières

Amputation des membres et prothèses	7
Isabelle LUTTE, Benoît MAERTENS DE NOORDHOUT, Betty KAKIESSE et Walid EL FOUNAS	
Avertissement	9
Résumé	9
Section 1. Les causes des amputations	10
§ 1. Les maladies vasculaires et le diabète	11
§ 2. Les membres non fonctionnels et les malformations congénitales	15
§ 3. Les traumatismes	16
§ 4. Les cancers	16
Section 2. Les différents types et niveaux d'amputations	16
§ 1. À propos des amputations aux membres inférieurs	17
§ 2. À propos des amputations du membre supérieur	19
Section 3. Et après l'amputation : le temps de la prothèse	20
§ 1. L'évaluation de la personne amputée	20
I. Évaluation posturale	20
II. Analyse des caractéristiques anthropométriques	21
III. Mesure de l'amplitude des mouvements	21
IV. Évaluation de la performance musculaire	22
V. Évaluation de l'humeur	23
VI. Évaluation de la douleur et des troubles sensoriels	24
VII. Évaluation de la qualité vasculaire	25
VIII. Évaluation de l'intégrité cutanée	25
IX. Un suivi médical et paramédical régulier	26
§ 2. Le choix et le placement de la prothèse	26
I. La prothèse et ses composants	26
II. Les prothèses du membre supérieur	32
III. Les prothèses du membre inférieur	33
IV. L'apprentissage à l'utilisation de la prothèse	34

Section 4. La vie dotée d'une prothèse	35
§ 1. Une consommation d'énergie accrue	35
§ 2. Un niveau d'activité et d'intégration dans la société variable	36
§ 3. Une qualité de vie variable	37
§ 4. L'influence des saisons et des variations climatiques	37
§ 5. Des prothèses adaptées aux circonstances de la vie	37
§ 6. Un port non permanent de la prothèse	38
§ 7. Le risque des « prothèses placards »	38
§ 8. Le risque de futures amputations	39
Conclusion	40
L'appareillage et la médecine de réadaptation au service du projet de vie de la personne amputée	41
Jean PAYSANT, Isabelle LOIRET et NOËL MARTINET	
Section 1. La définition du projet de vie du patient	42
Section 2. Les amputés du membre inférieur	43
Section 3. Les amputés du membre supérieur	44
Section 4. Une rééducation spécialisée pour améliorer la performance et réduire le taux d'abandon	45
Section 5. La réparation intégrale du préjudice : en rapport avec l'évolution du projet de vie ?	45
Section 6. Les frais futurs de la personne amputée et appareillée	46
Amputations, prothèses sensibles et douleurs fantômes	49
Walid EL FOUNAS	
Introduction	51
Section 1. La douleur	52
§ 1. Douleur aiguë et douleur chronique	52
I. Douleur aiguë	52
II. Douleur chronique	53
§ 2. Physiopathologie de la douleur	53
I. Nociception	53
II. Douleur nociceptive	54
III. Douleur neuropathique	54
IV. Douleur nociplastique ou dysfonctionnelle	55

Section 2. Les douleurs secondaires à l'amputation	55
§ 1. Les douleurs nociceptives	56
§ 2. Les douleurs neuropathiques superficielles	57
§ 3. Le syndrome douloureux régional complexe	57
§ 4. La douleur du membre fantôme	58
I. Physiopathologie	60
A. <i>Système nerveux périphérique</i>	60
B. <i>Système nerveux central : sensibilité neuronale de la moelle épinière</i>	60
C. <i>Système nerveux central : plasticité neuronale et cérébrale</i>	60
D. <i>Génétique</i>	62
E. <i>Facteurs de risques</i>	63
II. Symptomatologie douloureuse	63
Section 3. Prévention des douleurs du membre amputé	65
§ 1. Prévention préopératoire	65
§ 2. Prévention peropératoire	65
§ 3. Prévention postopératoire	66
Section 4. Traitement des douleurs secondaires à l'amputation	67
§ 1. Médicaments	67
§ 2. Actes invasifs	68
I. Patch de capsaïcine	68
II. Infiltration	68
§ 3. Neuromodulation	68
I. Neuromodulation externe	68
A. <i>rTMS</i>	68
B. <i>Neurostimulation transcutanée</i>	69
II. Neuromodulation interne	69
§ 4. Thérapies alternatives et thérapie miroir	70
I. La thérapie miroir	70
II. Thérapies alternatives	70
§ 5. Actes chirurgicaux	71
§ 6. Prothèses sensibles	71
I. Stimulation spinale	71
II. Stimulation périphérique	73
§ 7. Douleur, affect psychologique et prise en charge globale	74
Conclusion	76

