



## AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact : [ddoc-theses-contact@univ-lorraine.fr](mailto:ddoc-theses-contact@univ-lorraine.fr)

## LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

[http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg\\_droi.php](http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg_droi.php)

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

T/PH/N/2006/14

UNIVERSITE HENRI POINCARÉ – NANCY 1 +1 CD-ROM

2006

FACULTE DE PHARMACIE

**LES ORTHESES D'ÉPAULE :**

**THESE**

Présentée et soutenue publiquement

Le 14 avril 2006

Pour obtenir

**Le diplôme d'état de Docteur en Pharmacie**

par

**Nicolas MERLOT**

Né le 07 juillet 1977

DB 38613



Président : M. Pierre LABRUDE, Professeur, Faculté de Pharmacie de Nancy.

Directeur : M. François SIRVEAUX, Professeur, Clinique de Traumatologie et d'Orthopédie à Nancy.

Juges : M. Jacques CALLANQUIN, Docteur en Pharmacie à Metz.  
M<sup>lle</sup> Martine LAMBINET, Docteur en Pharmacie à Saulxures-les-Nancy.

+1CD D'ACCOMPAGNEMENT

+ CD 201.

BU PHARMA-ODONTOL



104 071916 2

D

UNIVERSITE HENRI POINCARÉ – NANCY 1

2006

---

FACULTE DE PHARMACIE

**LES ORTHESES D'ÉPAULE :**

**THESE**

Présentée et soutenue publiquement

Le 14 avril 2006

Pour obtenir

**Le diplôme d'état de Docteur en Pharmacie**

par

**Nicolas MERLOT**

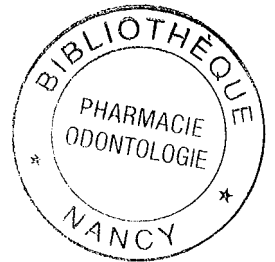
Né le 07 juillet 1977

DB 32613

Président : M. Pierre LABRUDE, Professeur, Faculté de Pharmacie de Nancy.

Directeur : M. François SIRVEAUX, Professeur, Clinique de Traumatologie et d'Orthopédie à Nancy.

Juges : M. Jacques CALLANQUIN, Docteur en Pharmacie à Metz.  
M<sup>elle</sup> Martine LAMBINET, Docteur en Pharmacie à Saulxures-les-Nancy.



## Membres du personnel enseignant 2005/2006

**Doyen**

Chantal FINANCE

**Vice Doyen**

Francine PAULUS

**Président du Conseil de la Pédagogie**

Pierre LABRUDE

**Responsable de la Commission de la Recherche**

Jean-Claude BLOCK

**Directeur des Etudes**

Gérald CATAU

**Responsable de la Filière officine**

Gérald CATAU

**Responsables de la Filière industrie**

Jean-Bernard REGNOUF de VAINS

Isabelle LARTAUD

**Responsable de la Filière hôpital**

Jean-Michel SIMON

**DOYEN HONORAIRE**

M. VIGNERON Claude

**PROFESSEURS HONORAIRES**

Mlle BESSON Suzanne

Mlle GIRARD Thérèse

M. JACQUE Michel

M. LECTARD Pierre

M. LOPPINET Vincent

M. MARTIN Jean-Armand

M. MORTIER François

M. MIRJOLET Marcel

M. PIERFITTE Maurice

**PROFESSEURS EMERITES**

M. BONALY Roger

M. HOFFMAN Maurice

M. SIEST Gérard

**MAITRES DE CONFERENCES HONORAIRES**

Mme FUZELLIER Marie-Claude

Mlle IMBS Marie-Andrée

M. MONAL Jean-Louis

Mme POCHON Marie-France

Mme ROVEL Anne

Mme WELLMAN-ROUSSEAU Marie Monica

**PROFESSEURS**

M. ASTIER Alain

M. ATKINSON Jeffrey

M. AULAGNER Gilles

M. BAGREL Alain

Mlle BATT Anne-Marie

M. BLOCK Jean-Claude

Mme CAPDEVILLE-ATKINSON Christine

Mme FINANCE Chantal

Mme FRIANT-MICHEL Pascale

Mlle GALTEAU Marie-Madeleine

M. HENRY Max

M. JOUZEAU Jean-Yves

M. LABRUDE Pierre

Mme LARTAUD Isabelle

Mme LAURAIN-MATTAR Dominique

M. LALLOZ Lucien

M. LEROY Pierre

M. MAINCENT Philippe

M. MARSURA Alain

M. MERLIN Jean-Louis

M. NICOLAS Alain

M. REGNOUF de VAINS Jean-Bernard

M. RIHN Bertrand

Mme SCHWARTZBROD Janine

M. SIMON Jean-Michel

M. VIGNERON Claude

Pharmacie clinique

Pharmacologie cardiovasculaire

Pharmacie clinique

Biochimie

Toxicologie

Santé publique

Pharmacologie cardiovasculaire

Virologie, immunologie

Mathématiques, physique, audioprothèse

Biochimie clinique

Botanique, mycologie

Bioanalyse du médicament

Physiologie, orthopédie, maintien à domicile

Pharmacologie

Pharmacognosie

Chimie organique

Chimie physique générale

Pharmacie galénique

Chimie thérapeutique

Biologie cellulaire oncologique

Chimie analytique

Chimie Thérapeutique

Biochimie

Bactériologie, parasitologie

Droit officinal, législation pharmaceutique

Hématologie, physiologie

## MAITRES DE CONFERENCES

Mme	ALBERT Monique	Bactériologie - virologie
Mme	BANAS Sandrine	Parasitologie
Mme	BENOIT Emmanuelle	Communication et santé
M.	BOISBRUN Michel	Chimie Thérapeutique
Mme	BOITEUX Catherine	Biophysique, Audioprothèse
M.	BONNEAUX François	Chimie thérapeutique
M.	CATAU Gérald	Pharmacologie
M.	CHEVIN Jean-Claude	Chimie générale et minérale
M	CLAROT Igor	Chimie analytique
Mme	COLLOMB Jocelyne	Parasitologie, conseils vétérinaires
M.	COULON Joël	Biochimie
M.	DANGIEN Bernard	Botanique, mycologie
M.	DECOLIN Dominique	Chimie analytique
M.	DUCOURNEAU Joël	Biophysique, audioprothèse, acoustique
M.	DUVAL Raphaël	Microbiologie clinique
Mme	FAIVRE Béatrice	Hématologie
M.	FERRARI Luc	Toxicologie
Mle	FONS Françoise	Biologie végétale, mycologie
M.	GANTZER Christophe	Virologie
M.	GIBAUD Stéphane	Pharmacie clinique
Mle	HINZELIN Françoise	Mycologie, botanique
M.	HUMBERT Thierry	Chimie organique
M.	JORAND Frédéric	Santé, environnement
Mme	KEDZIEREWICZ Francine	Pharmacie galénique
Mle	LAMBERT Alexandrine	Biophysique, biomathématiques
Mme	LEININGER-MULLER Brigitte	Biochimie
Mme	LIVERTOUX Marie-Hélène	Toxicologie
Mle	MARCHAND Stéphanie	Chimie physique
Mme	MARCHAND-ARVIER Monique	Hématologie
M.	MENU Patrick	Physiologie
M.	MERLIN Christophe	Microbiologie environnementale et moléculaire
M.	NOTTER Dominique	Biologie cellulaire
Mme	PAULUS Francine	Informatique
Mme	PERDICAKIS Christine	Chimie organique
Mme	PERRIN-SARRADO Caroline	Pharmacologie
Mme	PICHON Virginie	Biophysique
Mme	SAUDER Marie-Paule	Mycologie, botanique
Mle	THILLY Nathalie	Santé publique
M.	TROCKLE Gabriel	Pharmacologie
M.	ZAIYOU Mohamed	Biochimie et biologie moléculaire appliquées aux médicaments
Mme	ZINUTTI Colette	Pharmacie galénique

## PROFESSEUR ASSOCIE

Mme	GRISON Geneviève	Pratique officinale
-----	------------------	---------------------

## PROFESSEUR AGREGE

M.	COCHAUD Christophe	Anglais
----	--------------------	---------

## ASSISTANTS

Mme	BEAUD Mariette	Biologie cellulaire
Mme	BERTHE Marie-Catherine	Biochimie
Mme	MOREAU Blandine	Pharmacognosie, phytothérapie
Mme	PAVIS Annie	Bactériologie

# SERMENT DES APOTHICAIRES



**Je jure, en présence des maîtres de la Faculté, des conseillers de l'ordre des pharmaciens et de mes condisciples :**

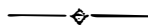
**D'honorer ceux qui m'ont instruit dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle à leur enseignement.**

**D'exercer, dans l'intérêt de la santé publique, ma profession avec conscience et de respecter non seulement la législation en vigueur, mais aussi les règles de l'honneur, de la probité et du désintéressement.**

**De ne jamais oublier ma responsabilité et mes devoirs envers le malade et sa dignité humaine ; en aucun cas, je ne consentirai à utiliser mes connaissances et mon état pour corrompre les mœurs et favoriser des actes criminels.**

**Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.**

**Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.**



« LA FACULTE N'ENTEND DONNER AUCUNE APPROBATION,  
NI IMPROBATION AUX OPINIONS EMISES DANS LES  
THESES, CES OPINIONS DOIVENT ETRE CONSIDEREES  
COMME PROPRES A LEUR AUTEUR ».



# REMERCIEMENTS

*A mon président de thèse,*  
**Monsieur le Professeur Pierre LABRUDE,**  
**Professeur de physiologie.**

*Qui nous a fait l'honneur d'accepter la présidence de cette thèse.*

*Nous le remercions pour sa bienveillance, sa grande disponibilité et ses précieux conseils, qu'il nous a prodigués avec beaucoup de gentillesse.*

*Qu'il trouve, en cet ouvrage, le témoignage de notre vive gratitude et de notre profond respect.*

*A mes juges,*

**Monsieur le Professeur François SIRVEAUX,**  
Chirurgien orthopédique à la Clinique de Traumatologie et d'Orthopédie de Nancy.

*Qui nous a fait l'honneur d'accepter, de diriger et de juger ce travail.*

*Nous le remercions chaleureusement pour l'intérêt qu'il a porté à cet ouvrage.*

*Qu'il trouve ici le témoignage de notre réelle considération et l'expression de notre profonde reconnaissance.*

**Monsieur le Docteur Jacques CALLANQUIN,**  
Pharmacien d'officine à Metz.

*Qui nous a fait l'honneur d'accepter de juger ce travail.*

*Pour ses conseils avisés durant la réalisation de cette thèse.*

*Qu'il trouve ici l'expression de nos sincères remerciements.*

**Mademoiselle le Docteur Martine LAMBINET,**  
Pharmacien d'officine à Saulxures-les-Nancy.

*Qui nous a accueilli et transmis ses conseils. son savoir faire et sa passion de la profession pendant le stage de sixième année ainsi que les deux années passées à ses côtés.*

*En espérant être à la hauteur de son enseignement.*

*Qu'elle trouve ici le témoignage de ma profonde reconnaissance, de mon amitié et de toute mon admiration.*

***A mes parents,***

*Pour l'éducation qu'ils m'ont conférée, pour m'avoir encouragé et soutenu tout au long de mes études.*

*Qu'ils voient en ce travail ma reconnaissance et ma plus profonde affection.*

*Mes chers parents, je vous dédie cette thèse.*

***A ma sœur,***

*Auprès de qui j'ai trouvé soutien et réconfort tout au long de ce travail.*

*Pour sa présence, sa patience et son immense dévouement ainsi que pour sa précieuse contribution, je la remercie.*

***A mes grands-parents,***

*Pour leur sincère dévouement.*

***A toute ma famille,***

*En témoignage de mon affection.*

***A Justine,***

*Pour sa présence et tout son amour.*

***A mon oncle Bruno,***

*Pour sa grande maîtrise de la langue française.*

***A Ridha,***

*Pour son grand savoir informatique.*

*A ma filleule,*

*Pour sa joie, sa bonne humeur et son amour.*

*A toute l'équipe officinale de la Pharmacie LAMBINET,*

*Pour tous vos conseils, savoir, soutien et bonne humeur.*

*Je vous adresse tous mes remerciements.*

*A tous mes amis,*

*Pour leur présence et leurs encouragements.*

*A tous ceux qui,*

*D'une manière ou d'une autre, m'ont apporté leur savoir, leur soutien ou leur aide.*

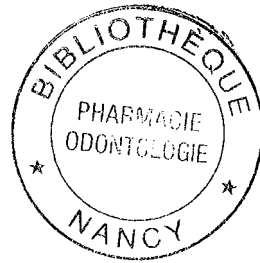
*Et en mémoire de Settimo, Gina, Gampo, Letizia et Alice,*

*Trop tôt disparus.*

# **SOMMAIRE :**

# SOMMAIRE

SOMMAIRE	01
INTRODUCTION	07
1ère partie : ANATOMIE DE L'ÉPAULE	10
1.1 Ostéologie :	11
I.1.1 La clavicule :	11
I.1.2 La scapula :	13
1.1.2.1 Les faces :	13
1.1.2.2 Les bords :	16
1.1.2.3 Les angles :	16
I.1.3 L'humérus :	17
1.1.3.1 Le corps :	17
1.1.3.2 L'extrémité supérieure :	17
1.2 Myologie :	20
I.2.1 Groupe musculaire antérieur :	20
1.2.1.1 Plan profond :	20
1.2.1.2 Plan superficiel :	22
I.2.2 Groupe musculaire interne :	23
I.2.3 Groupe musculaire postérieur :	24
I.2.4 Groupe musculaire externe :	30
I.2.5 La coiffe des rotateurs :	32
1.3 Arthrologie :	33
I.3.1 Articulation scapulo-humérale :	34
1.3.1.1 Moyens d'union :	34
I.3.2 Articulation sous-deltoïdienne :	34
I.3.3 Articulation scapulo-thoracique :	34
I.3.4 Articulation acromio-claviculaire :	34
1.3.4.1 Moyens d'union :	34
I.3.5 Articulation sterno-costoclaviculaire :	35
1.3.5.1 Moyens d'union :	35
1.4 Anatomie fonctionnelle :	36
I.4.1 Mouvements de flexion (antépulsion) et d'extension (rétropulsion) :	37
1.4.1.1 Les muscles de la flexion :	37
1.4.1.2 Les muscles de l'extension :	37
I.4.2 Mouvements d'abduction :	38
I.4.3 Mouvements d'adduction :	40
I.4.4 Mouvements de flexion-extension horizontale :	41
I.4.5 Mouvements de rotation :	42
1.4.5.1 Les muscles rotateurs externes :	42
1.4.5.2 Les muscles rotateurs internes :	42



## SOMMAIRE

I.4.6 Mouvement de circumduction :	43
I.5 Vascularisation :	44
I.5.1 L'artère axillaire :	44
I.5.1.1 Trajet et direction :	44
I.5.1.2 Rapports :	44
I.5.1.3 Branches collatérales :	45
I.5.2 La veine axillaire :	45
I.5.2.1 Description et trajet :	45
I. 6 Innervation :	47
I.6.1 Définition : le plexus brachial	47
I.6.2 Constitution :	47
I.6.3 Distribution du plexus brachial :	48
I.6.3.1 Branches collatérales :	48
I.6.3.2 Branches terminales :	49
2ème partie :       ELABORATION D'UN CATALOGUE D'ORTHESES D'EPAULE	50
II.1 Principe et méthode :	51
II.2 Le catalogue :	54
II.2.1 Coude au corps :	58
II.2.1.1 Echarpe contre écharpe :	58
■ <i>ADHESIA®</i> :	
➤ <i>IMMOBILISATION BRAS/EPAULE</i>	59
➤ <i>ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y</i>	60
■ <i>AXMED®</i> :	
➤ <i>GILET GCI</i>	61
➤ <i>IMMO AXMED</i>	62
■ <i>BAUERFEIND®</i> :	
➤ <i>IMMOBILISATION BRAS EPAULE</i>	63
■ <i>GIBAUD®</i> :	
➤ <i>GILET DE SERIE GIBORTHO</i>	64
■ <i>GROUPE LEPINE®</i> :	
➤ <i>BANDAGE D'IMMOBILISATION</i>	
- <i>D'EPAULE AVEC CEINTURE</i>	65
- <i>D'EPAULE SANS CEINTURE</i>	66
➤ <i>EPAULIERE DE CONTENTION</i>	67
■ <i>HARTMANN®</i>	
➤ <i>RHENA SCAPULO</i>	68
■ <i>PHARNEA®</i> :	
➤ <i>BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE</i>	69
➤ <i>ECHARPE D'IMMOBILISATION D'EPAULE</i>	70

## SOMMAIRE

II.2.1.2 Sac antébrachial :	71
■ <i>ADHESIA®</i> :	
➤ <i>ECHARPE COUDOCOR</i>	72
➤ <i>ECHARPE DE BRAS</i>	73
➤ <i>GILET ORTHOPEDIQUE</i>	74
■ <i>AXMED®</i> :	
➤ <i>ECHARPE AXMED</i>	75
■ <i>DONJOY®</i> :	
➤ <i>ECHARPE D'EPAULE</i>	76
➤ <i>ECHARPE D'EPAULE UNIVERSELLE</i>	77
➤ <i>ECHARPE D'EPAULE AVEC SANGLE</i>	78
➤ <i>EASY ON ARM SLING</i>	79
■ <i>GROUPE LEPINE®</i> :	
➤ <i>ECHARPE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR</i>	80
➤ <i>ECHARPE ECONOMIQUE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR</i>	81
■ <i>HARTMANN®</i> :	
➤ <i>RHENA MANU BRACHIO</i>	82
➤ <i>RHENA ULNA</i>	83
■ <i>PHARNEA®</i> :	
➤ <i>BLOCAGE D'EPAULE</i>	84
■ <i>SOBER®</i> :	
➤ <i>COUDOCOR</i>	85
➤ <i>GILET ORTHOPEDIQUE</i>	86
■ <i>THUASNE®</i> :	
➤ <i>IMMO CLASSIC</i>	87
II.2.1.3 Autres :	88
■ <i>AXMED®</i> :	
➤ <i>SCAPULO-HUMERAL AXMED</i>	89
■ <i>SOBER®</i> :	
➤ <i>ATELLE ACROMIO-CLAVICULAIRE</i>	90
➤ <i>LIMITATEUR D'ABDUCTION</i>	91
➤ <i>PHARMA-STRAP</i>	92
■ <i>THUASNE®</i> :	
➤ <i>IMMO</i>	93
II.2.2 Abduction :	94
II.2.2.1 Coussin :	94
■ <i>ADHESIA®</i> :	
➤ <i>ATELLE D'ABDUCTION SHOULD-UP</i>	95
■ <i>AXMED®</i> :	
➤ <i>SUPRA</i>	96
➤ <i>COUSSIN D'ABDUCTION D'EPAULE AXMED</i>	97
■ <i>DONJOY®</i> :	
➤ <i>ULTRASLING</i>	98
➤ <i>ULTRASLING II ET II AB</i>	99
➤ <i>ULTRASLING ER</i>	100
➤ <i>KIT D'ABDUCTION D'EPAULE</i>	101



## SOMMAIRE

■	<i>GROUPE LEPINE® :</i>	
	➤ <i>BLOC EPAULE ABDUCTION 20°</i>	102
	➤ <i>BLOC EPAULE ABDUCTION 60°</i>	103
■	<i>SOBER® :</i>	
	➤ <i>SUP'AIR</i>	104
	➤ <i>SHOULD-UP</i>	105
	II.2.2.2 Attelle :	106
■	<i>ADHESIA® :</i>	
	➤ <i>ATTELLE D'ABDUCTION ABDUCTOR</i>	107
	➤ <i>ATTELLE D'ABDUCTION MULTI-PLANS SAS II</i>	108
■	<i>DONJOY® :</i>	
	➤ <i>ATTELLE THORACO-BRACHIALE QUADRANT</i>	109
	➤ <i>ATTELLE THORACO-BRACHIALE S.C.O.I.</i>	110
■	<i>SOBER® :</i>	
	➤ <i>ABDUCTOR</i>	111
	➤ <i>THORACO-BRACHIAL-SYSTEM</i>	112
	➤ <i>SHOULDER AXIAL-SYSTEM</i>	113
	II.2.3 Claviculaire :	114
■	<i>ADHESIA® :</i>	
	➤ <i>BANDAGE CLAVICULAIRE</i>	115
	➤ <i>SANGLE CLAVICULAIRE</i>	116
■	<i>DONJOY® :</i>	
	➤ <i>ANNEAU CLAVICULAIRE</i>	117
■	<i>GIBAUD® :</i>	
	➤ <i>BLOCAGE CLAVICULAIRE GIBAUD</i>	118
■	<i>GROUPE LEPINE® :</i>	
	➤ <i>SANGLE CLAVICULAIRE</i>	
	- <i>FERMETURE BOUCLES ERGOTS</i>	119
	- <i>FIXATION TRIANGLE PLASTIQUE</i>	120
	- <i>FIXATION ANNEAU METALLIQUE</i>	121
■	<i>HARTMANN® :</i>	
	➤ <i>RHENA CLAVICULA</i>	122
■	<i>PHARNEA® :</i>	
	➤ <i>BLOCAGE CLAVICULAIRE</i>	123
■	<i>SOBER® :</i>	
	➤ <i>SANGLES CLAVICULAIRES SC</i>	124
	➤ <i>SANGLES CLAVICULAIRES SOFT</i>	125
■	<i>THUASNE® :</i>	
	➤ <i>LIGAFLEX</i>	126
	II.2.4 Epaule neurologique :	127
■	<i>ADHESIA® :</i>	
	➤ <i>SUPPORT D'AVANT BRAS</i>	128
■	<i>GROUPE LEPINE® :</i>	
	➤ <i>ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y</i>	129
	➤ <i>GILET DE CONTENTION ET D'IMMOBILISATION</i>	130
■	<i>PHARNEA® :</i>	
	➤ <i>SUPPORT D'AVANT BRAS</i>	131

## SOMMAIRE

■	<i>SOBER® :</i>	
➤	<i>SUPPORT D'AVANT BRAS</i>	132
II.2.5	Autres :	133
■	<i>BAUERFEIND® :</i>	
➤	<i>OMOTRAIN</i>	134
■	<i>GIBAUD® :</i>	
➤	<i>EPAULIERE DE RECENTRAGE GIBAUD</i>	135
➤	<i>EPAULOCHAUD TECHNICAL WEAR</i>	136
	<i>GIBAUD / EPAULOCHAUD THERMIQUE GIBAUD</i>	
II.3	Résultats :	138
II.4	Discussion :	146
3ème partie :	ETUDE EXPERIMENTALE : essai de deux orthèses d'épaule sur deux échantillons témoins	149
III.1	Introduction :	150
III.2	Principe et méthode :	151
III.3	Résultats :	154
III.3	Résultats statistiques:	161
III.4	Discussion :	168
CONCLUSION		183
ANNEXES		185
BIBLIOGRAPHIE		194



# **INTRODUCTION :**

## INTRODUCTION

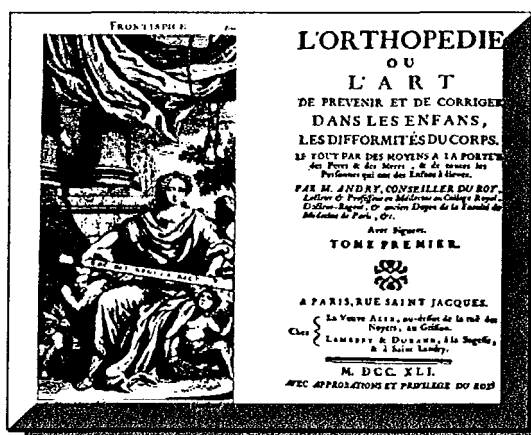
La pratique de l'*orthopédie* est une tradition qui remonte à une époque lointaine. Pourtant, le mot « orthopédie » n'existe que depuis 1741.

Ce terme a été créé à partir de deux mots grecs : « orthos » qui veut dire : droit, et « paidos » qui signifie : enfant.

A l'origine, l'objectif était de prévenir et de corriger les difformités corporelles de l'enfant.

Son symbole est un arbre tordu retenu à un tuteur par une corde.

C'est donc au 18<sup>ème</sup> siècle, en 1741, que Nicolas Andry, professeur de médecine au Collège Royal de Lyon, invente le mot « orthopédie » dans son livre « L'orthopédie ou l'art de prévenir et corriger dans les enfants, les difformités du corps, le tout par des moyens à la portée des pères et mères et de toutes les personnes qui ont des enfants à élever ».



De nos jours, ce terme a évolué, il a une signification plus large.

Grâce à des appareils appelés « orthèses », l'orthopédie contribue au traitement de :

Pathologies des articulations :

- atteintes dégénératives ou traumatiques.
- séquelles d'activités sportives.
- séquelles d'interventions chirurgicales.

Pathologies abdominales :

- hernies.

Pathologies cutanées :

- séquelles de brûlures.

Corrections des malformations congénitales ou acquises :

- de l'enfant.
- de l'adulte.

## INTRODUCTION

En orthopédie « pharmaceutique », les orthèses se classent dans le Petit Appareillage. Elles se définissent comme tout appareil orthopédique destiné à protéger, immobiliser ou soutenir le corps ou une de ses parties auxquelles il est directement fixé.

Au sein de la L.P.P., les *orthèses d'épaule* sont classées dans le Titre I, Chapitre 1 et section 6, et bénéficient d'une base de remboursement de 15,24 €. (Référence : 1156684).

Cependant ces orthèses d'épaule sont assez méconnues du monde médical. En effet, certains laboratoires leur attribuent une trop grande quantité d'indications afin d'élargir leurs champs d'activité. Ceci nuit au patient dont l'objectif essentiel de son traitement est détourné.

Il est dommage aussi que ces orthèses bénéficient d'une classification anarchique.

