

# **REEDUCATION ET** **CARDIOPATHIE**

de l'assistance cardiaque  
jusqu'au retour à domicile après  
la greffe chez l'enfant

# THEORIE

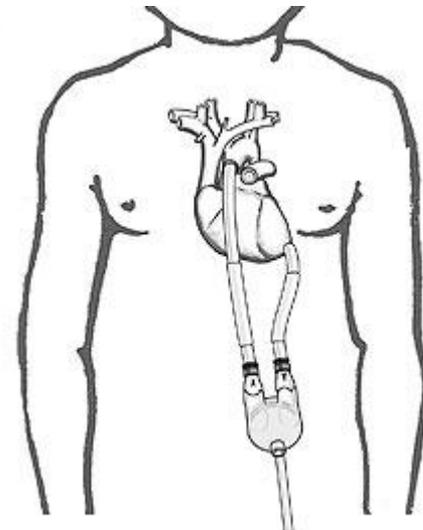
## Insuffisance cardiaque aigue

ECLS



## Insuffisance cardiaque chronique

VAD : Le Berlin Heart



# BERLIN HEART

- Cœur artificiel
  - Permet le maintien d'une certaine autonomie et poursuite du développement psychomoteur
  - Risque d'infections et de troubles neurologiques
- 2 cas de mise en place :
- Jusqu'à transplantation d'un nouveau cœur (Bridge to Transplantation)
  - Jusqu'à récupération du myocarde (Bridge to Recovery)

- L'autonomie de l'enfant sous assistance est limitée :  
Enfant relié à la console ayant une batterie de courte durée
- La mobilité reste assurée grâce à la console portable
- Peut se mobiliser, se déplacer, et acquérir toutes les étapes du développement (position demi assise, retournement, position ventrale, position assise, verticalisation, marche...)
- Les rééducateurs soutiennent ses étapes de développement
- Importance de l'inclusion de l'entourage pour renforcer le lien parents-enfant

# ETUDE DE CAS

- Max né le 06 avril 2018
- Hospitalisé à Haut Leveque à 2 mois
- Bilan psychomoteur réalisé
- Pose de BH à l'âge de 3 mois
- Mobilisations et stimulations précoces par les rééducateurs



- A J16 du BH : Diagnostic d'un AVC
- Stimulation tonus tronc et membres



- A J60 début des essais de retournements et de mise en position ventrale



- A J135, greffon disponible  
Poursuite des séances en post greffe



- J79, bilan psychomoteur de sortie
- J96, RAD avec CAMPS

# ETUDE DE CAS

- Nina née le 19 décembre 2009
- Hospitalisée à Haut Leveque à 8 ans, le 16 mars 2018 Pose de BH
- A J1, mobilisations passives par les rééducateurs
- A J3, diagnostique d'AVC
- A J6, bilan
- A J23, avis du neuro pédiatre, AVC de bon pronostic

- Verticalisation sur table



- J33, mise sur liste de transplantation cardiaque
- J56, avis MPR et poursuite de la rééducation et verticalisation



- J103, marche dans les barres parallèles

- J135, marche avec déambulateur

- J147, attelle de marche articulée
- Le 11 septembre 2018, à J159,  
greffe

- Le 20 septembre, re transférée au CHU de Toulouse

Et  
aujourd'hui...

# CONCLUSION

- Importance de la présence des rééducateurs
- Pluridisciplinarité et partenariat avec l'entourage
- Binôme kiné/psychomot dans un objectif de globalité et complémentarité

**Merci pour votre attention !**