Annexe 1. Questionnaire d'estimation de la probabilité d'une douleur de type neuropathique d'après D. BOUHASSIRA <i>et al.</i>, <i>Pain</i>, 2004, vol. 108, n° 3, pp. 248-257	77
Le vécu amputé après l'accident : expériences et trajectoires	79
Valentine GOURINAT et Paul-Fabien GROUD	
Introduction	81
Section 1. Trajectoires de l'amputation : de l'accident aux premiers temps du vécu amputé	84
§ 1. Profil de l'accident, profil de l'accidenté	84
§ 2. Les retentissements du traumatisme de l'accident et de l'amputation sur le corps et la personne	89
§ 3. Contraint d'être patient : un parcours opératoire et médical incertain	92
Focus sur une trajectoire de vie : De la violence de l'accident et de l'amputation à la capacité à s'en relever, le témoignage de Sonia, 64 ans, amputée transfémorale	96
§ 1. La violence de l'accident et de la mutilation	96
I. L'accident : une déflagration	96
II. Réveil postopératoire	96
III. Faire avec un corps traumatisé, mutilé, altéré	97
§ 2. Un parcours médical long et complexe	97
I. Un corps à soigner et à rééduquer	97
II. « Faire preuve de lâcher-prise », ne pas « se poser de questions »	98
§ 2. Le parcours d'appareillage : être une « battante »	98
I. Le « grand huit » avec la prothèse : promesses, déceptions, tentatives et avancées	98
II. Les clés du succès : coopération et détermination	99
III. « On n'a pas le choix ! » : satisfaction et devenir	100
Section 2. Trajectoires de reconstruction : l'étape particulière en centre de réadaptation	100
§ 1. Le centre de réadaptation : cadre, vécus, enjeux	100
§ 2. Apprivoiser le corps amputé	104

§ 3. Des aides techniques à la prothèse : le retour à la motricité, la redécouverte de l'autonomie	107
§ 4. Se projeter dans la « vie d'après » ou la nécessité d'être au mieux préparé.e	112
Focus sur une trajectoire de vie : Un vécu amputé parfois complexe et semé d'embûches, le témoignage de Sylvie, 62 ans, amputée transfémorale	116
§ 1. Conséquences et préjudices multiples de l'amputation	116
I. Un corps poussé dans ses retranchements	116
II. Usages partiels de la prothèse et situations de handicap	117
III. La présence d'une aide humaine : un indispensable à l'autonomie	117
§ 2. La bataille pour et avec l'appareillage	118
I. L'ambivalent rapport à la prothèse	118
II. Obstacles et contraintes	118
§ 3. La blessure de la non-reconnaissance	119
I. Le point de départ du « chemin de croix » juridique	119
II. Déboires et déconvenues	119
III. « Recommencer à zéro », cheminer malgré tout	120
Section 3. Trajectoires de vie à moyen et long terme : vivre et vieillir amputé	121
§ 1. Retour au domicile et découverte de la « vie d'après »	121
§ 2. Les retentissements de l'amputation sur la vie quotidienne	125
§ 3. Un préjudice multidimensionnel, mais une capacité à faire face	129
§ 4. Deux facteurs clés de « réparation » : la reconnaissance du préjudice et le dépassement de soi par le sport	133
Conclusion	139
Évolution des besoins en appareillage au fil du vieillissement	141
Benoît MAERTENS DE NOORDHOUT	
Introduction	142
Section 1. Problèmes liés à l'enfance et à la croissance	143
Section 2. Période de vie dite « active »	143
§ 1. Prothèse de vie courante	143
ANTHEMIS	293