La première partie de la thèse traitera de l'*anatomie de l'épaule* dans sa globalité.

La deuxième partie consistera à réunir de manière aussi exhaustive que possible les orthèses d'épaule disponibles sur le marché médical, à les classer selon leurs caractéristiques, afin d'en élaborer un *catalogue*.

La dernière partie sera illustrée par une *étude expérimentale*, afin de situer le rôle du pharmacien d'officine lors de la délivrance et la mise en place d'orthèses d'épaule.

*1<sup>ère</sup> partie :*  
**ANATOMIE DE**  
**L'ÉPAULE**

## I.1 Ostéologie :

L'épaule ou ceinture du membre supérieur unit le bras au thorax ; elle est constituée par trois os : la clavicule en avant, la scapula en arrière et l'humérus latéralement.

### I.1.1 La clavicule :

La clavicule est située à la partie antéro-supérieure du thorax qu'elle sépare de la base du cou ; elle est oblique en dehors, en arrière, en haut et située dans un plan oblique en avant et en bas.

C'est un os long, pair et non symétrique. Il forme le relief antérieur de la ceinture scapulaire et représente, mécaniquement, le pilier antérieur de la mécanique scapulaire.

Elle est contournée en S italique. Elle décrit, en effet, deux courbes : l'une interne, concave en arrière ; l'autre externe, moins étendue que la précédente, concave en avant.

La clavicule est articulée, en dehors, avec l'extrémité de la scapula appelée acromion, et, en dedans, avec le manubrium sternal.

On distingue à cet os : deux faces, l'une supérieure, l'autre inférieure, deux bords et deux extrémités.

#### Face supérieure :

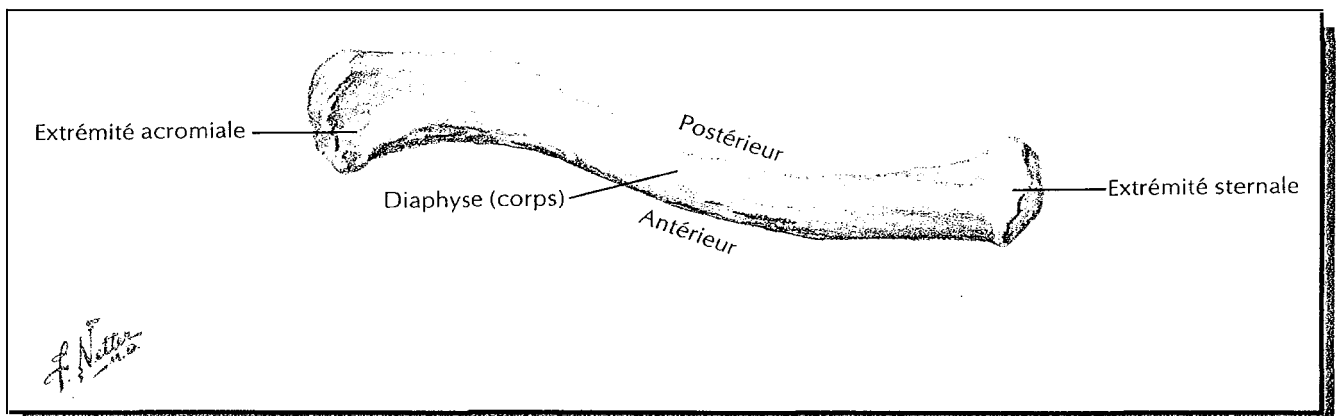


Figure N°1 : Clavicule, Face supérieure

Face inférieure :

A l'extrémité interne, il existe, l'empreinte du ligament costo-claviculaire.

A l'extrémité externe se trouve la ligne trapézoïde, sur laquelle s'insèrent les ligaments trapézoïde et conoïde.

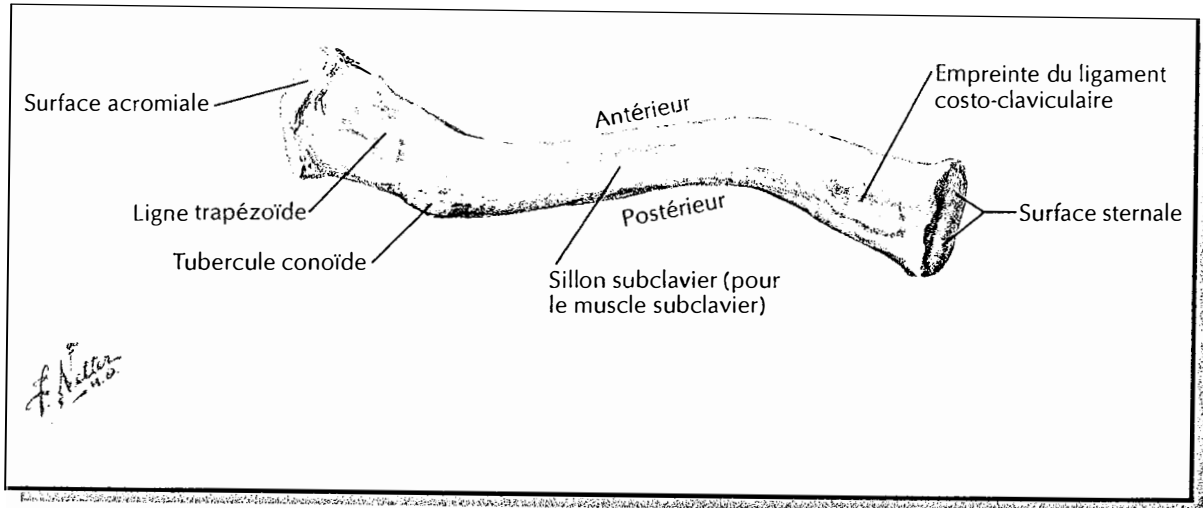


Figure N°2 : Clavicule droite, Face inférieure

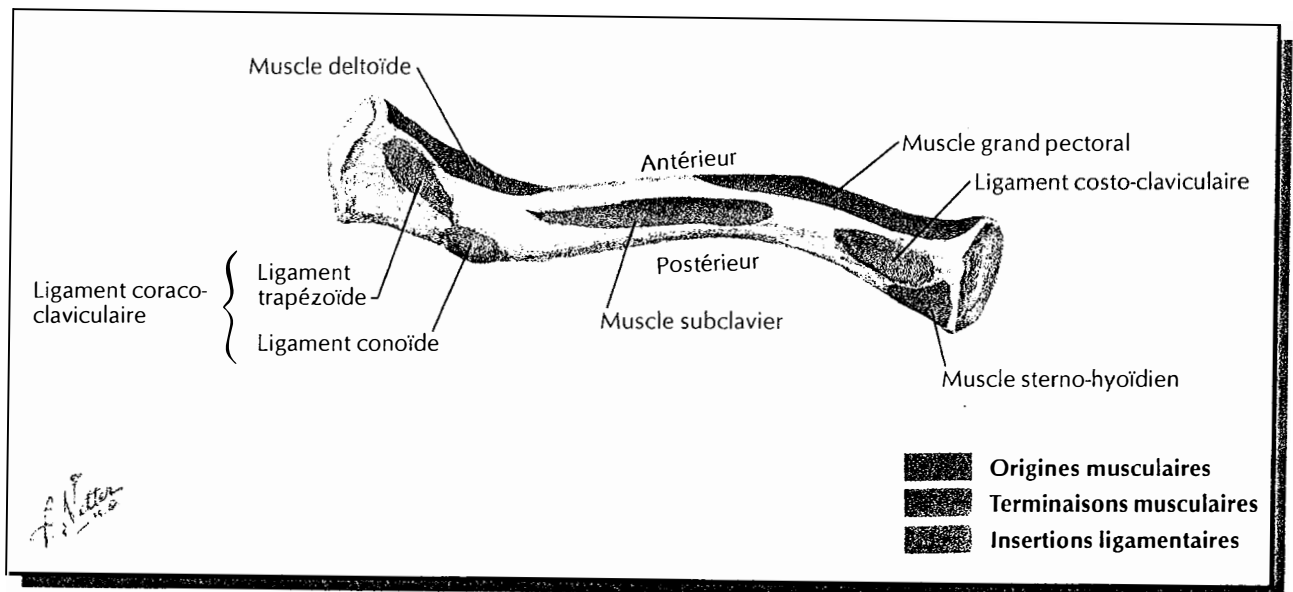


Figure N°3 : Insertions musculaires et ligamentaires de la clavicule droite, Face inférieure



**Bord antérieur :**

Dans ses deux tiers internes, ce bord est épais, convexe et donne attache au muscle grand pectoral. Son tiers externe est concave et mince.

**Bord postérieur :**

Le bord postérieur est épais, concave et lisse dans ses deux tiers internes ; en dehors, il est convexe et rugueux.

**Extrémité externe :**

Aplatie de haut en bas, l'extrémité externe présente une facette articulaire, taillée en biseau aux dépens de la face inférieure de l'os. Cette facette s'appuie sur une surface articulaire, inversement orientée, de l'acromion.

**Extrémité interne :**

L'extrémité interne s'articule avec le sternum et le premier cartilage costal.

**I.1.2 La scapula :**

La scapula est un os plat, formant la partie postérieure et la plus mobile de la ceinture scapulaire. Elle est articulée avec l'humérus, la clavicule et, par plans de glissement interposés, avec le thorax, ce qui forme un ensemble suspendu.

C'est un os pair et non symétrique, de forme triangulaire à sommet inférieur très aigu. De ce fait, il présente à décrire deux faces, trois bords et trois angles.

L'orientation de la scapula fait placer sa face concave vers l'avant, l'angle présentant une surface articulaire (glène) vers le dehors, et la proéminence osseuse (acromion) surplombant cette surface vers le haut.

**I.1.2.1 Les faces :****Face antérieure :**

Elle est concave en avant et porte le nom de fosse subscapulaire.

A la limite externe de la fosse subscapulaire, on remarque une saillie appelée pilier de la scapula. Elle forme la lèvre interne d'une gouttière, la gouttière du bord axillaire, comprise entre le bord externe de l'os et le pilier de la scapula. Cette face donne essentiellement insertion au muscle subscapulaire.

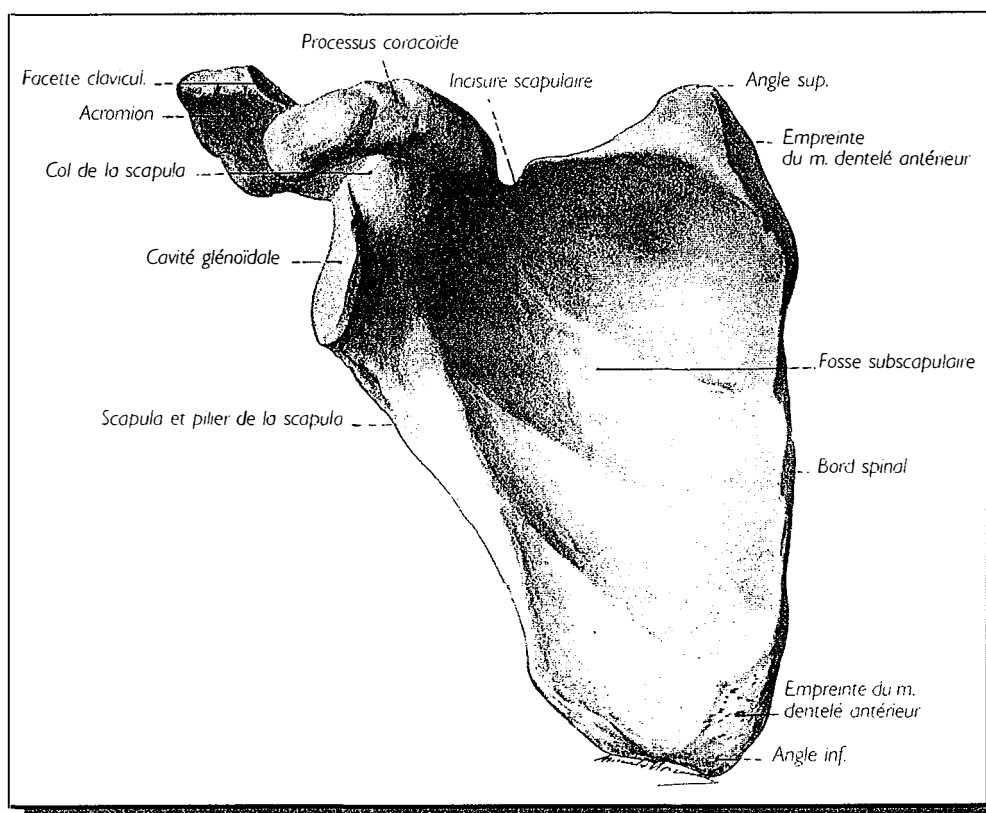


Figure N°4 : La scapula, Face antérieure

### Face postérieure :

Elle est divisée en deux parties par une saillie transversale, l'épine scapulaire. Au-dessus de l'épine se trouve la fosse supra-épineuse ; au-dessous, la fosse infra-épineuse.

#### ■ *Épine scapulaire. Acromion :*

L'épine scapulaire est une lame osseuse triangulaire implantée transversalement sur la face postérieure de la scapula.

Des trois bords, l'antérieur s'unit à la scapula. L'externe, concave et lisse, se continue avec la face inférieure de l'acromion. Le postérieur placé sous les téguments est épais et rugueux.

L'épine scapulaire se continue par un processus, l'acromion.

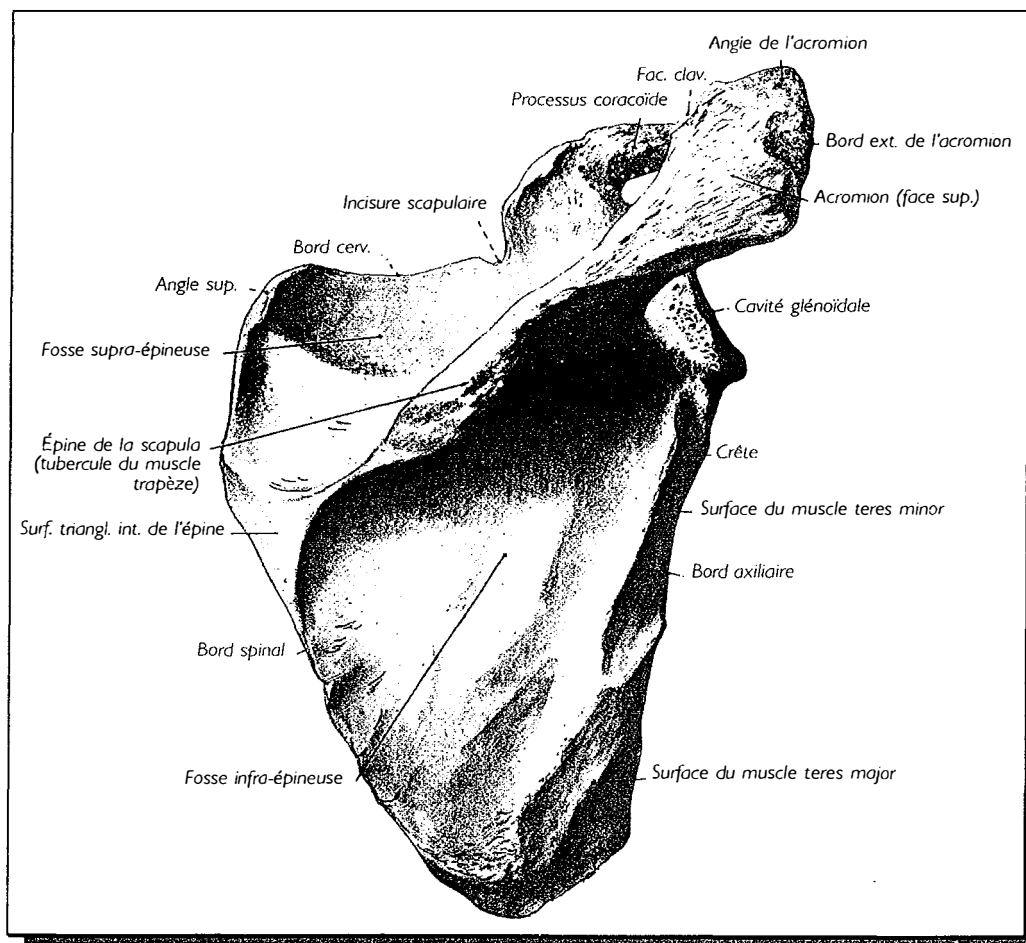
L'acromion est aplati en sens inverse de l'épine et présente : deux faces, l'une supérieure, l'autre inférieure, et deux bords, l'un interne, l'autre externe. Le bord interne est occupé sur les deux tiers environ de son étendue par une facette articulaire elliptique, regardant en dedans et en haut ; cette surface s'articule avec la facette articulaire de l'extrémité externe de la clavicule.

- *Fosse supra-épineuse :*

C'est une gouttière à surface lisse qui répond au muscle supra-épineux.

- *Fosse infra-épineuse :*

La partie de la fosse infra-épineuse sous-jacente à l'épine scapulaire est divisée par une crête qui court le long du bord externe de l'os, en deux parties principales : l'une, interne (recevant l'insertion du muscle infra-épineux), l'autre externe (recevant l'insertion des muscles petit et grand ronds).



*Figure N°5 : La scapula, Face postérieure*

### I.1.2.2 Les bords :

On les distingue en supérieur ou cervical, interne ou spinal, et externe ou axillaire.

#### Bord supérieur ou cervical :

Le bord supérieur est court et mince. Il se termine en dehors par l'incisure scapulaire, dans laquelle passe le nerf supra-scapulaire.

#### Bord interne ou spinal :

#### Bord externe ou axillaire :

Le bord externe est représenté par une crête osseuse qui se termine en haut sur une surface rugueuse, triangulaire, le tubercule infraglénoïdal, sur laquelle se fixe le tendon du chef long du muscle triceps brachial.

### I.1.2.3 Les angles :

On les désigne sous les noms d'angle supérieur, inférieur et angle externe.

#### Angle supérieur :

#### Angle inférieur :

#### Angle externe :

Cet angle présente à étudier la cavité glénoïdale, le col de la scapula et le processus coracoïde.

#### ■ Cavité glénoïdale :

C'est une surface articulaire, concave, ovale, à grosse extrémité inférieure. Elle regarde en dehors, en avant et un peu en haut, et s'articule avec la tête de l'humérus.

Le centre de la cavité glénoïdale présente une petite saillie, arrondie, appelée tubercule glénoïdien. Sur le bord antérieur, à l'union des deux tiers supérieurs de ce bord, existe une dépression large et peu profonde, l'incisure glénoïdale.

Au-dessus de la cavité glénoïdale, on voit une surface rugueuse saillante, le tubercule supraglénoïdal, sur lequel se fixe le chef long du muscle biceps brachial. Au-dessous de la cavité se trouve le tubercule infraglénoïdal, qui termine en haut le bord axillaire de la scapula.

■ *Col de la scapula :*

La cavité glénoïdale est supportée par un col épais, le col de la scapula.

■ *Processus coracoïde :*

Le processus coracoïde s'implante sur la face supérieure du col, en dedans du tubercule supraglénoïdal. Sa forme est celle d'un doigt demi-fléchi. Il se porte un peu en haut et un peu en avant, en dehors et en avant. Il présente donc deux segments : l'un vertical, l'autre horizontal.

- Le segment vertical s'unit au col de la scapula par une base large.
- Le segment horizontal présente un sommet, où s'insère le tendon du chef court du muscle biceps brachial et du muscle coraco-brachial.

### 1.1.3 L'humérus :

L'humérus constitue le squelette du bras. C'est un os long, articulé avec la scapula en proximal, avec l'ulna et le radius en distal. Il présente, comme tous les os longs, un corps et deux extrémités.

#### 1.1.3.1 Le corps :

Le corps, ou diaphyse, est à peu près rectiligne. Il est irrégulièrement cylindrique en haut et prismatique triangulaire en bas, ce qui permet de lui décrire trois faces et trois bords.

On distingue donc un bord antérieur, externe et interne ; ainsi qu'une face externe, interne et postérieure sur laquelle on note en son tiers moyen le sillon du nerf radial.

#### 1.1.3.2 L'extrémité supérieure :

Elle présente trois saillies : l'une interne, *la tête de l'humérus*, et deux non articulaires, *le tubercule majeur et le tubercule mineur*, situées en dehors et en avant de la précédente.

■ *Tête de l'humérus :*

La tête de l'humérus, arrondie, lisse et unie, représente environ le tiers d'une sphère de 30 mm de rayon. Sur un sujet debout, le bras pendant le long du corps, la tête humérale regarde en dedans, en arrière et en haut ; et son axe, obliquement dirigé en dehors et en bas, forme avec celui du corps de l'os un angle de 130° environ. La tête de l'humérus s'articule avec la cavité glénoïde de la scapula.

La tête de l'humérus est séparée du tubercule majeur et du tubercule mineur par un sillon circulaire, le col anatomique de l'humérus. La lèvre interne du col anatomique forme le pourtour de la tête humérale. Ce pourtour, à peu près circulaire, présente au-dessus du tubercule mineur une échancrure, qui empiète sur la surface articulaire ; c'est la fossette supra-tuberculaire du ligament gléno-huméral supérieur.

On appelle col chirurgical de l'humérus le segment qui unit le corps à l'extrémité supérieure.

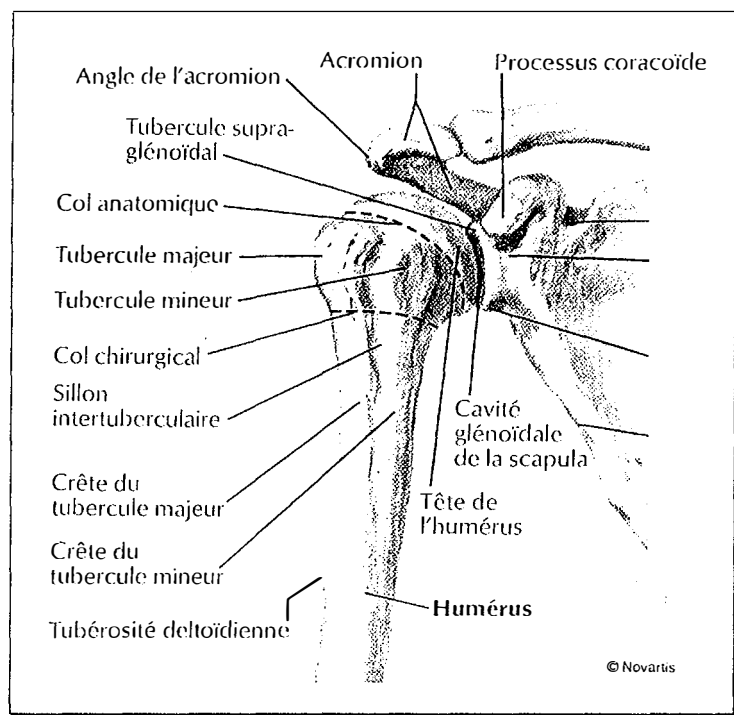


Figure N°1 : L'humérus : vue antérieure

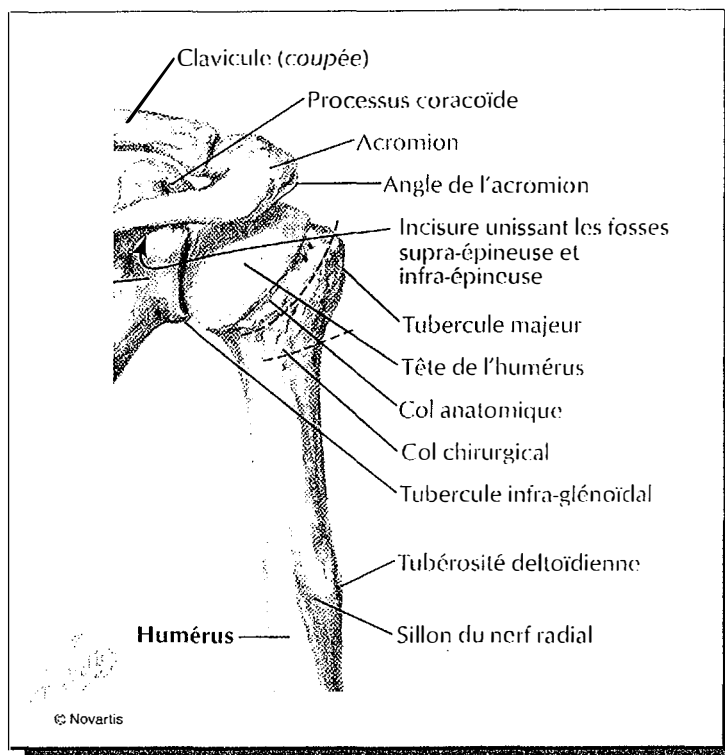


Figure N°2 : L'humérus : vue postérieure

■ *Tubercule majeur :*

Le tubercule majeur est situé en dehors de la tête, sur le prolongement de la partie externe du corps de l'os. Il présente sur ses faces supérieure et postérieure trois facettes sur lesquelles s'insèrent, d'avant en arrière et de haut en bas, les muscles supra-épineux, infra-épineux et petit rond.

■ *Tubercule mineur :*

Le tubercule mineur est placé sur la face antérieure de l'os, en dedans du tubercule majeur, dont il est séparé par la partie supérieure du sillon intertuberculaire.

Le tubercule mineur et le tubercule majeur sont séparés l'un de l'autre par une gouttière, le sillon intertuberculaire, dans laquelle passe, le tendon du chef long du muscle biceps brachial, ainsi qu'une branche de l'artère circonflexe antérieure de l'humérus.

## I.2 Myologie :

Les muscles de l'épaule se répartissent en quatre grands groupes principaux : antérieur, interne, postérieur et extérieur. Nous faisons rentrer lors de cette description celle du muscle dentelé antérieur, des muscles pectoraux et du muscle latissimus dorsi ; appartenant à la musculature du membre supérieur.

### I.2.1 Groupe musculaire antérieur :

Il est formé par les muscles qui entrent dans la constitution de la paroi antérieure de l'aisselle. Ce sont : les muscles grand pectoral, petit pectoral et subclavier.

Ces trois muscles sont disposés sur deux plans : l'un profond, l'autre superficiel.

#### I.2.1.1 Plan profond :

Ce plan comprend deux muscles : les muscles subclavier et petit pectoral.

##### Muscle subclavier :

- Forme, situation, trajet : Le muscle subclavier est allongé, fusiforme, situé au-dessous de la clavicule. Il est obliquement tendu entre la première côte et la clavicule.
- Action : Le muscle subclavier abaisse la clavicule et, par conséquent, l'épaule ; ou bien s'il prend son point fixe sur la clavicule, il élève la première côte et devient inspirateur.

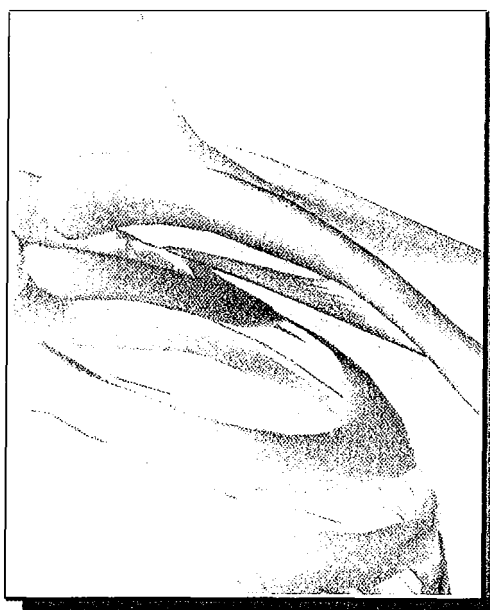


Figure N°1 : Le subclavier, vue antérieure



Muscle petit pectoral ou muscle pectoralis minor :

- Forme, situation, trajet : Le muscle petit pectoral, mince, aplati et triangulaire, s'étend des troisième, quatrième et cinquième côtes au processus coracoïde. Il est situé au-dessous du muscle subclavier, dont il est séparé par un espace triangulaire à base interne appelé espace clavipectoral.
- Action : Quand il prend son point fixe sur les côtes, le muscle petit pectoral abaisse le moignon de l'épaule ; quand il prend son point fixe à la scapula, il élève les côtes et devient inspirateur.

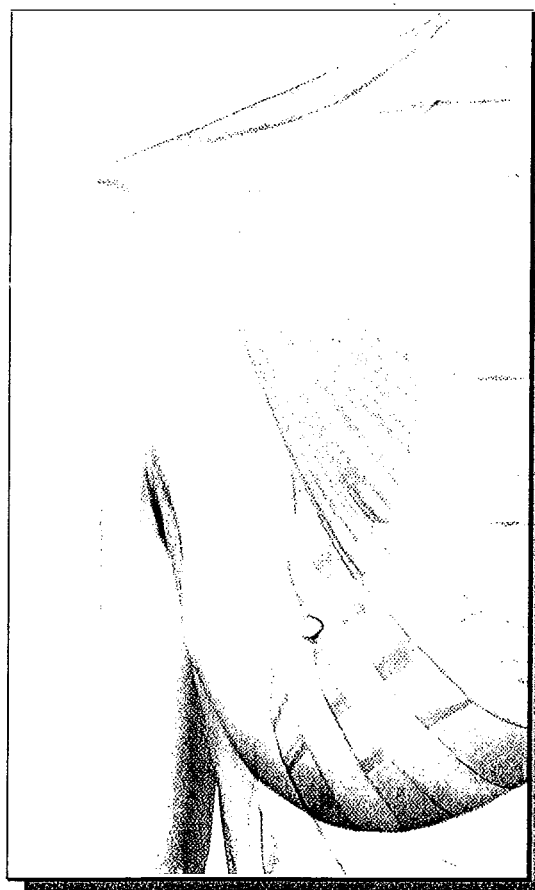


Figure N°2 : Le petit pectoral, vue antérieure

### 1.2.1.2 Plan superficiel :

Il est formé par un seul muscle : le muscle grand pectoral.

#### Muscle grand pectoral ou muscle pectoralis major :

- Forme, situation, trajet : Le muscle grand pectoral est un muscle large, aplati et triangulaire, mince en dedans, épais en dehors et situé à la partie antérieure et supérieure du thorax. Il s'étend du thorax à l'humérus et recouvre le plan musculaire sous-jacent, formé par les muscles subclavier et petit pectoral. Mais beaucoup plus large que ce plan musculaire, le muscle grand pectoral déborde fortement en bas le bord inférieur du muscle petit pectoral.
- Action : Le muscle grand pectoral est adducteur et rotateur du bras en dedans. Si le point fixe est l'humérus, le grand pectoral soulève le thorax et, par suite, le corps tout entier.

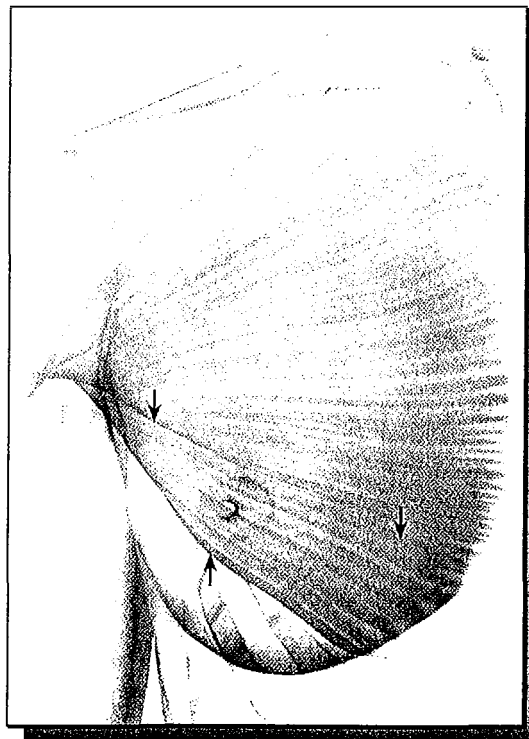


Figure N°3 : Le grand pectoral, vue antérieure

### I.2.2 Groupe musculaire interne :

Ce groupe comprend un seul muscle : le muscle dentelé antérieur.

#### Muscle dentelé antérieur ou muscle serratus anterior :

- Forme, situation, trajet : Le muscle dentelé antérieur est large, aplati, mince, quadrilatère, plus large en avant qu'en arrière, appliqué sur la paroi latérale du thorax. Il s'étend, en s'enroulant sur le thorax, des dix premières côtes au bord spinal de la scapula.
- Action : Le muscle dentelé antérieur tient la scapula appliquée contre le thorax. Quand il se contracte et s'il prend son point fixe sur la paroi thoracique, il attire la scapula en avant et en dehors, en lui imprimant un mouvement de rotation qui porte en haut l'angle externe de la scapula et le moignon de l'épaule. Ce mouvement de rotation est dû à l'action prédominante de la partie inférieure du muscle. Quand le muscle prend son point fixe sur la scapula immobilisée, il élève les côtes et devient un muscle inspireur.

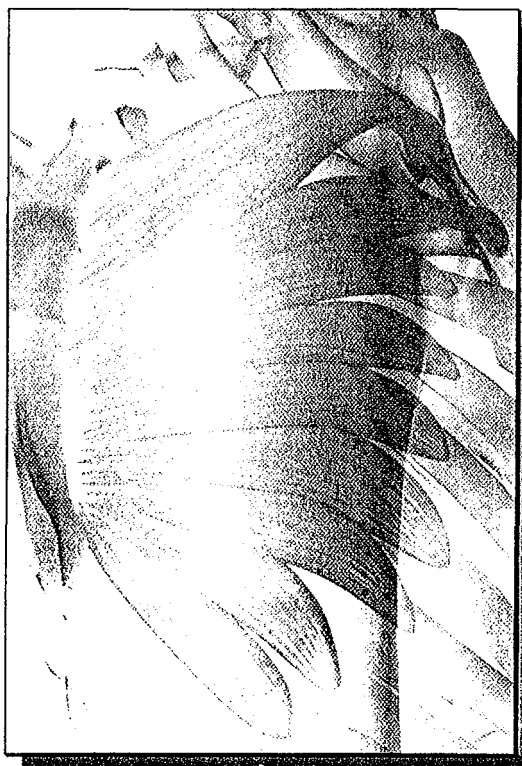


Figure N°4 : Le dentelé antérieur, vue de profil

### I.2.3 Groupe musculaire postérieur :

Le groupe postérieur comprend les muscles de la paroi postérieure de l'aisselle. Ils sont en rapport immédiat avec la scapula. L'un d'eux, le muscle subscapulaire, est sur la face antérieure de cet os. Les autres, au nombre de cinq, les muscles supra-épineux, infra-épineux, teres minor, teres major et latissimus dorsi, sont placés en arrière de la scapula.

#### Muscle subscapulaire :

- Forme, situation, trajet : Epais, triangulaire, large en dedans, étroit en dehors, situé en avant de la scapula et de l'articulation scapulo-humérale, le muscle subscapulaire est étendu de la fosse subscapulaire à l'extrémité supérieure de l'humérus.
- Action : Le muscle subscapulaire entraîne le bras dans la rotation en dedans. Il contribue, en outre, à maintenir en contact les surfaces articulaires de l'articulation scapulo-humérale.

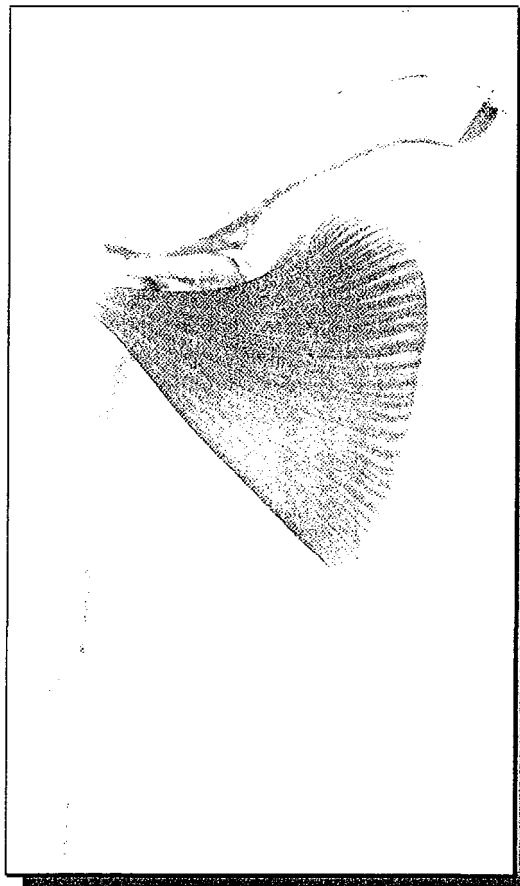


Figure N°5 : Le subscapulaire, vue antérieure

Muscle supra-épineux :

- Forme, situation, trajet : Epais, de forme pyramidale et triangulaire, le muscle supra-épineux s'étend de la fosse supra-épineuse, qu'il occupe, à l'extrémité supérieure de l'humérus.
- Action : le muscle supra-épineux élève le bras en le portant en dehors ; il est donc abducteur. Il agit également comme ligament actif de l'articulation de l'épaule.

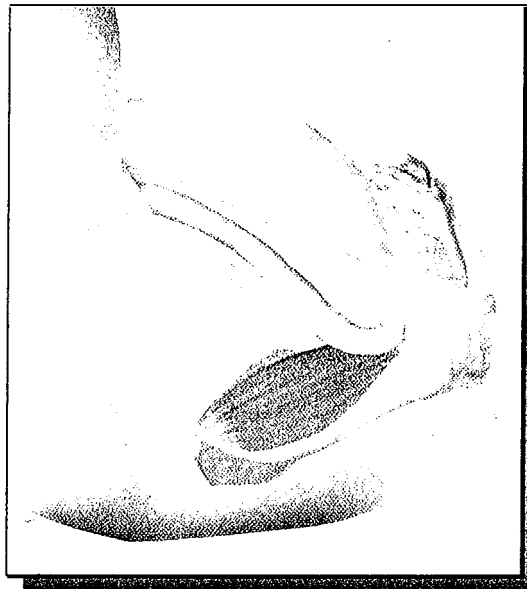


Figure N°6 : Le supra-épineux, vue de dessus

**Muscle infra-épineux :**

- Forme, situation, trajet : Le muscle infra-épineux est aplati, triangulaire, large en dedans, étroit en dehors, situé en arrière de la fosse infra-épineuse et de l'articulation scapulo-humérale. Il s'étend de la fosse infra-épineuse au tubercule majeur.
- Action : Le muscle infra-épineux est rotateur en dehors et abducteur du bras. Il contribue aussi à maintenir en contact les surfaces articulaires de l'articulation de l'épaule.

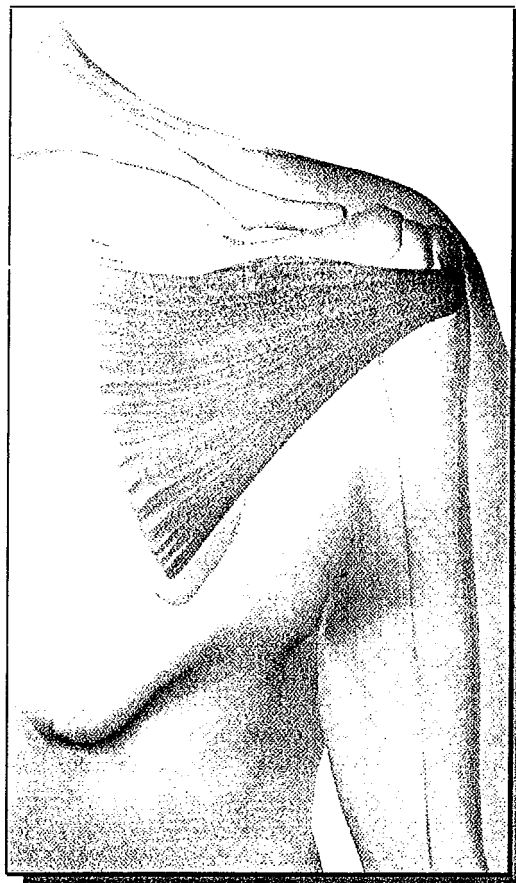


Figure N°7 : L'infra-épineux, vue postérieure

Muscle petit rond ou muscle teres minor :

- Forme, situation, trajet : Le muscle petit rond est aplati, allongé, situé immédiatement au-dessous du muscle infra-épineux et en arrière de l'articulation scapulo-humérale. Ce muscle va de la fosse infra-épineuse au tubercule majeur.
- Action : Elle a la même que celle du muscle infra-épineux.

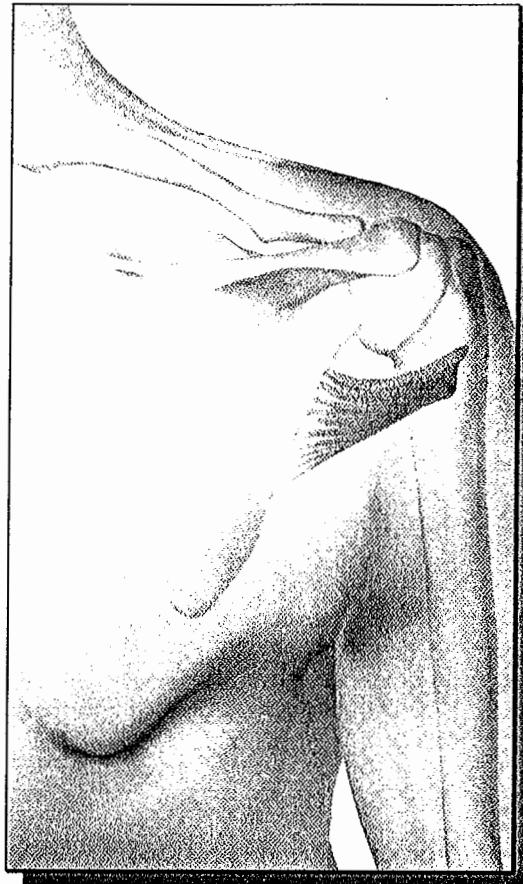


Figure N°8 : Le petit rond, vue postérieure

Muscle grand rond ou muscle teres major :

- Forme, situation, trajet : Ce muscle allongé, aplati et épais, situé au-dessous du muscle petit rond, s'étend de l'angle inférieur de la scapula au sillon intertuberculaire.
- Action : Il est rotateur en dedans et surtout adducteur du bras. Quand l'humérus est le point fixe, le muscle grand rond élève l'angle inférieur de la scapula et le moignon de l'épaule.

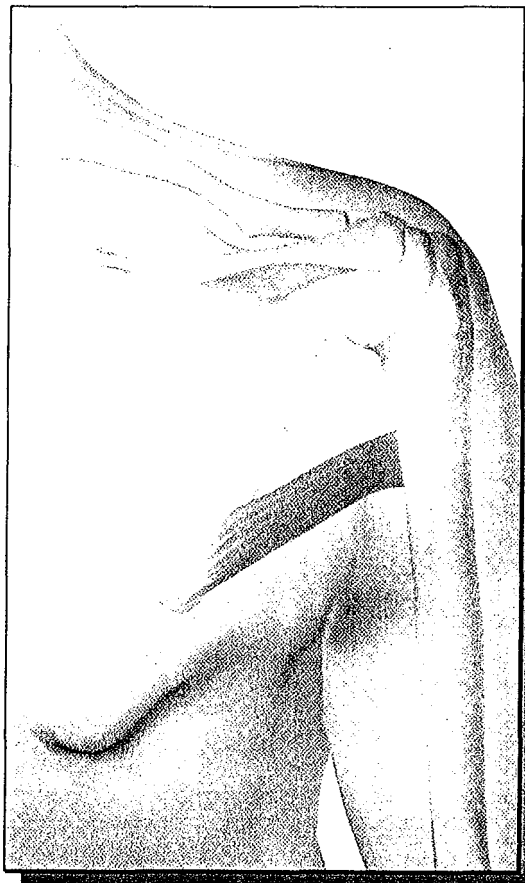


Figure N°9 : Le grand rond, vue postérieure



Muscle grand dorsal ou muscle latissimus dorsi :

- Forme, situation, trajet : Le muscle latissimus dorsi ou muscle grand dorsal est un muscle très large, aplati et mince. Il recouvre la partie postérieure et inférieure du tronc et contribue aussi à former la paroi postérieure de la région axillaire. Il s'étend des régions thoracique, lombaire et sacrale au sillon intertuberculaire.
- Action : Le muscle grand dorsal porte le bras en dedans et en arrière, et lui imprime en même temps un mouvement de rotation interne. Quand il prend son point fixe sur l'humérus, le muscle grand dorsal soulève le tronc.

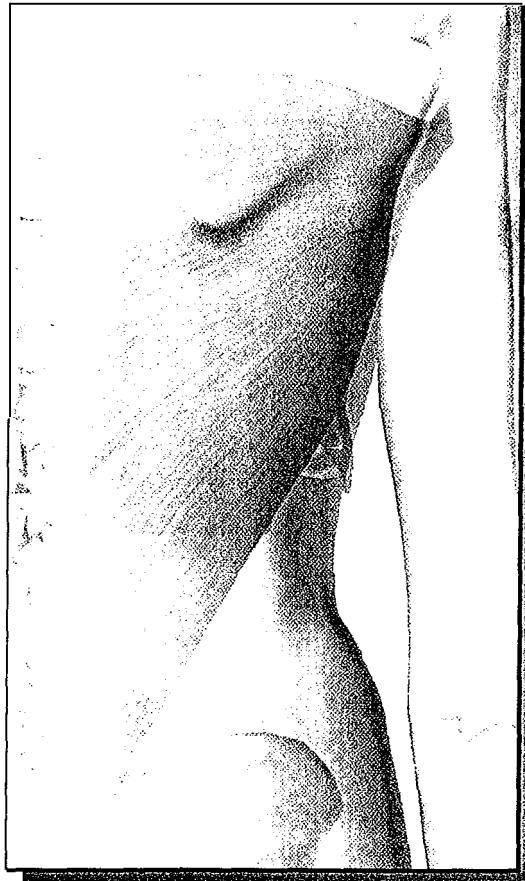


Figure N°10 : Le grand dorsal, vue postérieure

### I.2.4 Groupe musculaire externe :

Ce groupe est constitué par un seul muscle, le muscle deltoïde, placé à la partie externe de l'épaule.

#### Muscle deltoïde :

- Forme, situation, trajet : Le muscle deltoïde est volumineux, épais, en forme de demi-cône ou demi-cornet dont la base est en haut et le sommet en bas. Il est situé à la partie externe de l'épaule. C'est le muscle du moignon de l'épaule. Il unit la ceinture thoracique à la face externe de l'humérus.
- Action : Le muscle deltoïde est abducteur du bras. Quand les faisceaux antérieurs se contractent séparément, ils portent le bras en avant et en dedans. Les faisceaux postérieurs le portent en dehors et en arrière.