§ 2. Exigences professionnelles	144
§ 3. Activités de loisirs à caractère sportifs	144
Section 3. Après la période active	145
§ 1. Réduction précoce d'activité	145
§ 2. Réduction classique d'activité	145
§ 3. La période de moindre fonctionnalité	146
Section 4. Aspects spécifiques	147
§ 1. Les modifications de l'interface entre la prothèse et la peau	147
§ 2. Les grossesses	148
§ 3. La prise en charge financière des évolutions technologiques	148
§ 4. Aspects spécifiques des amputations de membre supérieur	150
§ 5. Les techniques d'ostéointégration	150
Conclusion	151
Amputation et sport	153
Isabelle LUTTE et Gaëtan STOQUIART	
Introduction	154
Section 1. La place du sport dans le projet thérapeutique	155
Section 2. Les facteurs influençant la pratique d'une activité sportive	157
§ 1. La cause et la localisation anatomique de l'amputation	157
§ 2. Les capacités mnésiques	159
§ 3. Le délai de réadaptation	159
§ 4. Un programme d'entraînement physique postopératoire	159
§ 5. Une biomécanique altérée	160
§ 6. Le genre	162
Section 3. Considérations relatives aux prothèses	162
Conclusion	167
De quel état antérieur parlons-nous ?	169
Lies D'HONDT	
Introduction	171
Section 1. « L'état antérieur », localisation	172

Section 2. Les conséquences associées par les juristes à la qualification d'état antérieur	176
Section 3. Les critères de qualification à adopter pour être en cohérence avec les conséquences juridiques	177
§ 1. Principes généraux	178
I. Lésion d'un intérêt	178
II. Évaluation <i>in concreto</i>	179
§ 2. Aspects spécifiques	180
I. Classification du dommage	180
II. Évaluation par poste du dommage	181
§ 3. Application concrète	182
Section 4. Les incohérences en raison de l'approche médicale	182
§ 1. Incohérences dans la théorie	183
§ 2. Incohérences dans la pratique	185
Section 5. Les recommandations	187
Section 6. La pertinence des recommandations	192
§ 1. Cass., 6 janvier 1993 et 2 février 2011	192
§ 2. Cass., 12 novembre 2019	194
Section 7. L'application des recommandations : corps amputé, corps prothésé	196
§ 1. Exemple n° 1	196
I. Hypothèse n° 1	196
II. Hypothèse n° 2	198
§ 2. Exemple n° 2	198
§ 3. Exemple n° 3	199
Conclusion : de quel état antérieur parlons-nous ?	200
Incapacité, aide de tiers, besoins d'assistance : la prothèse tient-elle ses promesses ?	201
Introduction	203
Section 1. Le dommage à réparer	204
§ 1. La lésion	205
§ 2. L'atteinte à la fonction	205
ANTHEMIS	295