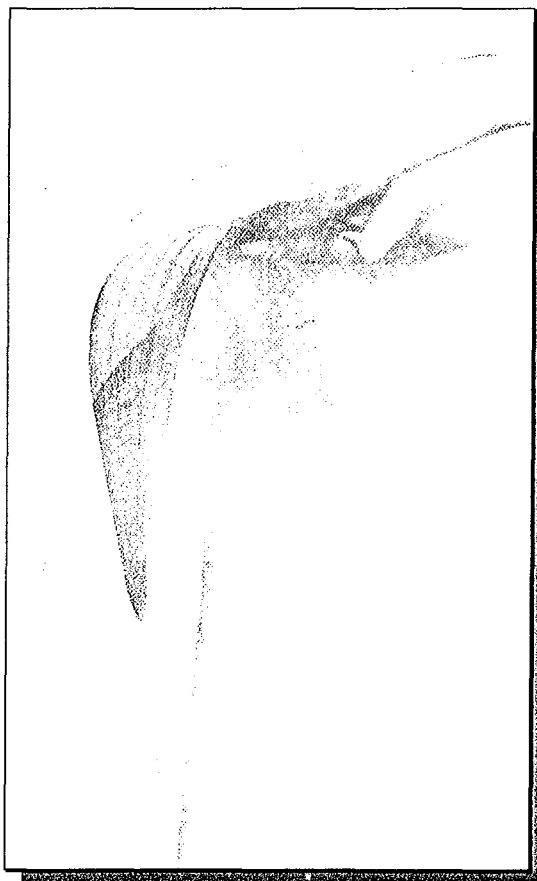


Figure N°11 : Le deltoïde, portion acromiale, vue antérieure

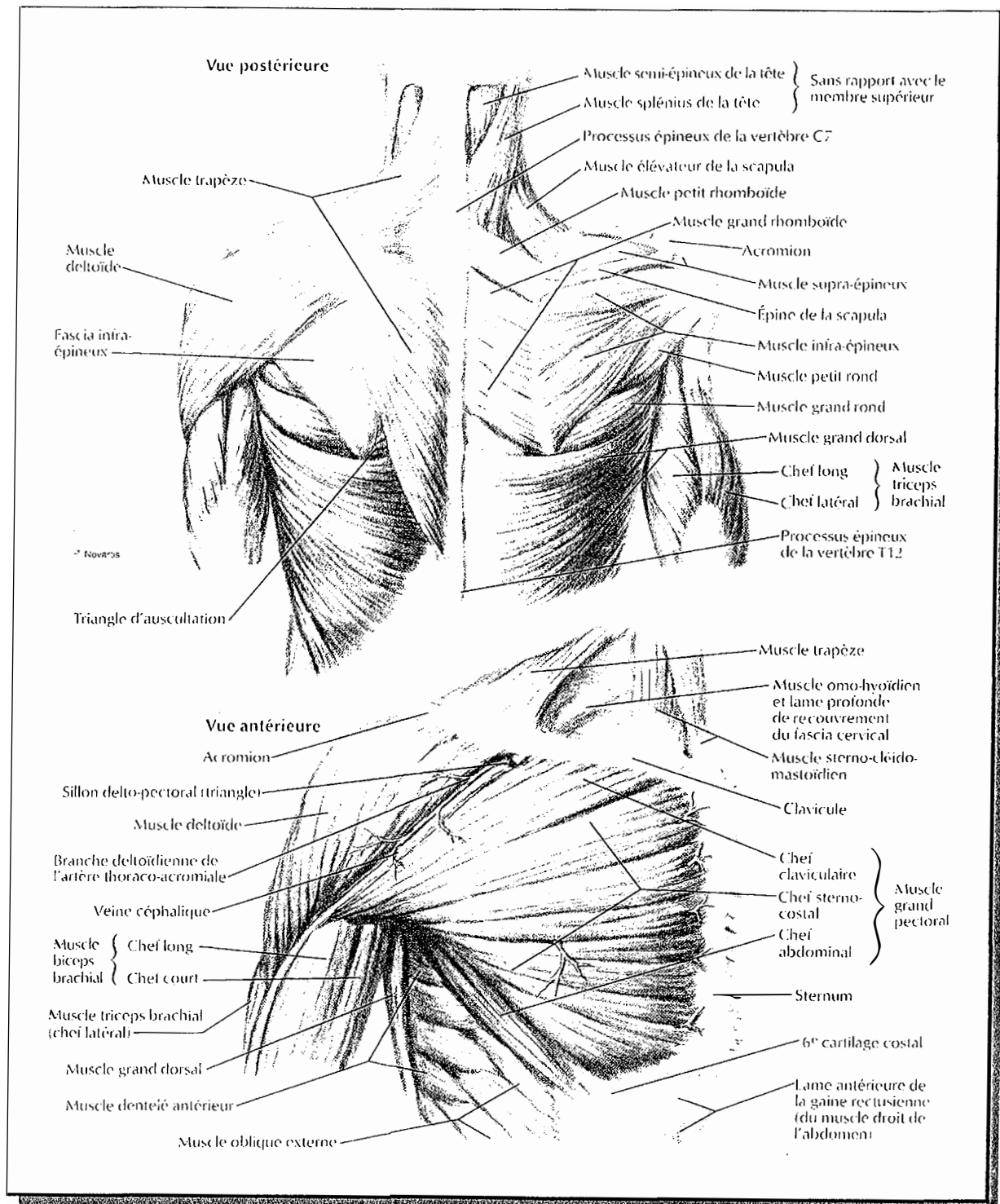
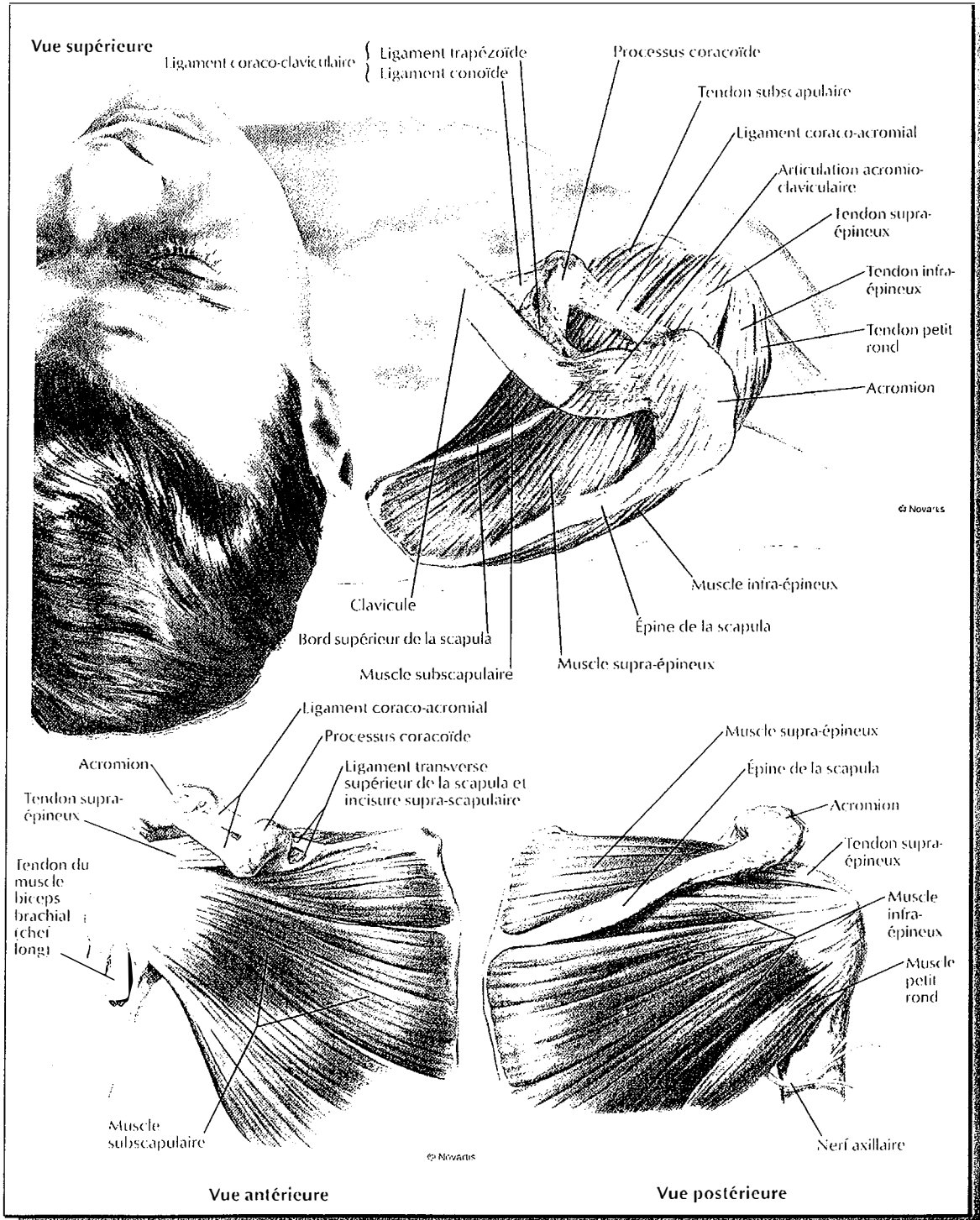


Figure N°12 : Les muscles de l'épaule

**I.2.5 La coiffe des rotateurs :**

La coiffe des rotateurs de l'épaule est un renforcement de la capsule articulaire par les fibres tendineuses terminales des quatre muscles rotateurs de l'épaule qui y adhèrent ; nous avons les muscles supra et infra-épineux, le subscapulaire et le petit rond.



*Figure N°13 : Les muscles de la coiffe des rotateurs*

### I.3 Arthrologie :

L'épaule, articulation proximale du membre supérieur, est la plus mobile de toutes les articulations du corps humain.

Il s'agit d'un complexe articulaire constitué de cinq articulations et qui possède trois degrés de liberté dans les trois plans de l'espace.

Les cinq articulations se répartissent en deux groupes :

#### Premier groupe :

▪ *Articulation scapulo-humérale* : articulation vraie au sens anatomique, c'est l'articulation la plus importante.

▪ *Articulation sous-deltoidienne* : c'est une articulation au sens physiologique du terme, comportant deux surfaces de glissement. Elle est mécaniquement liée à l'articulation scapulo-humérale : tout mouvement dans la scapulo-humérale entraîne un mouvement dans la sous-deltoidienne.

#### Deuxième groupe :

▪ *Articulation scapulo-thoracique* : il s'agit d'une articulation au sens physiologique et non anatomique. C'est l'articulation la plus importante de ce groupe et ne peut fonctionner sans les deux autres qui lui sont mécaniquement liées.

▪ *Articulation acromio-claviculaire* : articulation vraie située à l'extrémité latérale de la clavicule.

▪ *Articulation sterno-costoclaviculaire* : articulation vraie située à l'extrémité médiale de la clavicule.

Nous pouvons donc schématiser le complexe articulaire de l'épaule par :

- Une articulation vraie et principale : la scapulo-humérale
- Une articulation « fausse » et associée : la sous-deltoidienne
- Une articulation « fausse » et principale : la scapulo-thoracique
- Deux articulations vraies et associées : l'acromio-claviculaire et la sterno-costoclaviculaire

### **I.3.1 Articulation scapulo-humérale :**

C'est une articulation de type synoviale, sphéroïde : énarthrose, située entre la cavité glénoïde et la tête humérale. Elle est très mobile, mais assez fragile comme en témoigne la fréquence des luxations.

#### **I.3.1.1 Moyens d'union :**

- *Capsule articulaire* : mince et lâche
- *Ligaments* : - Ligaments passifs : ligament coraco-huméral, ligaments gléno-huméraux.  
- Ligaments actifs : la stabilité de l'articulation scapulo-humérale est assurée par la coiffe des rotateurs.

### **I.3.2 Articulation sous-deltoïdienne :**

La bourse synoviale sous-deltoïdienne forme un espace de glissement entre le deltoïde et le tubercule majeur.

### **I.3.3 Articulation scapulo-thoracique :**

Cette articulation est un plan de glissement entre le thorax, les muscles et une lame cellulo-graisseuse.

### **I.3.4 Articulation acromio-claviculaire :**

Articulation de type synoviale plane, qui unit le bord médial de l'acromion à l'extrémité latérale de la clavicule.

#### **I.3.4.1 Moyens d'union :**

- *Capsule*
- *Ligaments* : - Ligament acromio-claviculaire  
- Ligament coraco-claviculaire  
- Ligament conoïde  
- Ligament trapézoïde

### I.3.5 Articulation sterno-costo-claviculaire :

C'est une articulation synoviale en selle unissant l'extrémité médiale de la clavicule au manubrium sternal et au premier cartilage costal.

#### I.3.5.1 Moyens d'union :

- **Capsule :** elle s'insère sur le pourtour des trois surfaces articulaires. Elle est renforcée par quatre ligaments.

- **Ligaments :**
  - Ligaments sterno-claviculaires (antérieur, postérieur et supérieur)
  - Ligament costo-claviculaire

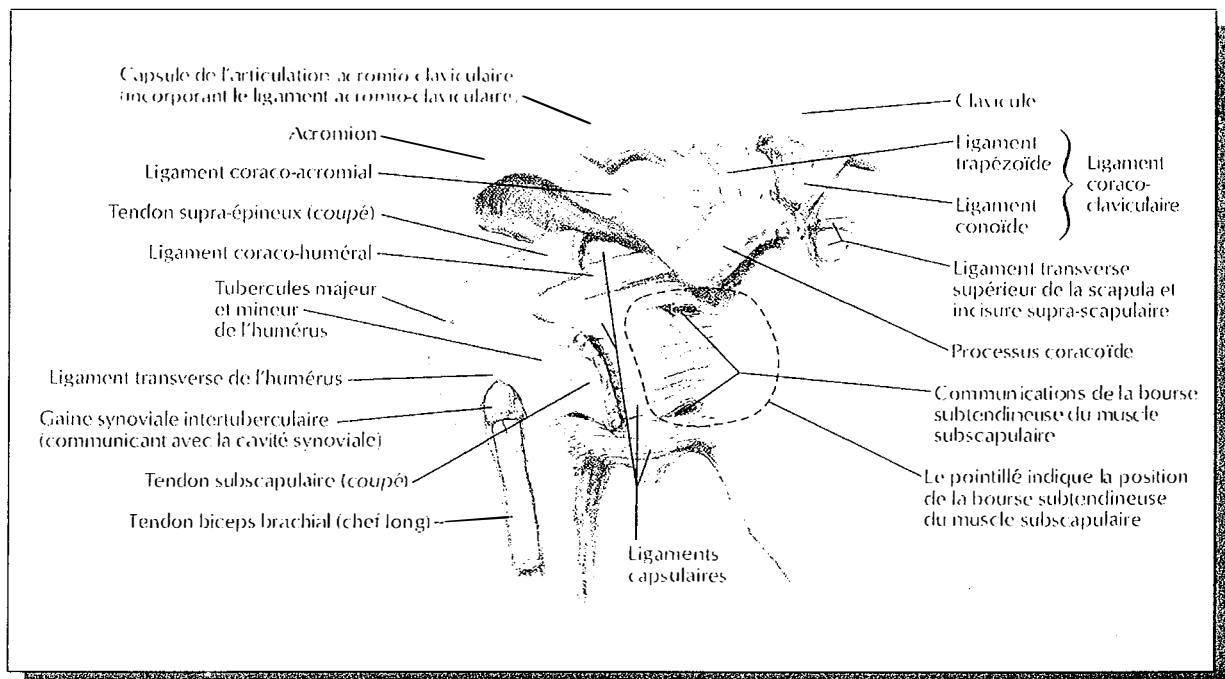
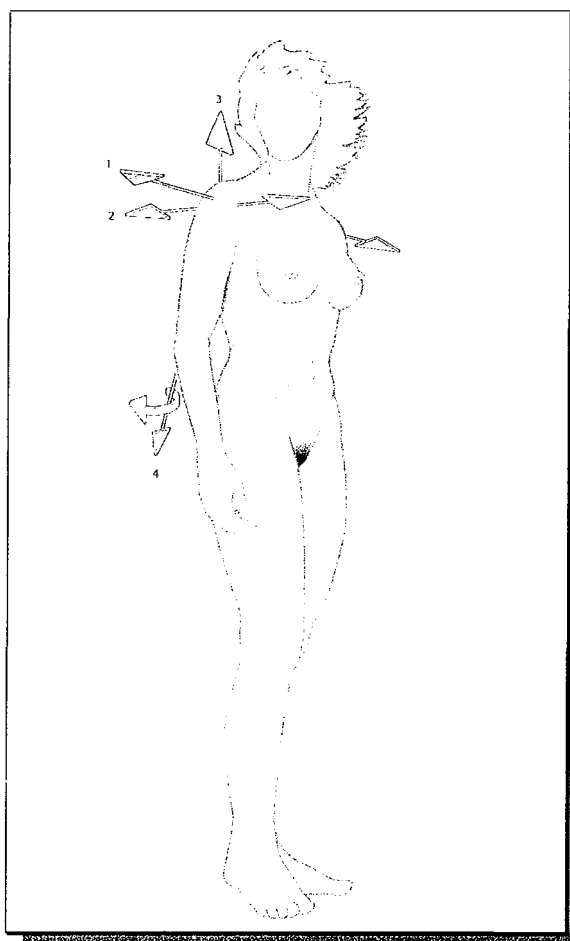


Figure N°1 : L'articulation de l'épaule

### I.4 Anatomie fonctionnelle :

L'articulation de l'épaule possède trois degrés de liberté, ce qui lui permet d'orienter le membre supérieur par rapport aux trois plans de l'espace grâce à trois axes principaux : (Figure N°1)

- *Axe transversal (1)*, contenu dans un plan frontal : il autorise les mouvements de flexion-extension exécutés dans un plan sagittal.
- *Axe antéro-postérieur (2)*, contenu dans un plan sagittal : il permet les mouvements d'abduction et d'adduction effectués dans un plan frontal.
- *Axe vertical (3)*, déterminé par l'intersection du plan sagittal et du plan frontal : il commande les mouvements de flexion et d'extension exécutés dans un plan horizontal, le bras étant en abduction à 90 °, appelés aussi flexion-extension horizontale.
- *L'axe longitudinal de l'humérus (4)* autorise la rotation externe/interne du bras et du membre supérieur.



1 : axe transversal  
2 : axe antéro-postérieur  
3 : axe vertical  
4 : axe longitudinal de l'humérus

Figure N°1 : Les trois axes principaux de l'épaule



La position de référence est définie comme suit : membre supérieur vertical pendant le long du tronc.

### 1.4.1 Mouvements de flexion (antépulsion) et d'extension (rétropulsion) : (Figure N°2)

Ces mouvements sont exécutés dans un plan sagittal autour d'un axe transversal.

- *extension* : amplitude 45 à 50°
- *flexion* : amplitude 180°

#### 1.4.1.1 Les muscles de la flexion :

- *le deltoïde*
- *le grand pectoral*
- *accessoirement : le coraco-brachial, le biceps et le sub-scapulaire*

Tous ces muscles sont adducteurs et rotateurs internes.

#### 1.4.1.2 Les muscles de l'extension :

- *le deltoïde*
- *le grand dorsal*
- *le grand rond*
- *accessoirement : l'infra-épineux, le triceps et le petit rond*

Tous ces muscles sont également adducteurs et la plupart rotateurs internes.

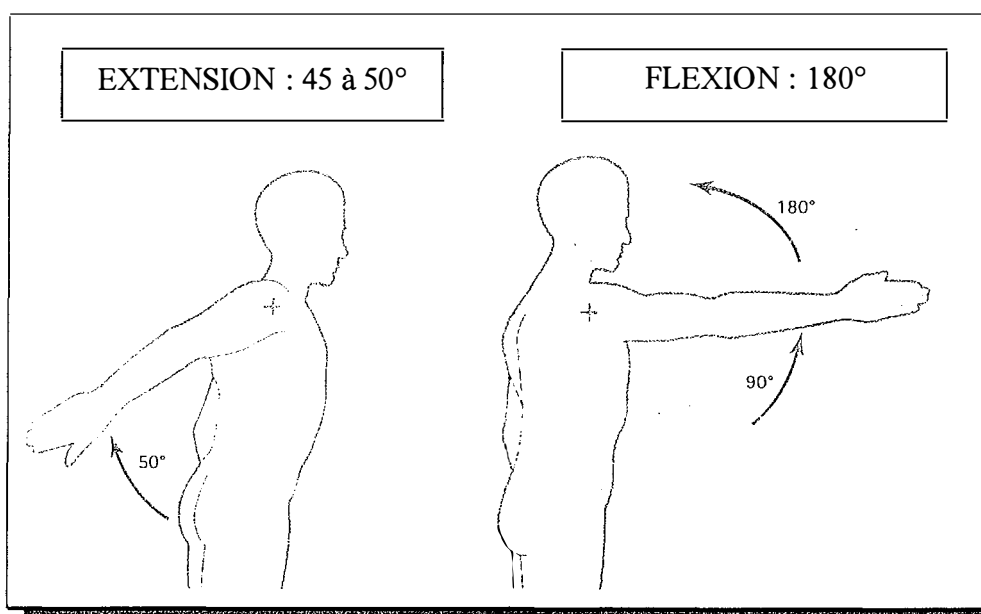


Figure N°2 : Mouvements de flexion et d'extension

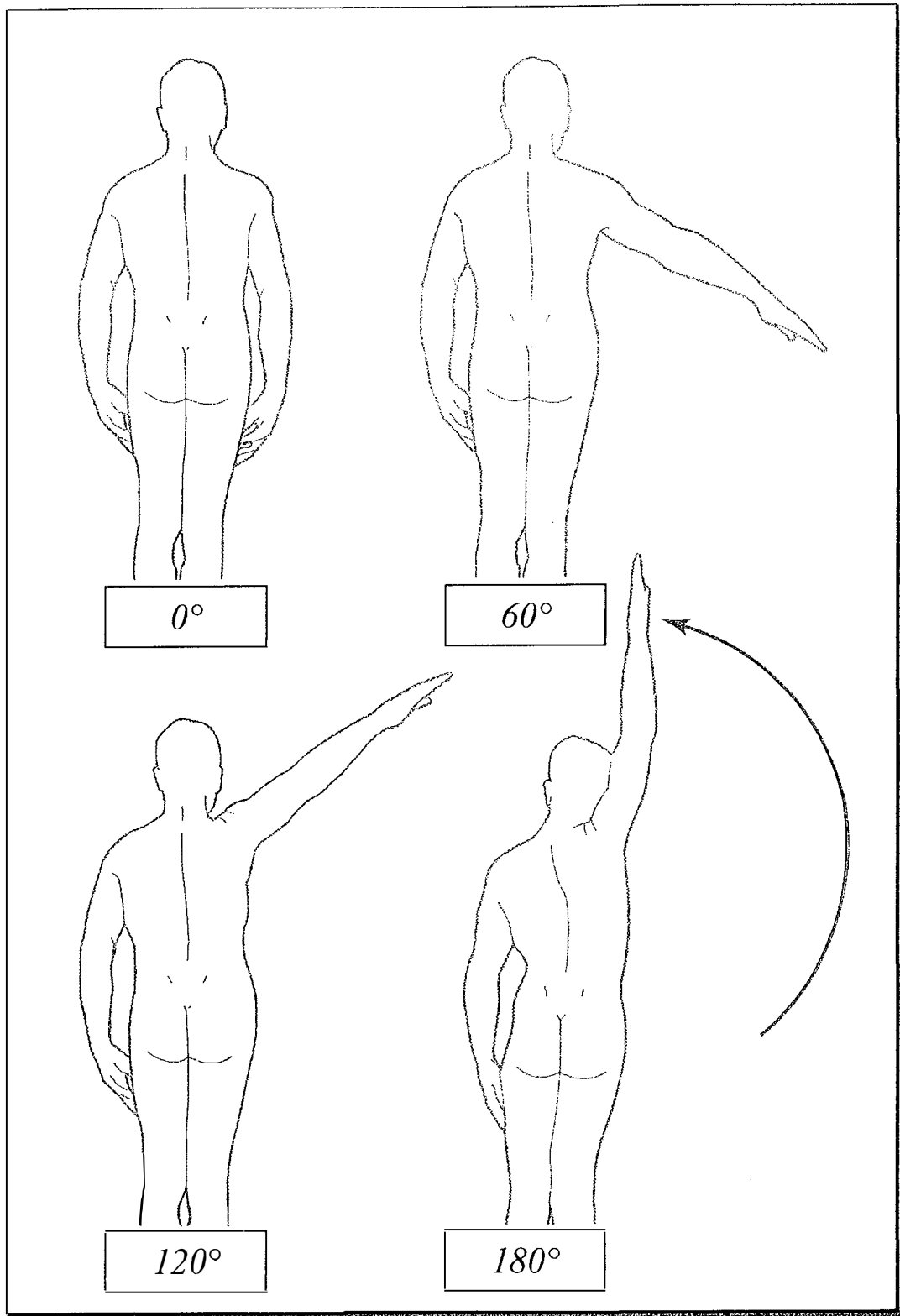
### I.4.2 Mouvements d'abduction :

L'abduction (*Figure N°3*), mouvement qui écarte le membre supérieur du tronc, est exécutée dans un plan frontal autour d'un axe antéro-postérieur. Du point de vue des actions musculaires et du jeu articulaire, l'abduction, à partir de la position de référence, passe par trois stades :

- *abduction 0 à 60°* qui peut s'effectuer uniquement dans la scapulo-humérale,
- *abduction 60 à 120°* qui nécessite la participation de la scapulo-thoracique,
- *abduction 120 à 180°* qui utilise, outre la scapulo-humérale et la scapulo-thoracique, l'inclinaison du tronc du côté opposé.

Les muscles mis en jeu sont :

- *Dans le premier temps de l'abduction :*
  - *le deltoïde*
  - *le supra-épineux*
- *Dans le deuxième temps de l'abduction :* l'abduction ne peut continuer que grâce à la participation de la ceinture scapulaire.
  - *le trapèze*
  - *le grand dentelé*
- *Dans le troisième temps de l'abduction :* pour atteindre la verticale, il faut que le rachis participe au mouvement.
  - *les muscles spinaux*



*Figure N°3 : Mouvements d'abduction*

### I.4.3 Mouvements d'adduction :

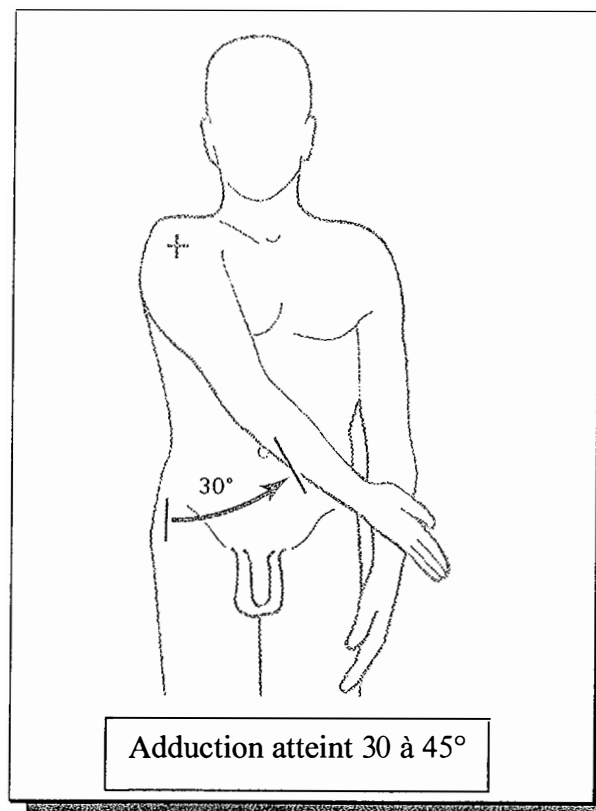
L'adduction (*Figure N°4*), dans le plan frontal, à partir de la position de référence, est mécaniquement impossible en raison de la présence du tronc.

A partir de la position de référence, l'adduction n'est possible que combinée à :

- *une extension* : l'adduction est très faible
- *une flexion* : l'adduction atteint 30 à 45°

Les muscles mis en jeu sont :

- *le grand dorsal*
- *le grand pectoral*
- *accessoirement : le grand rond, le petit rond et le subscapulaire*

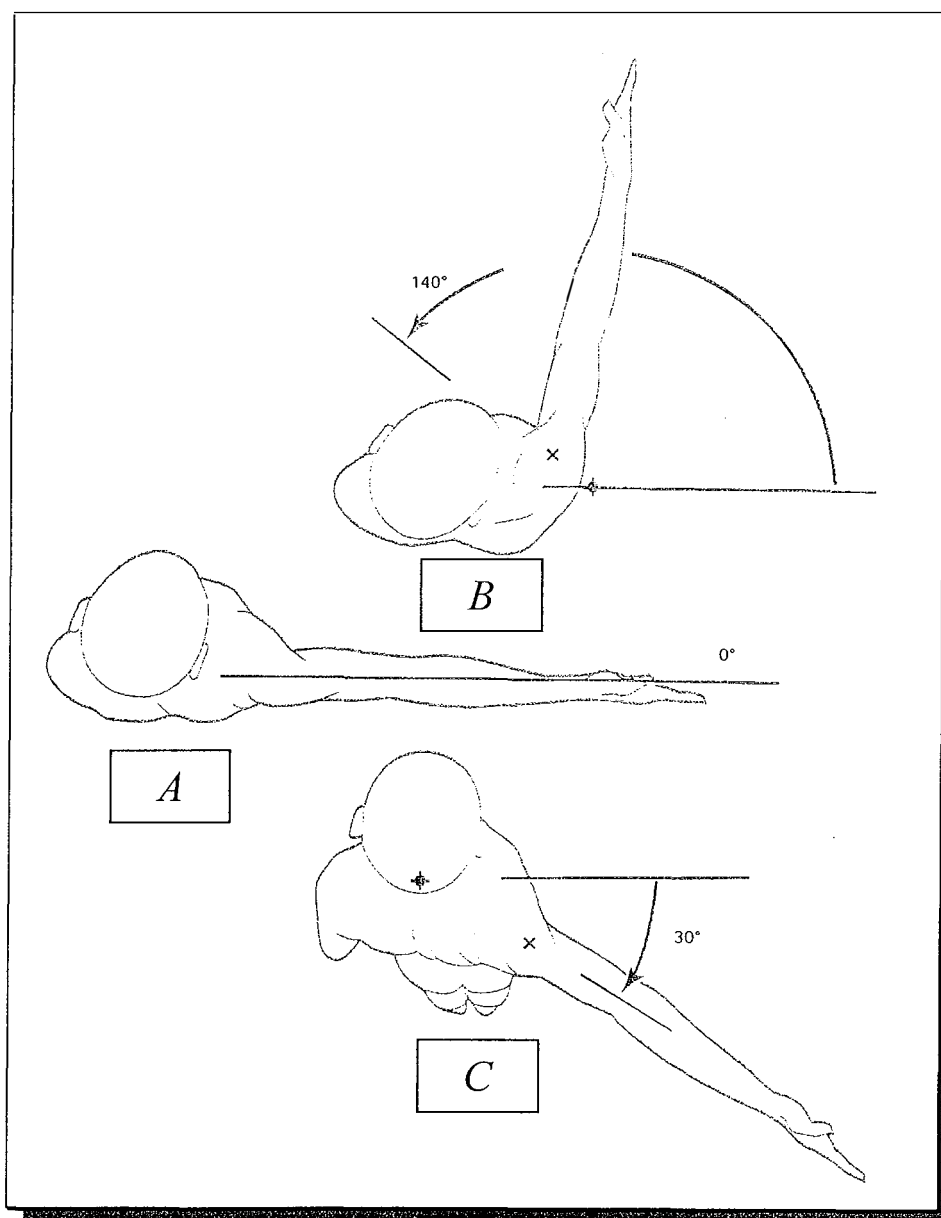


*Figure N°4 : Mouvements d'adduction*

**I.4.4 Mouvements de flexion-extension horizontale :** (Figure N°5)

C'est le mouvement du membre supérieur dans le plan horizontal et autour d'un axe vertical, ou plus exactement d'une succession d'axes verticaux, car le mouvement s'effectue non seulement dans la scapulo-humérale, mais aussi dans la scapulo-thoracique.

- *en position de référence, A* : le membre supérieur est en abduction à 90°
- *dans la flexion horizontale, B* : le mouvement combine la flexion et l'abduction à 140° d'amplitude
- *en extension horizontale, C* : le mouvement combine l'extension et l'adduction d'amplitude plus limitée à 30-40°.



*Figure N°5 : Mouvements de flexion-extension horizontale*

### I.4.5 Mouvements de rotation :

Pour mesurer l'amplitude des mouvements de rotation (*Figure N°6*), le coude est obligatoirement fléchi à 90°, l'avant-bras étant alors contenu dans le plan sagittal. Sans cette protection, à l'amplitude des mouvements de rotation externe-interne du bras, s'ajouterait celle des mouvements de prono-supination de l'avant-bras.

- en position de référence, *A* : dite de rotation externe-interne 0°
- en rotation externe, *B* : son amplitude est de 80°
- en rotation interne, *C* : son amplitude est de 100 à 110°

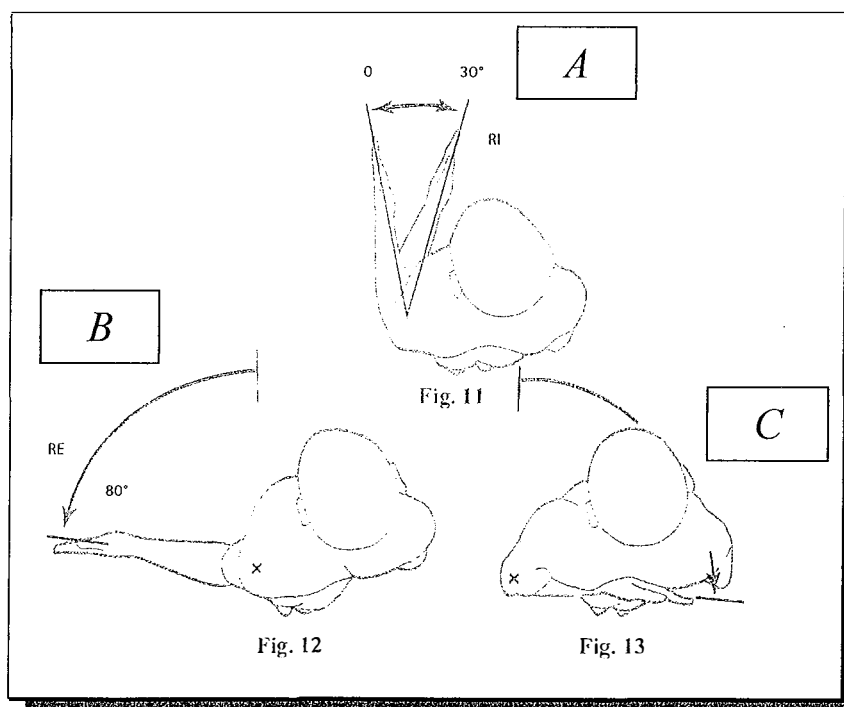
#### I.4.5.1 Les muscles rotateurs externes :

- |                   |  |
|-------------------|--|
| - l'infra-épineux | - le petit rond                                    |
| - le deltoïde     | - accessoirement : le triceps,<br>le supra-épineux |

#### I.4.5.2 Les muscles rotateurs internes :

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| - le sub-scapulaire | - le grand dorsal |
| - le grand pectoral | - le deltoïde     |
| - le grand rond     |                   |

Ces muscles associent presque tous une action d'adduction à la rotation interne et à la flexion.



*Figure N°6 : Mouvements de rotation*

### I.4.6 Mouvement de circumduction :

La circumduction combine les mouvements élémentaires autour des trois axes, poussés à leur maximum d'amplitude. Le bras dessine alors dans l'espace une surface conique : le cône de circumduction. Son sommet est situé au centre théorique de l'épaule, son côté est égal à la longueur du membre supérieur, mais sa base, loin d'être un cône régulier, est déformée par la présence du tronc. Ce cône délimite dans l'espace un secteur sphérique d'accessibilité, à l'intérieur duquel la main peut saisir les objets, sans déplacement du tronc, pour éventuellement les porter à la bouche.

La *Figure N°7* montre en rouge la trajectoire de l'extrémité des doigts : c'est la base du cône de circumduction, déformée par la présence du corps.

Les trois plans de référence orthogonaux (perpendiculaires entre eux) se croisent en un point situé au centre de l'épaule. On les nomme :

- *Plan sagittal A*, ou para-sagittal, puisque le vrai plan sagittal passe par l'axe longitudinal du corps. C'est le plan de la flexion-extension.
- *Plan frontal B*, parallèle au plan d'appui dorsal, ou coronal. C'est le plan d'abduction-adduction.
- *Plan transversal C*, perpendiculaire à l'axe du corps. C'est le plan de la flexion-extension horizontale, c'est-à-dire restant dans le plan horizontal.

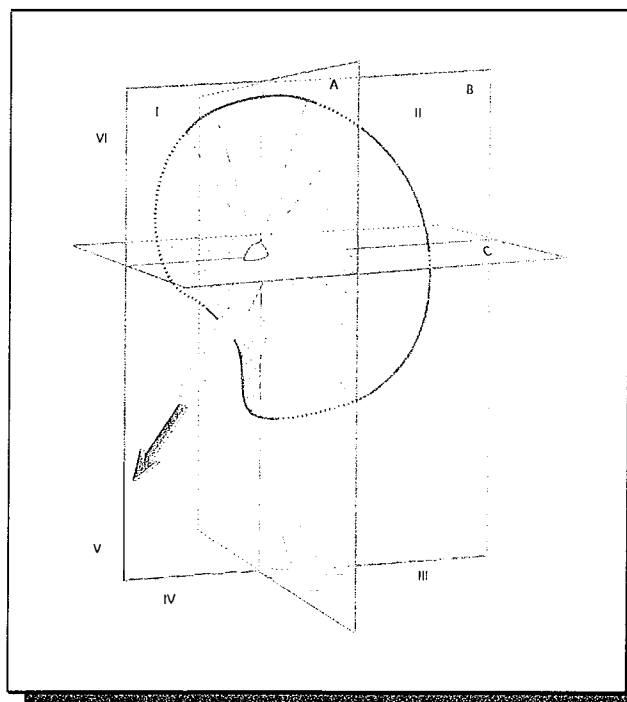


Figure N°7 : Mouvement de circumduction

## I.5 Vascularisation :

### I.5.1 L'artère axillaire :

#### I.5.1.1 Trajet et direction :

L'artère axillaire est entièrement située dans la région axillaire. Elle fait suite à l'artère subclavière. Au moment où celle-ci arrive au bord externe de la première côte et de la première digitation du muscle dentelé antérieur, elle plonge dans la fosse axillaire et devient artère axillaire.

Elle commence en regard du bord postérieur de la clavicule et s'étend jusqu'au bord inférieur du muscle grand pectoral, où elle prend le nom d'artère brachiale.

Dans ce trajet, et lorsque le bras est pendant le long du corps, l'artère axillaire est dirigée obliquement en bas, en dehors et en arrière, et décrit une courbe à concavité inféro-interne. Elle est rectiligne lorsque le bras est étendu horizontalement.

#### I.5.1.2 Rapports :

L'artère axillaire répond, en avant, au fascia clavi-pectoral et aux muscles qu'elle enveloppe, les muscles subclavier et petit pectoral ; sur un plan plus antérieur se trouve le muscle grand pectoral.

En arrière, l'artère axillaire croise successivement, de haut en bas, les muscles subscapulaire, teres major et latissimus dorsi.

En dehors, elle touche le muscle coraco-brachial, dont le bord interne s'insinue progressivement, de haut en bas, entre l'artère et la paroi antérieure.

En dedans, elle est en rapport avec les deux premières digitations du muscle dentelé antérieur ; plus bas, elle s'éloigne progressivement de ce muscle et n'est plus recouverte que par des fascias et les téguments de la base de l'aisselle.



### I.5.1.3 Branches collatérales :

L'artère axillaire donne six branches collatérales qui sont, de haut en bas :

- *L'artère thoracique suprême*
- *L'artère thoraco-acromiale*
- *L'artère thoracique latérale*
- *L'artère subscapulaire*
- *L'artère circonflexe postérieure de l'humérus*
- *L'artère circonflexe antérieure de l'humérus*

### I.5.2 La veine axillaire :

La veine axillaire se classe dans les veines profondes du membre supérieur.

Les veines profondes accompagnent les artères. Elles sont normalement au nombre de deux par artère et portent le même nom que l'artère correspondante. Seule l'artère axillaire n'est accompagnée que par un tronc veineux, la veine axillaire.

#### I.5.2.1 Description et trajet :

Large de 1 cm environ, souvent béante à la coupe, cette veine volumineuse est formée par la réunion des veines satellites de l'artère brachiale, et suit dans tout son trajet l'artère axillaire.

A sa partie inférieure, la veine axillaire est placée sur le côté interne de l'artère ; dans son trajet ascendant, elle s'enroule légèrement sur l'artère, de telle sorte qu'à sa partie supérieure elle est placée sur le côté antéro-interne de l'artère.

Ses collatérales correspondent à celles de l'artère. Cependant, elle reçoit de plus la veine céphalique, dans laquelle se jettent les veines acromio-thoraciques.

On rencontre assez souvent un canal collatéral à la veine axillaire, de longueur et de calibre variables, placé ordinairement en dehors de la veine brachiale et reçoit les veines circonflexes.

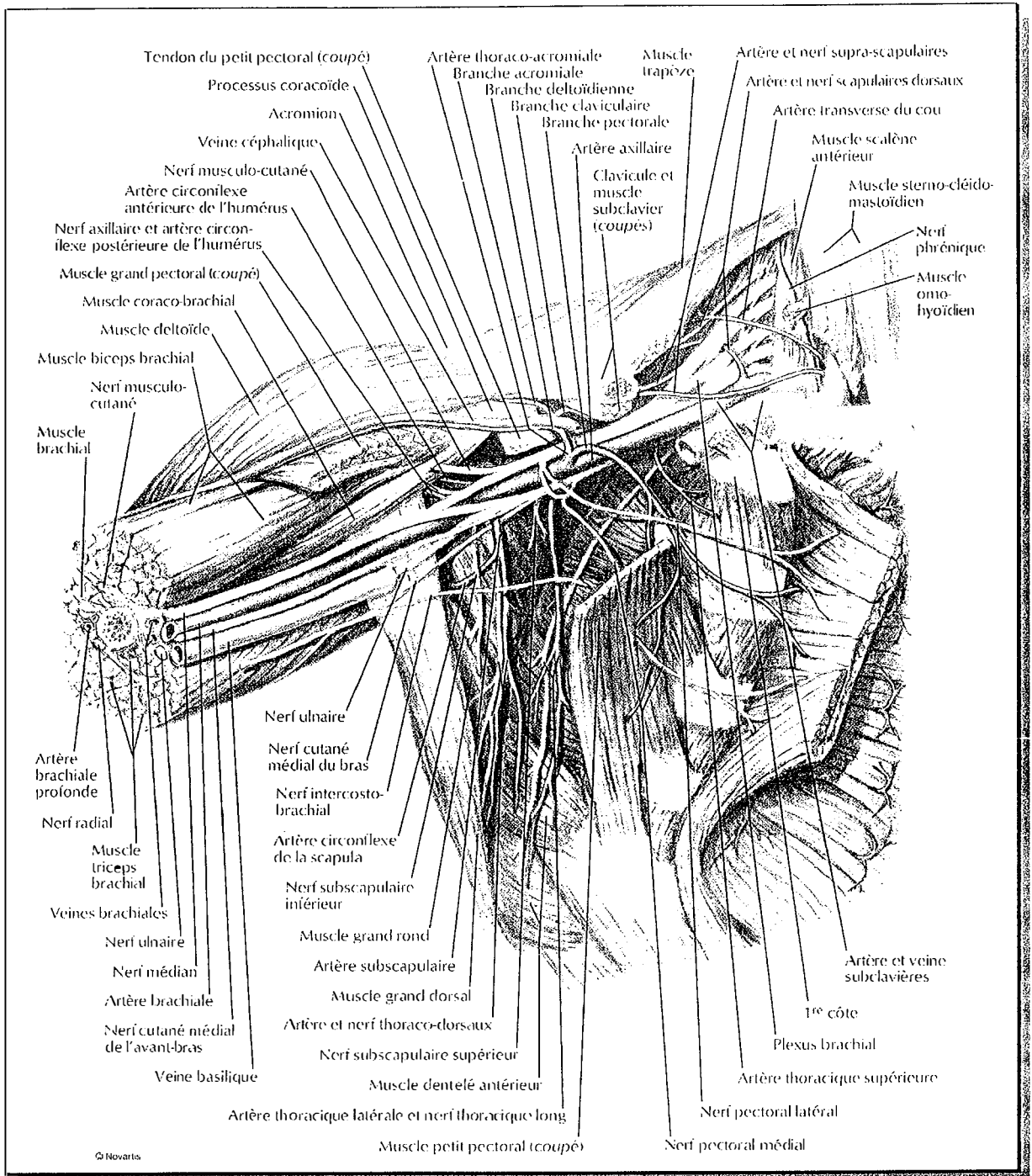


Figure N°1 : Vascularisation de l'épaule

## I. 6 Innervation :

Le membre supérieur est entièrement innervé par les branches du plexus brachial.

### I.6.1 Définition : le plexus brachial

Le plexus brachial est formé par les anastomoses des branches antérieures des quatre derniers nerfs cervicaux, c'est-à-dire des cinquième, sixième, septième et huitième nerfs cervicaux et du premier nerf thoracique.

### I.6.2 Constitution :

Le plexus brachial se présente de la manière suivante (*Figure N°1*) :

La branche antérieure du cinquième nerf cervical reçoit d'abord une anastomose de la quatrième, puis se réunit à la sixième pour former un tronc volumineux appelé tronc supérieur.

La septième cervicale reste indépendante et forme le tronc moyen.

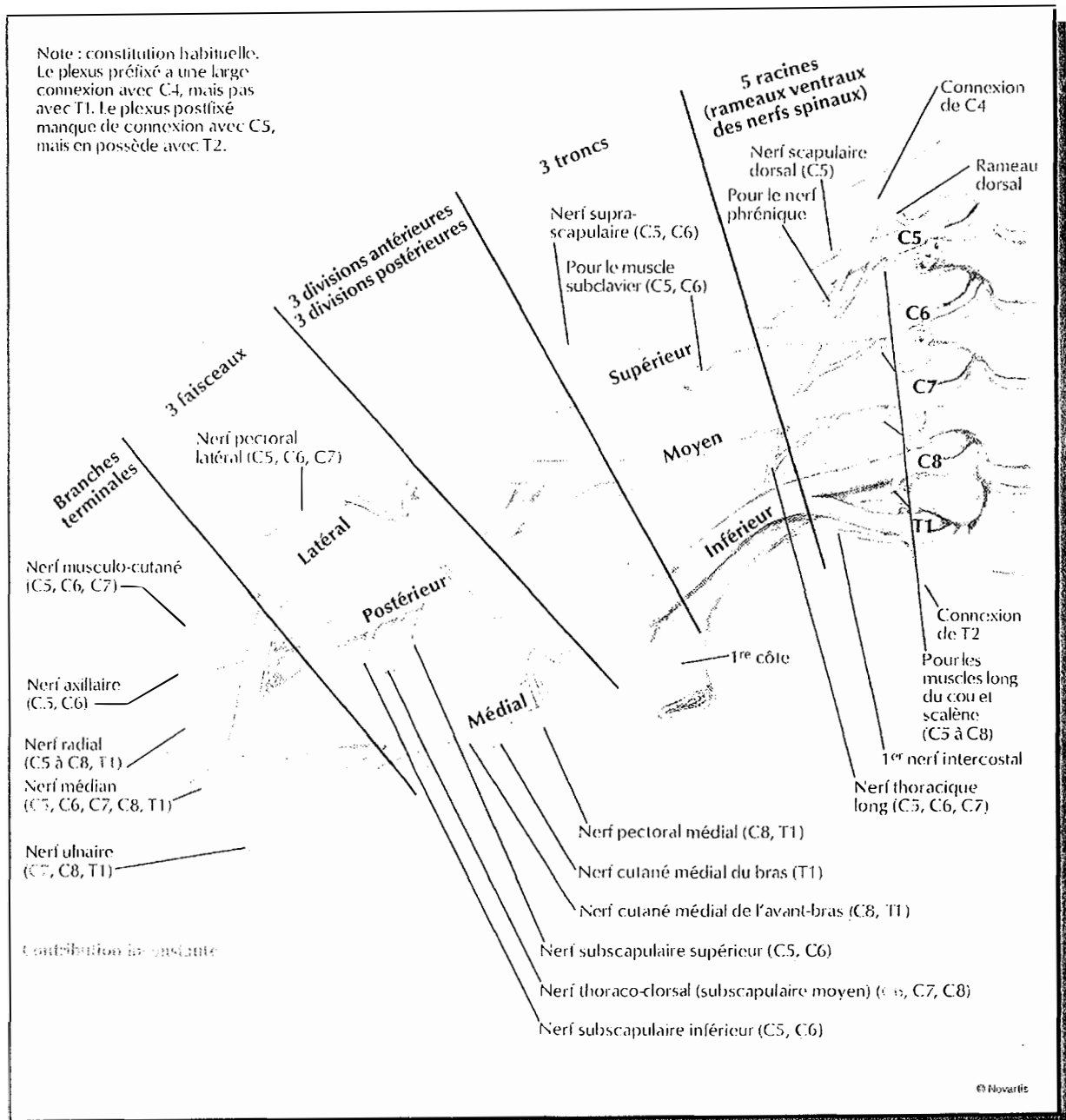
La huitième cervicale se réunit à un très gros rameau de la première thoracique et de leur réunion résulte le tronc inférieur.

Chacun des troncs primaires se divise en une branche postérieure et une branche antérieure.

Les trois branches postérieures des troncs primaires se réunissent en un tronc volumineux, appelé fascicule postérieur ; celui-ci se divise dans la fosse axillaire en deux branches terminales, le nerf axillaire et le nerf radial.

La branche antérieure du tronc supérieur se réunit à la branche antérieure du moyen ; il en résulte le fascicule latéral ; celui-ci donne le nerf musculo-cutané ; ce qui reste du fascicule latéral après le départ de ce nerf forme la racine externe du nerf médian.

Enfin la branche antérieure du tronc inférieure constitue à elle seule le fascicule médial. Celui-ci, après avoir donné les nerfs cutané antébrachial médial et ulnaire, devient la racine interne du nerf médian. Celle-ci se réunit à la racine externe, en avant de l'artère axillaire, pour former le nerf médian.



*Figure N°1 : Le plexus brachial*

### 1.6.3 Distribution du plexus brachial :

Les branches du plexus brachial se divisent en branches collatérales et en branches terminales.

#### 1.6.3.1 Branches collatérales :

Elles sont toutes destinées aux muscles de l'épaule et de la région axillaire. Nous les distinguerons en branches antérieures et branches postérieures.

■ *Branches collatérales antérieures :*

Elles sont au nombre de trois et se rendent aux trois muscles de la paroi antérieure de la fosse axillaire, le muscle grand pectoral, le muscle petit pectoral et le muscle subclavier.

On distingue donc :

- *le nerf pectoral latéral*
- *le nerf pectoral médial*
- *le nerf subclavier*

■ *Branches collatérales postérieures :*

Elles sont destinées aux muscles postérieurs de l'épaule et aux muscles élévateurs de la scapula et grand rhomboïde. Ces branches, au nombre de sept, sont :

- *le nerf supra-scapulaire*
- *le nerf subscapulaire supérieur*
- *le nerf subscapulaire inférieur*
- *le nerf du muscle latissimus dorsi*
- *le nerf du muscle teres major*
- *le nerf thoracique long*
- *le nerf dorsal de la scapula et du muscle grand rhomboïde*

### 1.6.3.2 Branches terminales :

Les branches terminales du plexus brachial sont au nombre de sept et peuvent être réparties en deux groupes, l'un antérieur, l'autre postérieur, suivant qu'elles naissent des fascicules latéral et médial ou du fascicule postérieur.

Le groupe antérieur comprend les nerfs :

- *musculo-cutané*
- *médian*
- *cutané antébrachial médial*
- *cutané brachial médial et ulnaire*

Le groupe postérieur est représenté par deux nerfs :

- *le nerf axillaire*
- *le nerf radial*

2<sup>ème</sup> partie :  
ELABORATION  
D'UN CATALOGUE  
D'ORTHESES  
D'EPAULE

## II.1 Principe et méthode :

L'objectif de ce travail est de répertorier tous les types d'orthèses d'épaule, disponibles sur le marché médical en France.

Notre première démarche a été de référencer les différents laboratoires médicaux, susceptibles de fabriquer et de commercialiser des orthèses d'épaule.

Nous avons ainsi retenu 10 laboratoires :

ADHESIA,	AXMED,	BAUERFEIND,
DONJOY,	GIBAUD,	GROUPE LEPINE,
HARTMANN,	PHARNEA (LOHMANN RAUSCHER),	SOBER,
THUASNE.		

Nous avons contacté ces laboratoires, tout d'abord, par E-mail puis par lettre postale (voir ci-dessous), afin de recevoir leurs catalogues les plus récents, nécessaires à nos recherches.

Monsieur **MERLOT Nicolas**  
Pharmacien  
4, boulevard du Recteur Senn  
54000 Nancy  
Tel fixe : 03 83 30 28 13  
Tel portable : 06 70 20 10 77  
E-mail : nicolasmerlot@yahoo.fr

Nancy, le 21 janvier 2005



Madame, Monsieur,

Ayant terminé mes études de Pharmacie depuis Juin 2004, je réalise actuellement ma thèse sur les orthèses d'immobilisation d'épaule. Il s'agit d'une thèse expérimentale, pour laquelle mon travail consiste à étudier et tester les orthèses d'immobilisation d'épaule.

Cette thèse est préparée sous la direction d'un jury, composé de trois membres :

- **Le Professeur P. LABRUDE**, de la Faculté de Pharmacie à Nancy
- **Le Professeur F. SIRVEAUX**, Chirurgien orthopédique à la Clinique de Traumatologie de Nancy
- **Le Docteur J. CALLANQUIN**, Pharmacien Titulaire d'officine à Metz

Dans cette perspective, je vous écris afin d'obtenir des informations sur votre gamme d'orthèses d'épaule.

J'aimerais, en premier lieu, recevoir votre catalogue sur les orthèses d'immobilisation d'épaule. Puis, par la suite, pouvoir prendre contact avec un chef-produit ou une personne apte à répondre à ma demande, pour que nous puissions ensemble réfléchir sur la possibilité de recevoir des échantillons de votre gamme d'orthèses. Je pourrais ainsi les étudier et les faire tester sur une population témoin.

Dans l'attente d'une réponse que j'espère positive, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les plus distingués.

**Nicolas MERLOT**

Cependant, peu de laboratoires nous ont répondu.

Nous leur avons donc envoyé une lettre de rappel (voir ci-dessous) afin de poursuivre nos recherches.

Monsieur **MERLOT Nicolas**  
Pharmacien  
4, boulevard du Recteur Senn  
54000 Nancy  
Tel fixe : 03 83 30 28 13  
Tel portable : 06 70 20 10 77  
E-mail : nicolasmerlot@yahoo.fr

Nancy, le 04 mars 2005



Madame, Monsieur,

Suite à ma première requête, en date du 21 janvier et restée sans réponse à ce jour, je vous renouvelle ma demande d'information concernant votre gamme d'orthèses d'épaule.

Pour rappel, vous trouverez ci-joint, la copie de mon premier courrier.

Dans l'attente d'une réponse que j'espère positive, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les plus distingués.

**Nicolas MERLOT**

Voyant le silence de certains laboratoires, nous nous sommes permis de les contacter par téléphone directement au siège.