§ 3. La situation	205
§ 4. Quelle démarche pour quelle évaluation ?	206
Section 2. L'incapacité	207
§ 1. Incapacité, une question de gestes ?	208
§ 2. Incapacité, besoin d'assistance ?	209
I. Les aides matérielles	209
II. Les aides humaines	210
§ 3. Incapacité, besoin d'assistance ménagère uniquement ?	211
§ 4. Incapacité, un dommage moral ?	211
I. Des préjudices de nature différente	211
II. Faire faire n'est pas être	215
§ 5. Incapacité et aide de tierce personne : une double indemnisation ?	217
Section 3. La prothèse	219
§ 1. L'amputation, un traumatisme ?	219
§ 2. La prothèse, une personne ?	219
§ 3. La prothèse, une promesse ?	221
§ 4. La prothèse, une réparation ?	223
§ 5. La prothèse, un membre ?	225
§ 6. La prothèse, un objet simple ?	226
Section 4. Incapacités et besoin d'assistance	227
§ 1. L'incapacité disparaît-elle avec la prothèse ou l'aide de la tierce personne ?	227
§ 2. Orthèses et taux d'incapacité	228
§ 3. Prothèses et taux d'incapacité	229
§ 4. Aide de tierce personne et incapacité	230
Conclusion	231
Amputation et retour au travail	237
Betty KAKIESSE	
Introduction	239
Section 1. Critères de sélection pour la population étudiée	240
§ 1. Vérification de la reprise du travail	240
§ 2. Amputation : sélection de l'échantillon et nomenclature d'application	241

Section 2. Données épidémiologiques	243
§ 1. Les amputations de membres supérieurs et inférieurs en chiffres hors accident de travail	243
§ 2. Les amputations de membres supérieurs et inférieurs à la suite d'un accident de travail	245
I. Par type d'accident	245
II. Répartition selon l'âge et le genre	246
III. Répartition selon la catégorie professionnelle	246
IV. Répartition selon le rôle linguistique	247
Section 3. Présentation des résultats en fonction des différents critères	247
§ 1. Appareillage prothétique	248
§ 2. Période d'incapacité de travail indemnisée	250
§ 3. Taux d'incapacité permanente de travail	252
§ 4. Âge des victimes au moment de l'accident	253
§ 5. Reprise du travail selon la catégorie socioprofessionnelle	254
Section 4. Données croisées	254
§ 1. Comparaison âge/prothèses	255
§ 2. Comparaison âge et durée ITT	255
§ 3. Comparaison âge / taux d'incapacité permanente	255
Section 5. Discussion et perspectives	256
Conclusion	259
Frais prothétiques	261
Catherine MÉLOTTE	
Introduction	263
Section 1. Le besoin et l'indemnisation du besoin	264
§ 1. La notion de prothèse	264
I. Le tableau indicatif	264
II. La législation en matière d'accident du travail	264
III. En droit commun	266
IV. De quelques exemples de prothèse	269
§ 2. Le besoin de prothèse	270
I. Le tableau indicatif	270
II. La libre disposition de son corps	270
III. La libre disposition de l'indemnité	271
ANTHEMIS	297

§ 3. À quelle prothèse a droit la victime ?	273
I. Le principe	273
II. Conséquences du principe	274
III. Pluralité de prothèses	275
IV. État antérieur	275
Section 2. Le renouvellement des prothèses : préjudice futur	276
§ 1. État actuel	276
I. Un droit incontestable	276
II. La jurisprudence	276
III. Le choix de la victime	277
§ 2. Le choix du capital	277
I. Observations générales	277
II. La périodicité du renouvellement	278
III. Les raisons invoquées par les partisans de l'escompte	279
IV. Le refus de l'escompte	279
V. Conclusions	280
§ 3. Le choix des réserves	281
I. Le principe de la réparation intégral mieux rencontré	281
II. Les avantages identiques à la rente	281
III. Les avantages liés à la spécificité des prothèses	282
Section 3. Le préjudice d'agrément et les frais de prothèses et autres matériels	283
§ 1. Définition du préjudice d'agrément	283
I. Observations générales	283
II. Conception restrictive	283
III. Conception extensive	284
§ 2. Indemnisation en l'état actuel de la jurisprudence	285
I. Indemnisation accordée en général : des montants symboliques	285
II. Indemnisation accordée dans les cas particuliers	286
§ 3. L'indemnisation optimale pour les personnes gravement handicapées	286
I. Le droit des personnes souffrant d'un handicap	286
II. Le droit d'exercer une activité de loisirs	287
III. Les réserves	288
Conclusion	288