Toutes ces démarches ont enfin porté leurs fruits, puisque 10 laboratoires nous ont fait parvenir leur catalogue ainsi que plusieurs échantillons d'orthèses d'épaule.

Nous tenons à remercier tout particulièrement : les représentants médicaux AXMED : Hervé SCHENK, PHARNEA : Patrick PELLERIN, ainsi que la responsable marketing (gamme médicale) THUASNE : Véronique ROLLAND. Ils se sont mobilisés afin de nous faire profiter de leur savoir et de leur expérience. Ils nous ont permis aussi de bénéficier de toute leur gamme d'orthèses d'épaule.

A ce stade, nous avons pu répertorier 71 orthèses.

Cependant leur classification dans le monde orthopédique était assez anarchique.

C'est pour cela que notre deuxième démarche fut de les ordonner selon une classification pré-définie par le Professeur François SIRVEAUX.



La classification retenue est la suivante :

- I Coude au corps :                    I.1 Echarpe contre écharpe :  
    I.2 Sac antébrachial :  
    I.3 Autres :
- II Abduction :                            II.1 Coussin :  
    II.2 Attelle :
- III Claviculaire :
- IV Epaule neurologique :
- V Autres :

Pour finir, notre troisième démarche fut de décrire chaque orthèse selon certains critères. Chacune d'elle pouvant ainsi bénéficier d'une fiche technique (voir ci-dessous) établie par le Professeur François SIRVEAUX.

N°	LABORATOIRE	NOM DE L'ORTHESE
<i>PHOTO DE L'ORTHESE</i>		
<i>TAILLE :</i>		<i>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</i>
<input type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES (nombres de tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		...
<i>NIVEAU D'APPUI :</i>		<i>SANGLAGE :</i>
<input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<input type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL  <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<i>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</i>		
<input type="checkbox"/> VELCROS (nombre de velcros) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<i>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</i>		
<i>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</i>		
<i>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 : ...</i> <i>Référence : ...</i>		
<i>DOCUMENTATION FOURNIE :</i>		<i>LAVABLE :</i>
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<i>SITE INTERNET :</i>		
<input type="checkbox"/> OUI <i>Adresse :</i> <i>E-mail :</i> <input type="checkbox"/> NON		
<i>REMARQUES :</i>		

## II.2 Le catalogue :

### II.2.1 Coude au corps : 58

#### II.2.1.1 Echarpe contre écharpe : 58

- *ADHESIA® :*
  - *IMMOBILISATION BRAS/EPAULE* 59
  - *ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y* 60
- *AXMED® :*
  - *GILET GCI* 61
  - *IMMO AXMED* 62
- *BAUERFEIND® :*
  - *IMMOBILISATION BRAS EPAULE* 63
- *GIBAUD® :*
  - *GILET DE SERIE GIBORTHO* 64
- *GROUPE LEPINE® :*
  - *BANDAGE D'IMMOBILISATION*
    - *D'EPAULE AVEC CEINTURE* 65
    - *D'EPAULE SANS CEINTURE* 66
  - *EPAULIERE DE CONTENTION* 67
- *HARTMANN® :*
  - *RHENA SCAPULO* 68
- *PHARNEA® :*
  - *BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE* 69
  - *ECHARPE D'IMMOBILISATION D'EPAULE* 70

#### II.2.1.2 Sac antébrachial : 71

- *ADHESIA® :*
  - *ECHARPE COUDOCOR* 72
  - *ECHARPE DE BRAS* 73
  - *GILET ORTHOPEDIQUE* 74
- *AXMED® :*
  - *ECHARPE AXMED* 75
- *DONJOY® :*
  - *ECHARPE D'EPAULE* 76
  - *ECHARPE D'EPAULE UNIVERSELLE* 77
  - *ECHARPE D'EPAULE AVEC SANGLE* 78
  - *EASY ON ARM SLING* 79
- *GROUPE LEPINE® :*
  - *ECHARPE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR* 80
  - *ECHARPE ECONOMIQUE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR* 81

■	<i>HARTMANN® :</i>	
	➤ <i>RHENA MANU BRACHIO</i>	82
	➤ <i>RHENA ULNA</i>	83
■	<i>PHARNEA® :</i>	
	➤ <i>BLOCAGE D'EPAULE</i>	84
■	<i>SOBER® :</i>	
	➤ <i>COUDOCOR</i>	85
	➤ <i>GILET ORTHOPEDIQUE</i>	86
■	<i>THUASNE® :</i>	
	➤ <i>IMMO CLASSIC</i>	87
	 <b><u>II.2.1.3 Autres :</u></b>	 88
■	<i>AXMED® :</i>	
	➤ <i>SCAPULO-HUMERAL AXMED</i>	89
■	<i>SOBER® :</i>	
	➤ <i>ATELLE ACROMIO-CLAVICULAIRE</i>	90
	➤ <i>LIMITATEUR D'ABDUCTION</i>	91
	➤ <i>PHARMA-STRAP</i>	92
■	<i>THUASNE® :</i>	
	➤ <i>IMMO</i>	93
	 <b><u>II.2.2 Abduction :</u></b>	 94
	 <b><u>II.2.2.1 Coussin :</u></b>	 94
■	<i>ADHESIA® :</i>	
	➤ <i>ATELLE D'ABDUCTION SHOULD-UP</i>	95
■	<i>AXMED® :</i>	
	➤ <i>SUPRA</i>	96
	➤ <i>COUSSIN D'ABDUCTION D'EPAULE AXMED</i>	97
■	<i>DONJOY® :</i>	
	➤ <i>ULTRASLING</i>	98
	➤ <i>ULTRASLING II ET II AB</i>	99
	➤ <i>ULTRASLING ER</i>	100
	➤ <i>KIT D'ABDUCTION D'EPAULE</i>	101
■	<i>GROUPE LEPINE® :</i>	
	➤ <i>BLOC EPAULE ABDUCTION 20°</i>	102
	➤ <i>BLOC EPAULE ABDUCTION 60°</i>	103
■	<i>SOBER® :</i>	
	➤ <i>SUP'AIR</i>	104
	➤ <i>SHOULD-UP</i>	105

<b><u>II.2.2 Attelle :</u></b>		106
■	ADHESIA® :	
➤	ATTELLE D'ABDUCTION ABDUCTOR	107
➤	ATTELLE D'ABDUCTION MULTI-PLANS SAS II	108
■	DONJOY® :	
➤	ATTELLE THORACO-BRACHIALE QUADRANT	109
➤	ATTELLE THORACO-BRACHIALE S.C.O.I.	110
■	SOBER® :	
➤	ABDUCTOR	111
➤	THORACO-BRACHIAL-SYSTEM	112
➤	SHOULDER AXIAL-SYSTEM	113
<b><u>II.2.3 Claviculaire :</u></b>		114
■	ADHESIA® :	
➤	BANDAGE CLAVICULAIRE	115
➤	SANGLE CLAVICULAIRE	116
■	DONJOY® :	
➤	ANNEAU CLAVICULAIRE	117
■	GIBAUD® :	
➤	BLOCAGE CLAVICULAIRE GIBAUD	118
■	GROUPE LEPINE® :	
➤	SANGLE CLAVICULAIRE	
-	FERMETURE BOUCLES ERGOTS	119
-	FIXATION TRIANGLE PLASTIQUE	120
-	FIXATION ANNEAU METALLIQUE	121
■	HARTMANN® :	
➤	RHENA CLAVICULA	122
■	PHARNEA® :	
➤	BLOCAGE CLAVICULAIRE	123
■	SOBER® :	
➤	SANGLES CLAVICULAIRES SC	124
➤	SANGLES CLAVICULAIRES SOFT	125
■	THUASNE® :	
➤	LIGAFLEX	126
<b><u>II.2.4 Epaule neurologique :</u></b>		127
■	ADHESIA® :	
➤	SUPPORT D'AVANT BRAS	128
■	GROUPE LEPINE® :	
➤	ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y	129
➤	GILET DE CONTENTION ET D'IMMOBILISATION	130
■	PHARNEA® :	
➤	SUPPORT D'AVANT BRAS	131

- *SOBER® :*
  - *SUPPORT D'AVANT BRAS* 132



**II.2.5 Autres :** 133



- *BAUERFEIND® :*
  - *OMOTRAIN* 134
- *GIBAUD® :*
  - *EPAULIERE DE RECENTRAGE GIBAUD* 135
  - *EPAULOCHAUD TECHNICAL WEAR* 136
  - *GIBAUD / EPAULOCHAUD THERMIQUE GIBAUD*

## ***COUDE AU CORPS :***

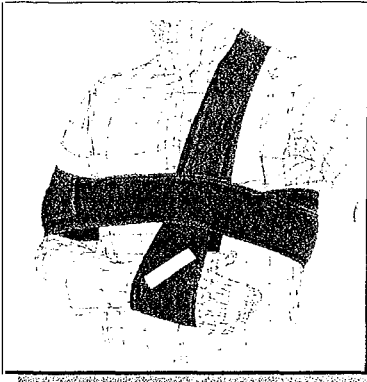
### ***ECHARPE CONTRE ECHARPE:***

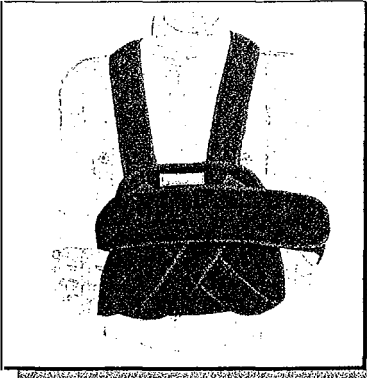
- *ADHESIA® :*
  - *IMMOBILISATION BRAS/EPAULE* 59
  - *ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y* 60
- *AXMED® :*
  - *GILET GCI* 61
  - *IMMO AXMED* 62
- *BAUERFEIND® :*
  - *IMMOBILISATION BRAS EPAULE* 63
- *GIBAUD® :*
  - *GILET DE SERIE GIBORTHO* 64
- *GROUPE LEPINE® :*
  - *BANDAGE D'IMMOBILISATION*
    - *D'EPAULE AVEC CEINTURE* 65
    - *D'EPAULE SANS CEINTURE* 66
  - *EPAULIERE DE CONTENTION* 67
- *HARTMANN® :*
  - *RHENA SCAPULO* 68
- *PHARNEA® :*
  - *BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE* 69
  - *ECHARPE D'IMMOBILISATION D'EPAULE* 70


I	ADHESIA	IMMOBILISATION BRAS/EPAULE
		
<p><b>TAILLE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> UNIQUE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles)</li> <li><input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</li> </ul>		<p><b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b></p> <p style="text-align: right;">2</p>
<p><b>NIVEAU D'APPUI :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> CONTROLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</li> </ul>		<p><b>SANGLAGE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> EPAULE :             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> CONTROLATERAL</li> </ul> </li> <li><input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BRAS</li> <li><input type="checkbox"/> TAILLE</li> </ul>
<p><b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3)</li> <li><input type="checkbox"/> CLIPS</li> <li><input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES</li> <li><input type="checkbox"/> BOUCLES</li> </ul>		
<p><b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b></p> <p>- Immobilisation de l'épaule empêchant l'abduction et la rotation du bras, de l'épaule et de la ceinture scapulaire.</p>		
<p><b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b></p> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 € <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<p><b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>		<p><b>LAVABLE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>
<p><b>SITE INTERNET :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul> <p style="text-align: right;"><u>Adresse :</u> www.adhesia.com <u>E-mail :</u> info@adhesia.com</p>		
<p><b>REMARQUES :</b></p>		

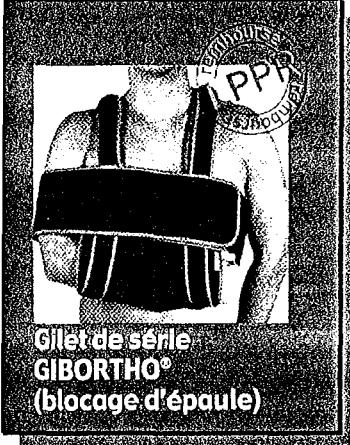
2	ADHESIA	ECHARPE D'IMMOBILISATION EN « Y »
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> <p style="text-align: right;">2</p>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immobilisation du membre supérieur à la suite d'un traumatisme ou d'une intervention chirurgicale bénigne.</li> <li>- Support en cas de paralysie.</li> </ul>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> 		






3	AXMED	GILET GCI
		
<u>TAILLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">2</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traumatologie du membre supérieur.</li> <li>- Traumatisme scapulo-huméral.</li> <li>- Neurologie : paralysie, hémiplégie.</li> </ul>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1136684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="margin-left: 100px;"> <u>Adresse :</u> www.axmed.com  <u>E-mail :</u> sce.cial@axmed.com         </div>		
<u>REMARQUES :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Il existe une taille pédiatrique.</li> </ul>		



4	AXMED	IMMO AXMED
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">2</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traumatologie du membre supérieur.</li> <li>- Neurologie : paralysie, hémiplégie.</li> </ul>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="text-align: right;"> <u>Adresse :</u> www.axmed.com  <u>E-mail :</u> sce.cial@axmed.com         </div>		
<u>REMARQUES :</u>  		

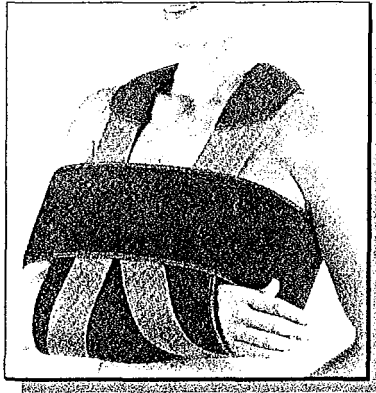
5	BAUERFEIND	IMMOBILISATION BRAS EPAULE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (6 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  2
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Luxation de l'épaule, traumatologie du segment scapulo-huméral.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.R. :</u> <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="text-align: right;"> <u>Adresse :</u> www.bauerfeind.com  <u>E-mail :</u> info@bauerfeind.fr         </div>		
<u>REMARQUES :</u>		

6	GIBAUD	GILET DE SERIE GIBORTHO (BLOCAGE D'EPAULE)
 <p data-bbox="639 637 868 725">Gilet de série GIBORTHO® (blocage d'épaule)</p>		
<u>TAILLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">2</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immobilisation coude au corps après traumatisme de l'épaule et du coude.</li> <li>- Immobilisation après luxation et chirurgie (blocage de la rotation externe).</li> <li>- Soutien d'épaule après hémiplégie ou atteinte du plexus brachial.</li> </ul>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <p>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 : 15,24 €</p> <p>Référence : 1156684</p> </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="margin-left: 20px;"> <p><u>Adresse :</u> www.gibaud.com</p> <p><u>E-mail :</u> commande@gibaud.com</p> </div>		
<u>REMARQUES :</u>		

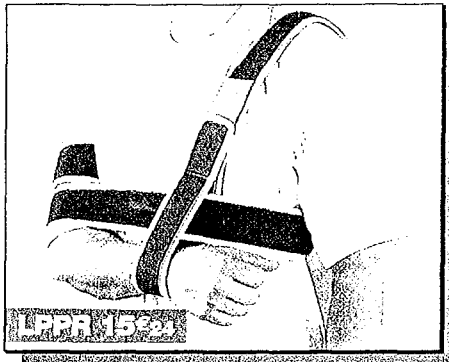
7	GROUPE LEPINE	BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE AVEC CEINTURE
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b>  <div style="text-align: right;">2</div>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luxation de l'épaule.</li> <li>- Fracture de l'humérus.</li> <li>- Bandage immobilisation post-opératoire.</li> </ul>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15.24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <b>Adresse :</b> www.groupe-lepine.com  <b>E-mail :</b> lepine@asi.fr         </div>		
<b>REMARQUES :</b>		

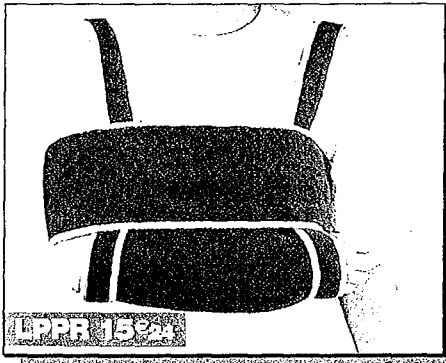
8	GROUPE LEPINE	BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE SANS CEINTURE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  <div style="text-align: right;">1</div>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <p style="text-align: center;">- Immobilisation du membre supérieur en position « coude au corps » dans la petite traumatologie, luxation de l'épaule, traumatisme de l'épaule, fracture de l'humérus, bandage immobilisation post-opératoire.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.groupe-lepine.com">www.groupe-lepine.com</a> <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> <a href="mailto:lepine@asi.fr">lepine@asi.fr</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b>		

9	GROUPE LEPINE	EPAULIERE DE CONTENTION
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">2</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> <p style="text-align: center;">- Immobilisation du membre supérieur en position « coude au corps » dans la petite traumatologie, luxation de l'épaule, traumatisme de l'épaule, fracture de l'humérus, bandage immobilisation post-opératoire.</p>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15.24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.groupe-lepine.com">www.groupe-lepine.com</a> <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> <a href="mailto:lepine@asi.fr">lepine@asi.fr</a>		
<b>REMARQUES :</b> <p style="text-align: center;">- Même si l'appui est bilatéral, il y a un appui homolatéral plus important.</p>		

10	HARTMANN	RHENA SCAPULO
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  <div style="text-align: right;">2</div>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b>  <p style="text-align: center;">- Luxation de l'épaule, tendinite du coude et de l'épaule, immobilisation coude au corps après chirurgie ou traumatisme de l'épaule et du coude, fracture de la tête humérale, paralysie d'origine neurologique, entorse du membre supérieur (acromio-claviculaire).</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> 15,24 €  <b><u>Référence :</u></b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="margin-left: 100px;"> <b><u>Adresse :</u></b> www.hartmann.info  <b><u>E-mail :</u></b> phie@hartmann.info         </div>		
<b><u>REMARQUES :</u></b>  		




11	PHARNEA	BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  2
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> - Luxation de l'épaule, immobilisation après chirurgie de l'épaule, fracture du col chirurgical de l'humérus, fracture de l'omoplate, paralysie plexique, immobilisation après traumatisme du coude.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.pharnea.com">www.pharnea.com</a> <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> <a href="mailto:pharnea@pharnea.com">pharnea@pharnea.com</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b>		


12	PHARNEA	ECHARPE D'IMMOBILISATION D'EPAULE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  2
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Luxation de l'épaule contention après chirurgie de l'épaule, fracture de l'omoplate, paralysie plexique, immobilisation après traumatisme du coude.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.pharnea.com">www.pharnea.com</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:pharnea@pharnea.com">pharnea@pharnea.com</a>		
<u>REMARQUES :</u>		


## ***COUDE AU CORPS :***

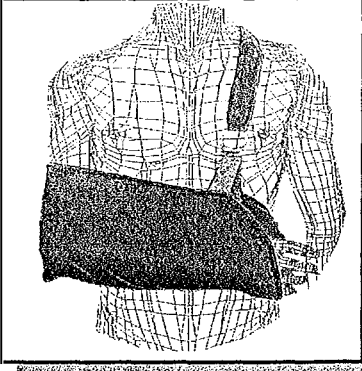
### ***SAC ANTEBRACHIAL :***

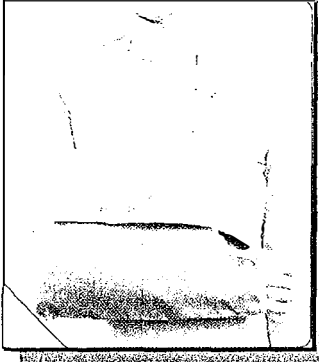
- *ADHESIA® :*
  - *ECHARPE COUDOCOR* 72
  - *ECHARPE DE BRAS* 73
  - *GILET ORTHOPEDIQUE* 74
- *AXMED® :*
  - *ECHARPE AXMED* 75
- *DONJOY® :*
  - *ECHARPE D'EPAULE* 76
  - *ECHARPE D'EPAULE UNIVERSELLE* 77
  - *ECHARPE D'EPAULE AVEC SANGLE* 78
  - *EASY ON ARM SLING* 79
- *GROUPE LEPINE® :*
  - *ECHARPE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR* 80
  - *ECHARPE ECONOMIQUE POUR CONTENTION  
DU MEMBRE SUPERIEUR* 81
- *HARTMANN® :*
  - *RHENA MANU BRACHIO* 82
  - *RHENA ULNA* 83
- *PHARNEA® :*
  - *BLOCAGE D'EPAULE* 84
- *SOBER® :*
  - *COUDOCOR* 85
  - *GILET ORTHOPEDIQUE* 86
- *THUASNE® :*
  - *IMMO CLASSIC* 87

13	ADHESIA	ECHARPE COUDE AU CORPS
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u> <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Immobilisation coude au corps bloqué ou simple soutien (l'ensemble du membre restant mobile) dans la petite traumatologie du membre supérieur.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6. :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a>		
<u>REMARQUES :</u>  		

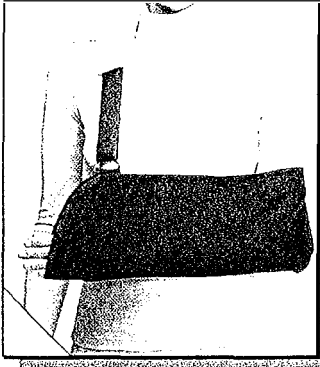
14	ADHESIA	ECHARPE DE BRAS
		
<p><b><u>TAILLE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> UNIQUE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles)</p> <p><input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</p>		<p><b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b></p> <p style="text-align: right;">1</p>
<p><b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> BILATERAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</p>		<p><b><u>SANGLAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EPAULE :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> BILATERAL</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> THORACIQUE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BRAS</p> <p><input type="checkbox"/> TAILLE</p>
<p><b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS</p> <p><input type="checkbox"/> CLIPS</p> <p><input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES</p>		
<p><b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b></p> <p style="text-align: center;">- Pour immobilisation temporaire de l'épaule, du bras ou de la main.</p>		
<p><b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b></p> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non</p> <p style="text-align: right;"><u>Référence :</u> non</p>		
<p><b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>		<p><b><u>LAVABLE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>
<p><b><u>SITE INTERNET :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p style="padding-left: 20px;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a></p> <p style="padding-left: 20px;"><u>E-mail :</u> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a></p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>		
<p><b><u>REMARQUES :</u></b></p> <p style="text-align: center;">- Présence d'une languette repose-pouce.</p>		


15	ADHESIA	GILET ORTHOPEDIQUE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (6 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> /
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (4) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immobilisation du membre supérieur coude au corps, avant bras fléchi de 90° à 130° à volonté.</li> <li>- Traumatologie de l'épaule, du bras, du coude, de la ceinture scapulaire (fractures, luxations et entorses).</li> <li>- Chirurgie de l'épaule et de la ceinture scapulaire.</li> <li>- Neurologie : paralysie du plexus-brachial.</li> </ul>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15.24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a> <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le gilet se porte de préférence sur un sous-vêtement en coton.</li> <li>- La fermeture antéro-latérale, autorise le patient à poser et déposer lui-même son gilet en cas de besoin urgent.</li> </ul>		

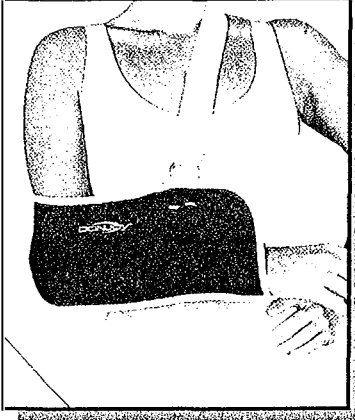
16	AXMED	ECHARPE AXMED
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> UNIQUE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles)</li> <li><input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</li> </ul>		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> BILATERAL</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</li> </ul>		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> EPAULE :             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> BILATERAL</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> THORACIQUE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BRAS</li> <li><input type="checkbox"/> TAILLE</li> </ul>
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (1)</li> <li><input type="checkbox"/> CLIPS</li> <li><input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES</li> </ul>		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luxation de l'épaule, Immobilisation après chirurgie, Fracture de l'humérus, Fracture de l'omoplate, Paralyse plexique, Immobilisation après traumatisme du coude.</li> </ul>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>		
<b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 € <b>Référence :</b> 1156684		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>		<b><u>LAVABLE :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>		
<b>Adresse :</b> www.axmed.com <b>E-mail :</b> sce.cial@axmed.com		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour la taille, on mesure l'avant-bras avec le bras à 90° et les doigts allongés.</li> <li>- Il existe une taille pédiatrique.</li> </ul>		


17	DONJOY	ECHARPE D'EPAULE
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b>  2
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (1) <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> - Utilisée en traumatologie après luxation de la tête humérale, entorse acromio-claviculaire, fracture non compliquée ou en immobilisation post-opératoire.		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <div style="text-align: right;">           Titre I, Chapitre I, Section 6 : 15.24 €            Référence : 1156684         </div>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.djortho.fr <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> contact		
<b>REMARQUES :</b>		




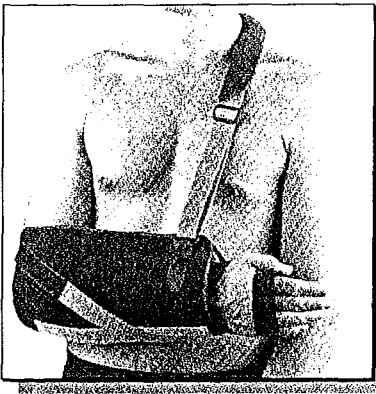
18	DONJOY	ECHARPE D'EPAULE UNIVERSELLE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (1) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <p style="text-align: center;">- Maintien post-traumatique ou post-opératoire du coude et de l'avant-bras ainsi que pour les luxations de la tête humérale.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.djortho.fr">www.djortho.fr</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b>		

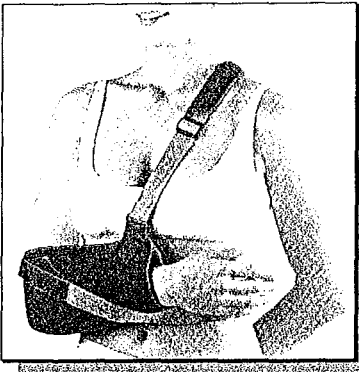
19	DONJOY	ECHARPE D'ÉPAULE AVEC SANGLE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFÉRENTES (5 tailles) <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> ÉPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTÈME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <p style="text-align: center;">- Maintien post-traumatique ou post-opératoire du coude, de l'avant-bras et de l'épaule.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.djortho.fr <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <p style="text-align: center;">- Pour la taille, prendre la mesure entre le coude et les articulations métacarpo-phalangiennes.</p>		

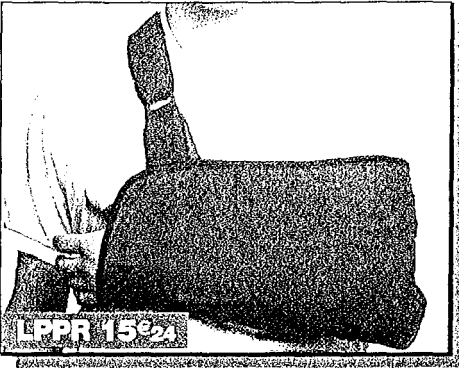
20	DONJOY	EASY ON ARM SLING
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <p style="text-align: center;">- Maintien post-traumatique ou post-opératoire du coude et de l'avant-bras ainsi que pour les luxations de la tête humérale.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R :</u></b> <p style="text-align: right;"><i>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</i> 15,24 €  <i>Référence :</i> 1156684</p>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <i>Adresse :</i> www.djortho.fr <input type="checkbox"/> NON <i>E-mail :</i> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <p style="text-align: center;">- Ouverture antérieure par sanglage velcro.</p>		

21	GROUPE LEPINE	ECHARPE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR
		
<p><b><u>TAILLE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> UNIQUE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles)</p> <p><input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</p>		<p><b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b></p> <p style="text-align: right;">1</p>
<p><b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> BILATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> CONTROLATERAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</p>		<p><b><u>SANGLAGE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> EPAULE :</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> BILATERAL</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> CONTROLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> THORACIQUE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BRAS</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> TAILLE</p>
<p><b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2)</p> <p><input type="checkbox"/> CLIPS</p> <p><input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES</p> <p><input type="checkbox"/> BOUCLES</p>		
<p><b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b></p> <p>- Luxation de l'épaule, Immobilisation du membre supérieur en position « coude au corps » dans la petite traumatologie.</p>		
<p><b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b></p> <p style="text-align: right;"><b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> 15.24 €</p> <p style="text-align: right;"><b><u>Référence :</u></b> 1156684</p>		
<p><b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>		<p><b><u>LAVABLE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>
<p><b><u>SITE INTERNET :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p style="padding-left: 40px;"><b><u>Adresse :</u></b> www.groupe-lepine.com</p> <p style="padding-left: 40px;"><b><u>E-mail :</u></b> lepine@asi.fr</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>		
<p><b><u>REMARQUES :</u></b></p>		


22	GROUPE LEPINE	ECHARPE ECONOMIQUE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR
		
<u>TAILLE :</u>		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>
<input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		1
<u>NIVEAU D'APPUI :</u>		<u>SANGLAGE :</u>
<input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u>		
<input type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u>		
- Immobilisation du membre supérieur en position « coude au corps ».		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>		
<u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u>		non
<u>Référence :</u>		non
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u>		<u>LAVABLE :</u>
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>Adresse :</u> <a href="http://www.groupe-lepine.com">www.groupe-lepine.com</a> <u>E-mail :</u> <a href="mailto:lepine@asi.fr">lepine@asi.fr</a>
<u>REMARQUES :</u>		


23	HARTMANN	RHENA MANU BRACHIO
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2) <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> <p>- Maintien en pré / post-opératoire ou post-traumatique de l'avant-bras, de la main ou du coude, Luxation de la tête radiale, Epicondylite, Epitrochléite.</p>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.hartmann.info">www.hartmann.info</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:phie@hartmann.info">phie@hartmann.info</a>		
<b>REMARQUES :</b> <p>- Présence de baleines palmaires en aluminium, amovibles et modelables.</p>		


24	HARTMANN	RHENA ULNA
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> 1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2) <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> - Luxation du coude, immobilisation après traumatisme du coude, fracture de l'omoplate, paralysie plexique, immobilisation du coude en cas d'épicondylite ou d'épitrôchléite aiguës.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <div style="text-align: right;"> <b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> 15,24 €  <b><u>Référence :</u></b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b><u>Adresse :</u></b> <a href="http://www.hartmann.info">www.hartmann.info</a> <input type="checkbox"/> NON <b><u>E-mail :</u></b> <a href="mailto:phie@hartmann.info">phie@hartmann.info</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b>		

25	PHARNEA	BLOCAGE D'EPAULE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (1) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Luxation de l'épaule, Immobilisation après chirurgie de l'épaule, Fracture du col chirurgical de l'humérus, Fracture de l'omoplate, Paralysie plexique, Immobilisation après traumatisme du coude.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 € <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.pharnea.com">www.pharnea.com</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:pharnea@pharnea.com">pharnea@pharnea.com</a>		
<u>REMARQUES :</u>		



26	SOBER	COUDOCOR
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u> <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luxations, entorses acromio-claviculaires, fractures de la tête humérale, Fractures de la clavicule.</li> <li>- Péri-arthrite scapulo-humérale aiguë.</li> </ul>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <p style="text-align: right;">Titre 1, Chapitre 1, Section 6 : 15,24 € Référence : 1156684</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.sober.fr <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> sober@sober.fr		
<u>REMARQUES :</u>		

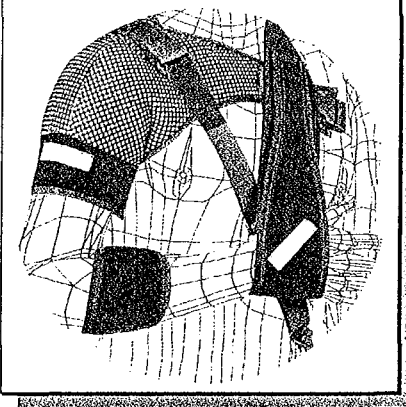
27	SOBER	GILET ORTHOPEDIQUE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> 1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luxations, Fractures (trochiter, tête humérale, glène), Entorses acromio-claviculaires, Fractures de la clavicule.</li> <li>- Péri-arthrite scapulo-humérale aiguë.</li> <li>- Paralysie du plexus brachial, Hémiplegie.</li> <li>- Après chirurgie de la coiffe des rotateurs, de l'articulation acromio-claviculaire ou de la clavicule.</li> </ul>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <div style="text-align: right;"> <b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> 15,24 €  <b><u>Référence :</u></b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b><u>Adresse :</u></b> www.sober.fr <input type="checkbox"/> NON <b><u>E-mail :</u></b> sober@sober.fr		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Il existe une taille 3,5 sur demande.</li> <li>- Ce produit est uniquement distribué dans les stations de ski. Sur le reste du territoire français, veuillez vous adresser au laboratoire Adhésia.</li> </ul>		

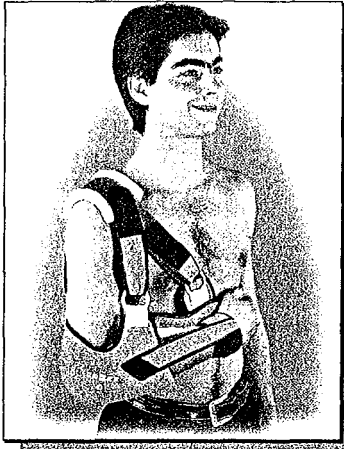

28	THUASNE	IMMO CLASSIC
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">1</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Immobilisation du coude (suite traumatisme, épicondylite ou épithrochléite aiguë), Immobilisation suite fracture de l'omoplate, Immobilisation antalgique de l'épaule, du bras et de l'avant-bras.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <div style="text-align: right;"> <p><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15.24 €</p> <p><u>Référence :</u> 1156684</p> </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.thuasne.fr <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> contact		
<u>REMARQUES :</u>		

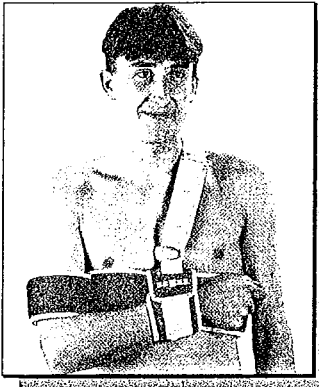
## ***COUDE AU CORPS :***

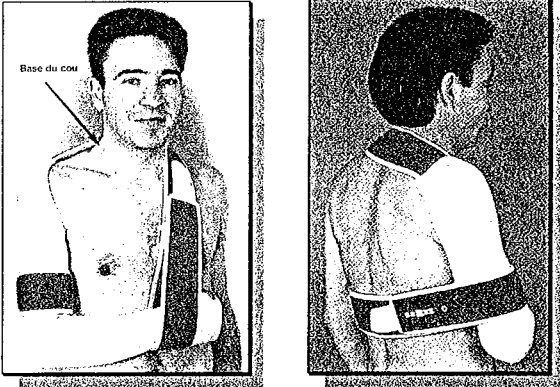
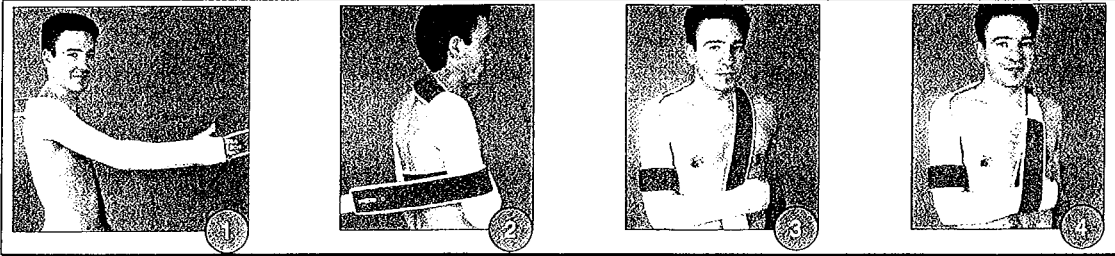
## ***AUTRES :***

- *AXMED® :*
  - *SCAPULO-HUMERAL AXMED* 89
- *SOBER® :*
  - *ATTELLE ACROMIO-CLAVICULAIRE* 90
  - *LIMITATEUR D'ABDUCTION* 91
  - *PHARMA-STRAP* 92
- *THUASNE® :*
  - *IMMO* 93

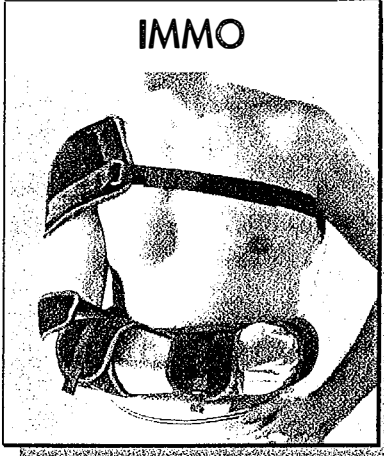
29	AXMED	SCAPULO-HUMERAL AXMED
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> 2
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2) <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traumatologie des articulations de l'épaule, scapulo-humérale et acromio-claviculaire.</li> <li>- Entorses acromio-claviculaires.</li> <li>- Rééducation fonctionnelle et reprise d'activité.</li> </ul>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <div style="text-align: right;"> <b>Titre I, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>Adresse :</b> www.axmed.com <b>E-mail :</b> sce.cial@axmed.com		
<b>REMARQUES :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Composée d'un manchon scapulaire et d'une écharpe de support et de maintien.</li> </ul>		

30	SOBER	ATELLE ACROMIO CLAVICULAIRE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">3</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 20px;"> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (4) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Entorses acromio-claviculaires.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="margin-left: 20px;"> <u>Adresse :</u> www.sober.fr  <u>E-mail :</u> sober@sober.fr         </div>		
<u>REMARQUES :</u>		

31	SOBER	LIMITATEUR D'ABDUCTION
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (3) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b>  - Immobilisation du membre supérieur en position coude au corps dans la petite traumatologie de l'épaule sans fracture.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b>     15,24 €  <b><u>Référence :</u></b>     1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b><u>Adresse :</u></b> www.sober.fr <input type="checkbox"/> NON <b><u>E-mail :</u></b> sober@sober.fr		
<b><u>REMARQUES :</u></b>  		

32	SOBER	PHARMA-STRAP	
		<p><b><u>TAILLE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> UNIQUE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles)</p> <p><input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</p>	
		<p><b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b></p> <p style="text-align: right;">1</p>	
<p><b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> BILATERAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</p>		<p><b><u>SANGLAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EPAULE :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> BILATERAL</p> <p style="padding-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</p> <p><input type="checkbox"/> THORACIQUE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BRAS</p> <p><input type="checkbox"/> TAILLE</p>	
<p><b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (2)</p> <p><input type="checkbox"/> CLIPS</p> <p><input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES</p> <p><input type="checkbox"/> BOUCLES</p>			
<p><b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b></p> <p>- Immobilisation du membre supérieur en position coude au corps dans la petite traumatologie de l'épaule avec ou sans fractures.</p>			
<p><b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b></p> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €</p> <p style="text-align: right;"><u>Référence :</u> 1156684</p>			
<p><b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>		<p><b><u>LAVABLE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>	
<p><b><u>SITE INTERNET :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI</p> <p style="padding-left: 20px;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.sober.fr">www.sober.fr</a></p> <p style="padding-left: 20px;"><u>E-mail :</u> <a href="mailto:sober@sober.fr">sober@sober.fr</a></p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>			
<p><b><u>REMARQUES :</u></b></p> <p>- La longueur se mesure depuis le milieu de la main jusqu'à la base du cou.</p> <p>- Mise en place :</p>			
			




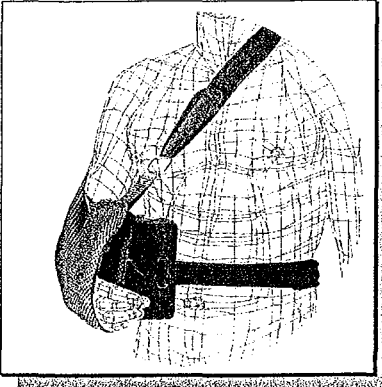
33	THUASNE	IMMO
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  /
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS (5) <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> - Tendinites, Séquelles douloureuses de traumatismes, Coiffe des rotateurs non opérée, Luxation gléno-humérale.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 €  <b>Référence :</b> 115668-4         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.thuasne.fr">www.thuasne.fr</a> <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b>		

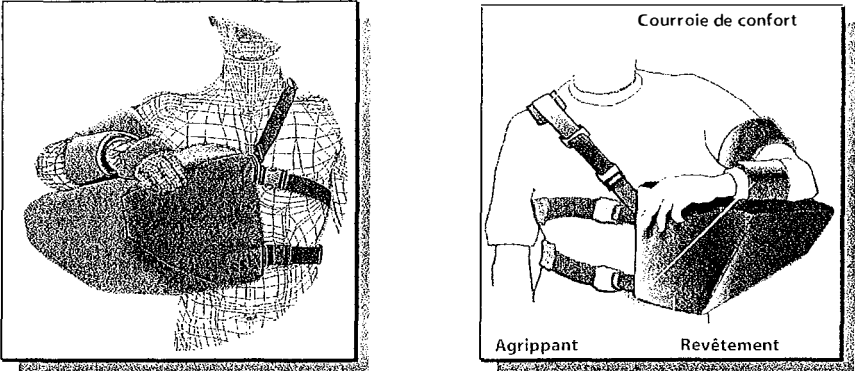
# ***ABDUCTION :***

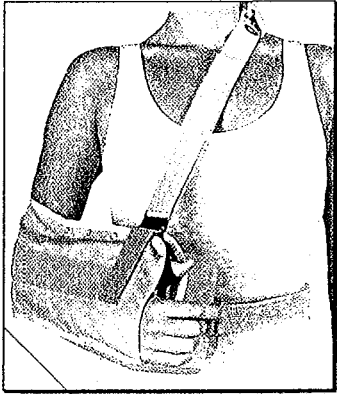
## ***COUSSIN :***

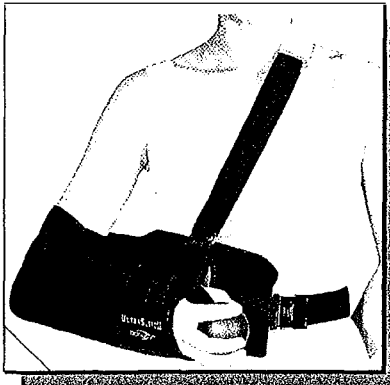

- ***ADHESIA® :***
  - *ATTELLE D'ABDUCTION SHOULD-UP* 95
- ***AXMED® :***
  - *SUPRA* 96
  - *COUSSIN D'ABDUCTION D'EPAULE AXMED* 97
- ***DONJOY® :***
  - *ULTRASLING* 98
  - *ULTRASLING II ET II AB* 99
  - *ULTRASLING ER* 100
  - *KIT D'ABDUCTION D'EPAULE* 101
- ***GROUPE LEPINE® :***
  - *BLOC EPAULE ABDUCTION 20°* 102
  - *BLOC EPAULE ABDUCTION 60°* 103
- ***SOBER® :***
  - *SUP'AIR* 104
  - *SHOULD-UP* 105


34	ADHESIA	ATTELLE D'ABDUCTION SHOULDER-UP
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b> <p style="text-align: center;">45°</p>		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b> <p style="text-align: center;">- Stabilisation de l'épaule en abduction à 45° en position post-opératoire et en rééducation.</p>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p style="text-align: right;"><b>Adresse :</b> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a>  <b>E-mail :</b> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a></p>		
<b>REMARQUES :</b> <p>- C'est un coussin en mousse injectée et enveloppé d'une housse.  - Elle existe en deux versions : le modèle standard présenté ci-dessus et le modèle en rotation externe (angle de rotation fixe : 30 à 35°).  - Ce produit ne doit pas être mis en contact direct sur une peau lésée.</p>		

35	AXMED	SUPRA
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> 1
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b> Coussin à 15°		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b> - Lésions capsulaires, Reconstruction post-opératoire de la coiffe des rotateurs, Luxations/subluxations gléno-humérales, Entorses post-opératoires.		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R :</b> <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> www.axmed.com <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> sce.cial@axmed.com		
<b>REMARQUES :</b> - Il existe un anneau de pouce pour un meilleur soutien. - Il existe un modèle en taille unique : le H-SUPRA.		

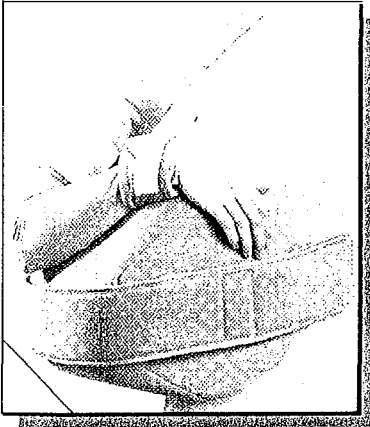
36	AXMED	COUSSIN D'ABDUCTION D'EPAULE AXMED
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b>  1
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b>  45° ou 90°		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b>  - Fixation post-opératoire du membre supérieur après intervention de reconstruction de l'articulation scapulo-humérale. (coiffe des rotateurs, capsule, ...).		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b>  Titre 1, Chapitre 1, Section 6 : non Référence : non		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> www.axmed.com <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> sce.cial@axmed.com		
<b>REMARQUES :</b>  - Pour la taille, mesurer la longueur de l'avant-bras de l'extrémité du coude au pli de flexion des doigts.		

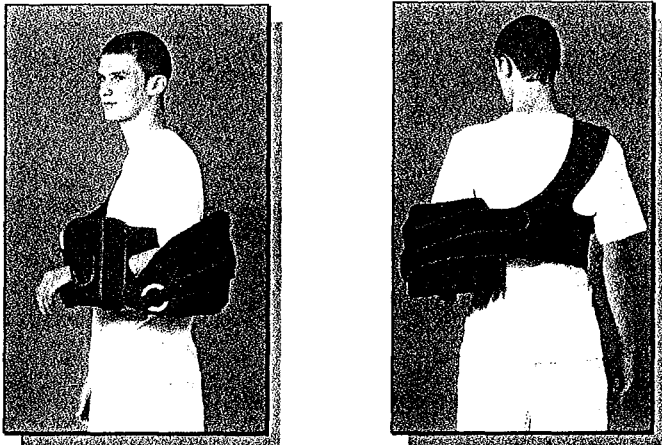
37	DONJOY	ULTRASLING
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b>  10°		<b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b>  <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b>  - Immobilisation de l'épaule après chirurgie de la coiffe des rotateurs, Déplacements de la capsule articulaire, Réductions de lésions de Bankart, Luxation/subluxation de l'articulation gléno-humérale et Distension/Réparation des tissus mous.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> 15,24 €  <b>Référence :</b> 1156684         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b>  <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b>  <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b>  <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> www.djortho.fr <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b>  - Constituée d'un matériau respirant.		


38	DONJOY	ULTRASLING II ET II AB
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b> <p style="text-align: center;">45° ou 60°</p>		<b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b> <p style="text-align: center;">- Immobilisation de l'épaule après chirurgie de la coiffe des rotateurs, Déplacements de la capsule articulaire, Réductions de lésions de Bankart, Luxation/subluxation de l'articulation gléno-humérale et Distension/Réparation des tissus mous.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <p style="text-align: right;"><i>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</i> 15,24 €  <i>Référence :</i> 1156684</p>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b><u>Adresse :</u></b> <a href="http://www.djortho.fr">www.djortho.fr</a> <input type="checkbox"/> NON <b><u>E-mail :</u></b> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <p style="text-align: center;">- Constituée d'un matériau respirant pour le confort dans de longues utilisations.  - Version AB coussin d'Abduction à 45° ou 60°.  - Ces produits sont assortis d'une balle d'exercice visant à stimuler la circulation sanguine.</p>		

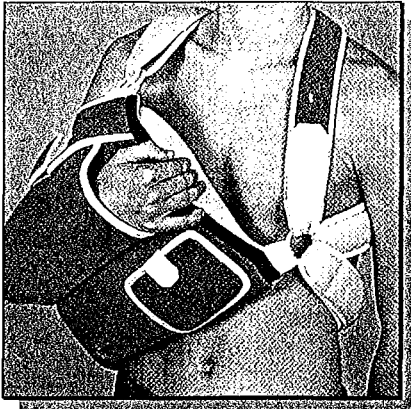

39	DONJOY	ULTRASLING ER
		
<p><b><u>TAILLE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> UNIQUE  <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles)  <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE  <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</p>		<p><b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b></p> <p style="text-align: right;">1</p>
<p><b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL  <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</p>		<p><b><u>SANGLAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EPAULE :  <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE  <input checked="" type="checkbox"/> BRAS  <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE</p>
<p><b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS  <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS  <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES  <input type="checkbox"/> BOUCLES</p>		
<p><b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b></p> <p style="text-align: center;">15° ou 30°</p>		<p><b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> OUI  <input checked="" type="checkbox"/> NON</p>
<p><b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b></p> <p>- Protocoles comportant une immobilisation en rotation externe : Luxation/subluxation initiale antérieure de l'articulation gléno-humérale, Déplacements de la capsule articulaire, Usage après une réfection de l'articulation gléno-humérale postérieure, Procédures post-opératoires de Bankart, Distension/réparation des tissus mous, Positionnement post-opératoire après libération d'une rétraction sévère de la capsule articulaire antérieure.</p>		
<p><b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b></p> <p style="text-align: right;"><b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> 15,24 €  <b><u>Référence :</u></b> 1156684</p>		
<p><b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> NON</p>		<p><b><u>LAVABLE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> NON</p>
<p><b><u>SITE INTERNET :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI <b><u>Adresse :</u></b> www.djortho.fr  <input type="checkbox"/> NON <b><u>E-mail :</u></b> contact</p>		
<p><b><u>REMARQUES :</u></b></p> <p>- Coussin confortable en mousse favorisant le respect de la procédure par le patient.</p>		




40	DONJOY	KIT D'ABDUCTION D'EPAULE
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  <div style="text-align: right;">1</div>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b>  <div style="text-align: center;">45° ou 60°</div>		<b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b>  <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b> <p style="text-align: center;">- Utilisée en post-opératoire ou post-traumatique.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> non  <b>Référence :</b> non         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="margin-left: 100px;"> <b>Adresse :</b> <a href="http://www.djortho.fr">www.djortho.fr</a>  <b>E-mail :</b> contact         </div>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <p style="text-align: center;">- Matériau de qualité hypoallergénique.</p>		

41	GROUPE LEPINE	BLOC EPAULE ABDUCTION 20°
		
<b>TAILLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b> <p style="text-align: center;">20°</p>		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b> <p style="text-align: center;">- Reconstruction de la coiffe des rotateurs.</p>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p style="text-align: right;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.groupe-lepine.com">www.groupe-lepine.com</a> <u>E-mail :</u> <a href="mailto:lepine@asi.fr">lepine@asi.fr</a></p>		
<b>REMARQUES :</b> <p style="text-align: center;">- Constituée d'un coussin mousse de forme anatomique se positionnant par une sangle abdominale et une bretelle d'épaule.</p>		

42	GROUPE LEPINE	BLOC EPAULE ABDUCTION 60°
		
<b>TAILLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b> <p style="text-align: center;">60°</p>		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b> <p>- Attelle utilisable dès le premier jour sur une épaule opérée ou traumatique nécessitant une immobilisation haute, Fracture proximale de l'humérus, Toutes les opérations chirurgicales avec rupture importante de la coiffe des rotateurs.</p>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.groupe-lepine.com">www.groupe-lepine.com</a> <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> <a href="mailto:lepine@asi.fr">lepine@asi.fr</a>		
<b>REMARQUES :</b> <p>- Respect de la cicatrisation et indolence permettant une rééducation plus aisée.</p>		


43	SOBER	SUP AIR
		
<u>TAILLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u> <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>ANGLE D'ABDUCTION :</u> <p style="text-align: center;"><i>En légère abduction.</i></p>		<u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u> <p style="text-align: center;">- Entorses acromio-claviculaires classe II, Fractures (trochiter, tête humérale, glène), Rééducation, Post-opératoire : chirurgie de la coiffe des rotateurs.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R :</u> <p style="text-align: right;"><i>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 : 15.24 €</i>  <i>Référence : 115668-I</i></p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.sober.fr">www.sober.fr</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:sober@sober.fr">sober@sober.fr</a>		
<u>REMARQUES :</u> <p style="text-align: center;">- Immobilisation de l'épaule en légère abduction par une chambre à air gonflable.          - Une pompe de gonflage est livrée avec l'appareil.</p>		

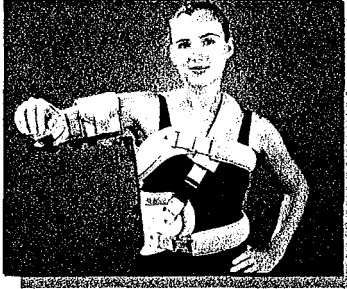

44	SOBER	SHOULD-UP				
						
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b>  1				
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE				
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES						
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b>  Environ 60°		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON				
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b>  - Immobilisation post-traumatique ou post-opératoire de l'épaule : rupture de coiffe, fractures déplacées du trochanter, entorses acromio-claviculaires, rééducation.						
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></td> <td style="text-align: right;">non</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><u>Référence :</u></td> <td style="text-align: right;">non</td> </tr> </table>			<u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u>	non	<u>Référence :</u>	non
<u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u>	non					
<u>Référence :</u>	non					
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						
		<b>Adresse :</b> www.sober.fr <b>E-mail :</b> sober@sober.fr				
<b>REMARQUES :</b>  - Bloc de mousse moulé anatomiquement pour épouser les formes du thorax et du membre supérieur. - Pas de réglage de la rotation externe de l'avant-bras.						

# *ABDUCTION :*

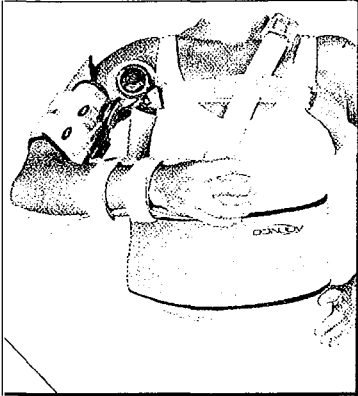
## *ATTELLE :*

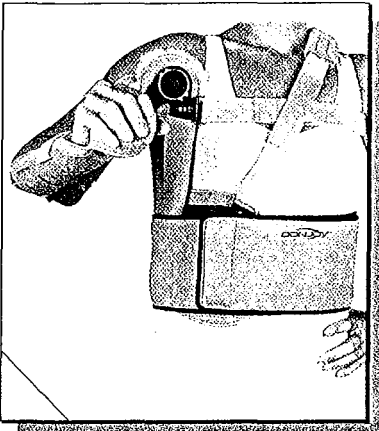
- *ADHESIA® :*
  - *ATTELLE D'ABDUCTION ABDUCTOR* 107
  - *ATTELLE D'ABDUCTION MULTI-PLANS SAS II* 108
- *DONJOY® :*
  - *ATTELLE THORACO-BRACHIALE QUADRANT* 109
  - *ATTELLE THORACO-BRACHIALE S.C.O.I.* 110
- *SOBER® :*
  - *ABDUCTOR* 111
  - *THORACO-BRACHIAL-SYSTEM* 112
  - *SHOULDER AXIAL-SYSTEM* 113



45	ADHESIA	ATELLE D'ABDUCTION ABDUCTOR	
			
<b>TAILLE :</b>		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b>	
<input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		1	
<b>NIVEAU D'APPUI :</b>		<b>SANGLAGE :</b>	
<input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE	
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES			
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b>		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b>	
Libre choix		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Traumatologie de l'épaule : fractures de l'extrémité supérieure de l'humérus associées ou non à une luxation de la tête humérale.</li> <li>- Chirurgie de l'épaule et de la ceinture scapulaire : Réparation de la coiffe des rotateurs, Chirurgie de l'articulation acromio-claviculaire mise en place rapide sur malade allongé.</li> </ul>			
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b>			
<u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non			
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b>		<b>LAVABLE :</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>SITE INTERNET</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>Adresse :</u> www.adhesia.com <u>E-mail :</u> info@adhesia.com	
<b>REMARQUES :</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Eléments métalliques rembourrés de tissu-mousse.</li> <li>- L'angle d'abduction désiré est obtenu par pliage des éléments métalliques.</li> <li>- Poids inférieur à 1 Kg.</li> </ul>			


46	ADHESIA	ATTELLE D'ABDUCTION MULTI-PLAN SAS II	
			
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">1</p>	
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE	
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES			
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b> <p style="text-align: center;">Libre choix.</p>		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b> <p>- Traitement avec réalignement de l'articulation de l'épaule, Traitement post-opératoire de la coiffe des rotateurs, Rééducation de la subluxation de l'épaule, Traumatismes et/ ou fracture de la tête humérale et de l'épaule, Chirurgie réparatrice, prothèse de l'épaule, Résection de tumeur.</p>			
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>			
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>Adresse :</b> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a> <b>E-mail :</b> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a>			
<b>REMARQUES :</b> <p>- Cette attelle permet de régler avec précision l'abduction/adduction, l'anté-pulsion/rétropulsion et la rotation interne/externe de l'épaule ainsi que la flexion/extension du coude.          - Cette attelle est constituée : de plaques de maintien thoracique et pelvien en tôle d'acier peinte, d'une visserie et articulation en acier, d'écrous de réglage en plastique, d'un capitonnage en complexe mousse/maille grattée en polyamide, et de sangles et boucles en polypropylène.</p>			

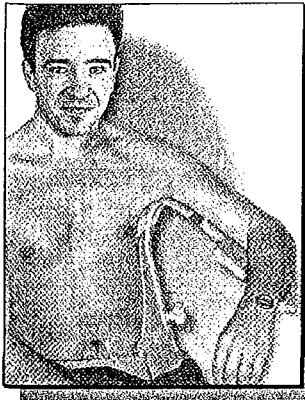


47	DONJOY	ATELLE THORACO-BRACHIALE QUADRANT
		
<b>TAILLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input checked="" type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>ANGLE D'ABDUCTION :</b> <p style="text-align: center;">Libre choix</p>		<b>REGLABLE, EVOLUTIVE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</b> <p style="text-align: center;">- Immobilisation après rupture de la coiffe des rotateurs, Intervention de Bankart, Fracture de la tête humérale.</p>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non Référence : non</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> www.djortho.fr <input type="checkbox"/> NON <b>E-mail :</b> contact		
<b>REMARQUES :</b> <p style="text-align: center;">- Possibilité de régler l'anté et la rétropulsion, la rotation interne et externe ainsi que la flexion extension du coude.</p>		

48	DONJOY	ATTELLE THORACO-BRACHIALE S.C.O.I.
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> <p style="text-align: right;">1</p>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b> <p style="text-align: center;">30° à 150°</p>		<b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b> <p>- Immobilisation après rupture de la coiffe des rotateurs, Intervention de Bankart, Fracture de la tête humérale.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <u>Adresse :</u> www.djortho.fr <u>E-mail :</u> contact		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <p>- Permet le réglage précis de l'abduction et de l'adduction mais aussi de la flexion/extension du coude.</p>		


49	SOBER	ABDUCTOR
		
<p><b><u>TAILLE :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> UNIQUE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles)</li> <li><input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE</li> </ul>		<p><b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b></p> <p style="text-align: right;">1</p>
<p><b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> BILATERAL</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL</li> </ul>		<p><b><u>SANGLAGE :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HOMOLATERAL</li> <li><input type="checkbox"/> BILATERAL</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> THORACIQUE</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BRAS</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> TAILLE</li> </ul>
<p><b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> VELCROS</li> <li><input type="checkbox"/> CLIPS</li> <li><input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES</li> </ul>		
<p><b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b></p> <p style="text-align: center;">modulable</p>		<p><b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>
<p><b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immobilisation post-traumatique ou post-opératoire de l'épaule : rupture de coiffe, fractures déplacées du trochiter, entorses acromio-claviculaires, rééducation.</li> </ul>		
<p><b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b></p> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non</p>		
<p><b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>		<p><b><u>LAVABLE :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul>
<p><b><u>SITE INTERNET :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OUI</li> <li><input type="checkbox"/> NON</li> </ul> <p style="text-align: right;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.sober.fr">www.sober.fr</a> <u>E-mail :</u> <a href="mailto:sober@sober.fr">sober@sober.fr</a></p>		
<p><b><u>REMARQUES :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Armature métallique modelable à 2 branches en forme de U.</li> </ul>		


50	SOBER	THORACO-BRACHIAL-SYSTEM
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>ANGLE D'ABDUCTION :</u>  <p style="text-align: center;">modulable</p>		<u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u> <p style="text-align: center;">- Immobilisation post-traumatique ou post-opératoire de l'épaule : rupture de coiffe, fractures déplacées du trochiter, entorses acromio-claviculaires, rééducation.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R :</u>  <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <u>Adresse :</u> www.sober.fr <u>E-mail :</u> sober@sober.fr		
<u>REMARQUES :</u> <p style="text-align: center;">- Armature métallique modelable à 1 branche articulée au niveau du coude.</p>		

51	SOBER	SHOULDER AXIAL-SYSTEM
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  <div style="text-align: right;">4</div>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input type="checkbox"/> EPAULE : <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>ANGLE D'ABDUCTION :</u></b>  <div style="text-align: center;">modulable</div>		<b><u>REGLABLE, EVOLUTIVE :</u></b>  <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Travail de recentrage de la tête humérale.</li> <li>- Troubles fonctionnels de l'épaule d'origine post-traumatique, post-opératoire et rhumatologique.</li> </ul>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> non  <b>Référence :</b> non         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>Adresse :</b> <a href="http://www.sober.fr">www.sober.fr</a> <b>E-mail :</b> <a href="mailto:sober@sober.fr">sober@sober.fr</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'appareil se compose : d'une pièce thoracique épousant la crête iliaque, munie de son système d'attache auto-agrippant ; d'une pièce servant de support pour le bras et l'avant-bras ; d'une lame ressort reliant les deux pièces ; un système de vis-molette sert à fixer la lame sur les deux pièces ; d'une pièce courbe axillaire.</li> <li>- Appareil livré avec deux ressorts de forces différentes.</li> </ul>		

## ***CLAVICULAIRE :***

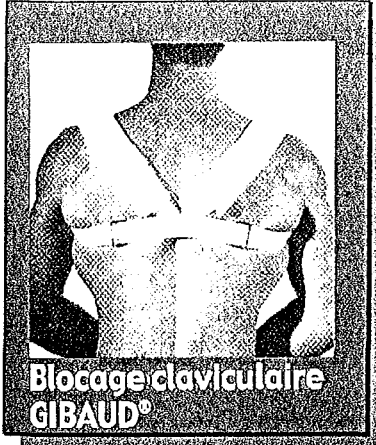
- ***ADHESIA® :***
  - *BANDAGE CLAVICULAIRE* 115
  - *SANGLE CLAVICULAIRE* 116
- ***DONJOY® :***
  - *ANNEAU CLAVICULAIRE* 117
- ***GIBAUD® :***
  - *BLOCAGE CLAVICULAIRE GIBAUD* 118
- ***GROUPE LEPINE® :***
  - *SANGLE CLAVICULAIRE*
    - *FERMETURE BOUCLES ERGOTS* 119
    - *FIXATION TRIANGLE PLASTIQUE* 120
    - *FIXATION ANNEAU METALLIQUE* 121
- ***HARTMANN® :***
  - *RHENA CLAVICULA* 122
- ***PHARNEA® :***
  - *BLOCAGE CLAVICULAIRE* 123
- ***SOBER® :***
  - *SANGLES CLAVICULAIRES SC* 124
  - *SANGLES CLAVICULAIRES SOFT* 125
- ***THUASNE® :***
  - *LIGAFLEX* 126


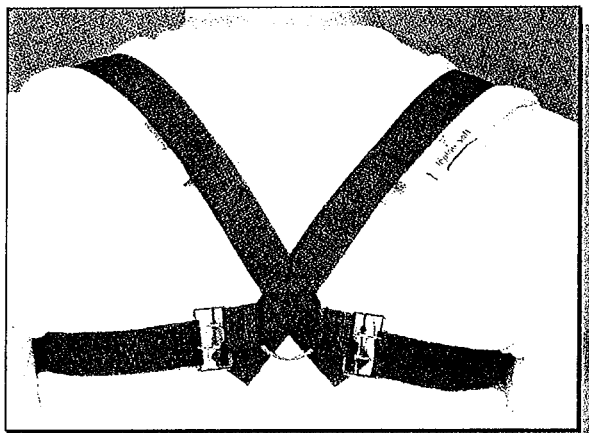
52	ADHESIA	BANDAGE CLAVICULAIRE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">1</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input type="checkbox"/> VELCROS <input checked="" type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u>  <p style="text-align: center;">- Maintien des fractures de la clavicule et des entorses acromio-claviculaires.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="margin-left: 100px;"> <u>Adresse :</u> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a>  <u>E-mail :</u> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a> </div>		
<u>REMARQUES :</u>  <p style="text-align: center;">- Réalisée en bande de mousse recouverte de jersey.</p>		

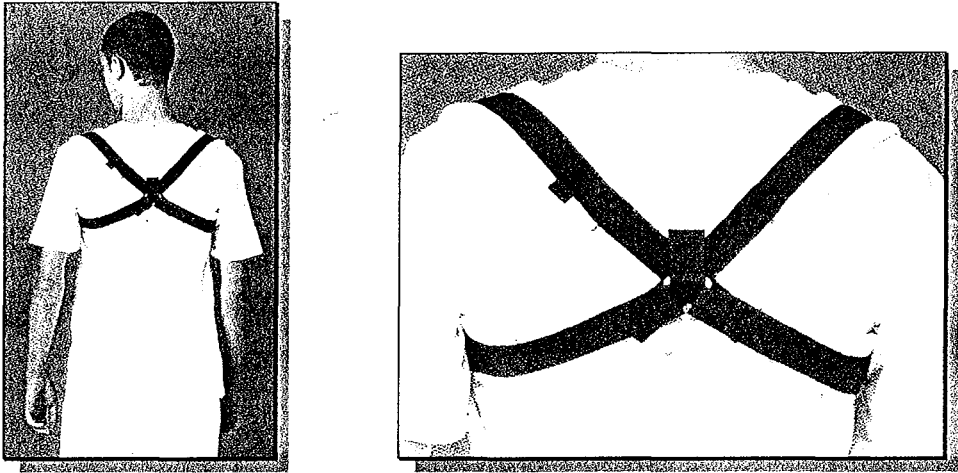
53	ADHESIA	SANGLE CLAVICULAIRE
		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> 1
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> - Maintien des fractures de la clavicule et des entorses acromio-claviculaires.		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b> non  <b>Référence :</b> non         </div>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a> <b>E-mail :</b> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a> <input type="checkbox"/> NON		
<b>REMARQUES :</b> - Réalisée en bande de mousse recouverte de jersey. - Cette sangle présente deux originalités qui en font un produit de qualité : elle est matelassée et spécialement rembourrée sur une large surface pour éviter les phénomènes de compression et d'irritation du creux axillaire ; il y a deux systèmes d'attache, l'un à l'avant du thorax, l'autre à l'arrière permettent un serrage minutieux et indéréglable.		

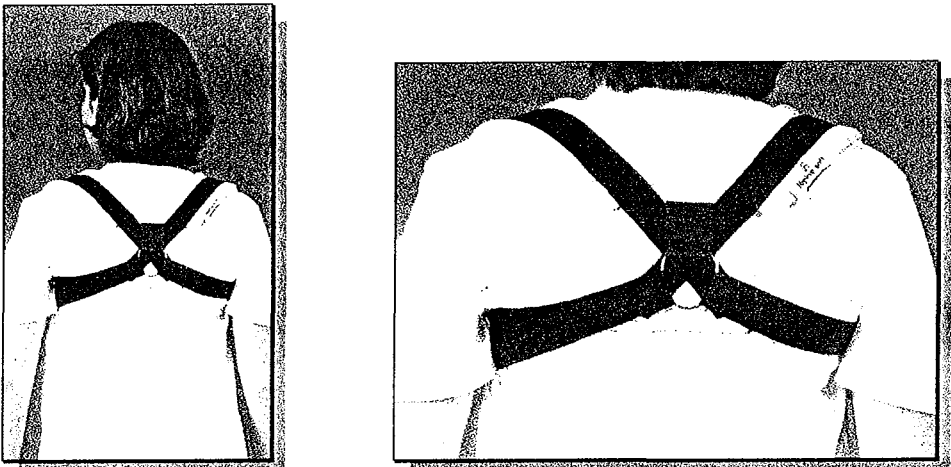


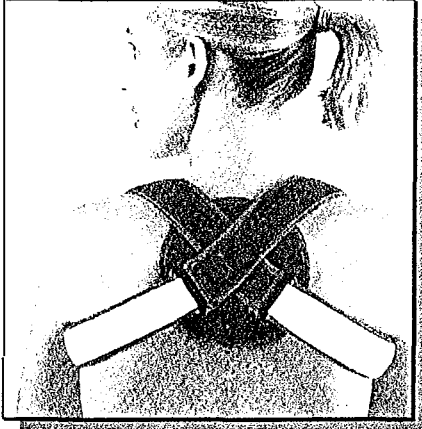


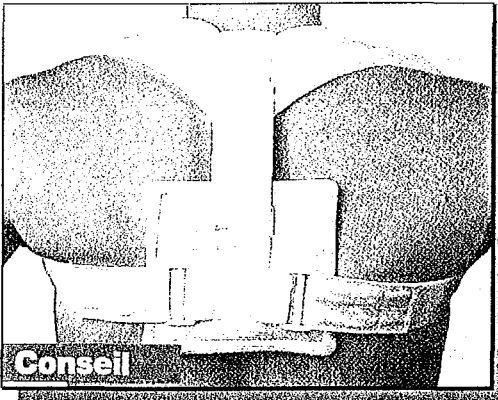
55	GIBAUD	BLOPAGE CLAVICULAIRE GIBAUD
 <p><b>Blopage claviculaire GIBAUD®</b></p>		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u> <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Certaines fractures de la clavicule.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p style="text-align: right;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.gibaud.com">www.gibaud.com</a>  <u>E-mail :</u> contact</p>		
<u>REMARQUES :</u>		

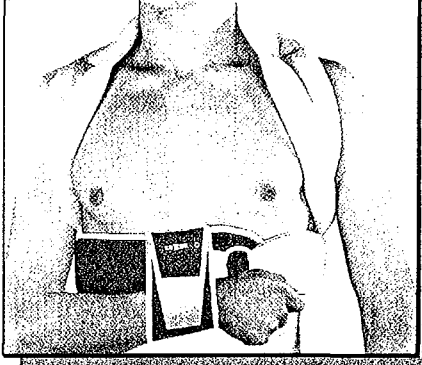
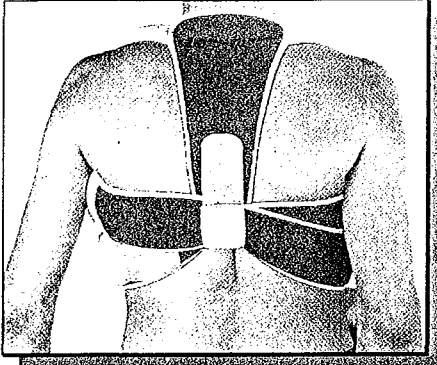
56	GROUPE LEPINE	SANGLE CLAVICULAIRE FERMETURE BOUCLES ERGOTS
 		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b> 1
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> - Fractures de la clavicule.		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></span> <span>non</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><u>Référence :</u></span> <span>non</span> </div>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <span style="margin-left: 100px;"><u>Adresse :</u> www.groupe-lepine.com</span> <input type="checkbox"/> NON <span style="margin-left: 100px;"><u>E-mail :</u> lepine@asi.fr</span>		
<b>REMARQUES :</b> - Bandage en forme de « 8 » assurant une contention en position de réduction. - Il existe une taille pour les nourrissons.		

57	GROUPE LEPINE	SANGLE CLAVICULAIRE FIXATION TRIANGLE PLASTIQUE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  1
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Fractures de la clavicule.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p style="text-align: right;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.groupe-lepine.com">www.groupe-lepine.com</a> <u>E-mail :</u> <a href="mailto:lepine@asi.fr">lepine@asi.fr</a></p>		
<u>REMARQUES :</u> - Bandage en forme de « 8 » assurant une contention en position de réduction. - Il existe une taille pour les nourrissons.		

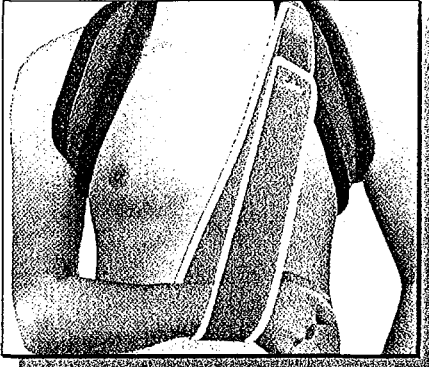
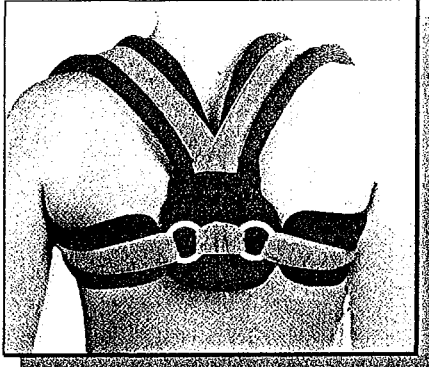
58	GROUPE LEPINE	SANGLE CLAVICULAIRE FIXATION ANNEAU METALLIQUE
		
<p><b>TAILLE :</b></p> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<p><b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b></p> <p style="text-align: right;">1</p>
<p><b>NIVEAU D'APPUI :</b></p> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<p><b>SANGLAGE :</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<p><b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<p><b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b></p> <p>- Fractures de la clavicule.</p>		
<p><b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b></p> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>		
<p><b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<p><b>LAVABLE :</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<p><b>SITE INTERNET :</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.groupe-lepine.com <u>E-mail :</u> lepine@asi.fr <input type="checkbox"/> NON		
<p><b>REMARQUES :</b></p> <p>- Bandage en forme de « 8 » assurant une contention en position de réduction.  - Il existe une taille pour les nourrissons.</p>		

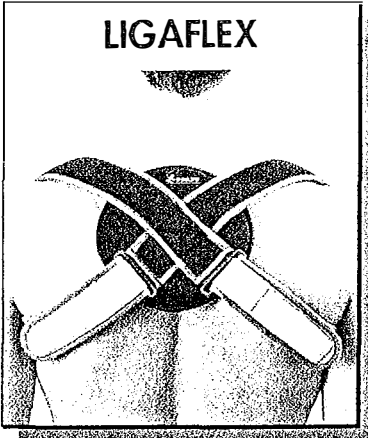
59	HARTMANN	RHENA CLAVICULA
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> 1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> - Fracture non déplacée de la clavicule sans atteinte ligamentaire ou articulaire.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <div style="text-align: right;"> <u>Titre I, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.hartmann.info">www.hartmann.info</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:phie@hartmann.info">phie@hartmann.info</a>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> - La face interne est en éponge, l'intérieur est en mousse et la face externe en duvetine 100% polyamide.		

60	PHARNEA	BLOCAGE CLAVICULAIRE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  1
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Réduction et immobilisation de fractures de la clavicule et des entorses acromio-claviculaires.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <u>Adresse :</u> www.pharnea.com <u>E-mail :</u> pharnea@pharnea.com		
<u>REMARQUES :</u> - Cavalier jersey coton, antibactérien, rembourrage mousse.		

61	SOBER	SANGLES CLAVICULAIRES SC
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (5 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  I
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> - Fractures déplacées non opérées de la clavicule.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="display: flex; justify-content: flex-end;"> <div style="text-align: right;"> <b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> 15.24 €  <b><u>Référence :</u></b> 1156684         </div> </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: right;"> <b><u>Adresse :</u></b> www.sober.fr  <b><u>E-mail :</u></b> sober@sober.fr         </div> </div>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> - Cette orthèse permet d'avoir le bras en position coude au corps.		






62	SOBER	SANGLES CLAVICULAIRES SOFT
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (6 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  1
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Fractures de la clavicule.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15,24 €  <u>Référence :</u> 1156684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="text-align: right;"> <u>Adresse :</u> www.sober.fr  <u>E-mail :</u> sober@sober.fr         </div>		
<u>REMARQUES :</u> - Cette orthèse permet d'avoir le bras en position coude au corps. - Il existe trois tailles pédiatriques.		


63	THUASNE	LIGAFLEX
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">1</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DOS
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Fractures de la clavicule avec ou sans déplacement.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<u>REMARQUES :</u> <p style="text-align: center;">- Ancrage dorsal en mousse pour un confort total.</p>		

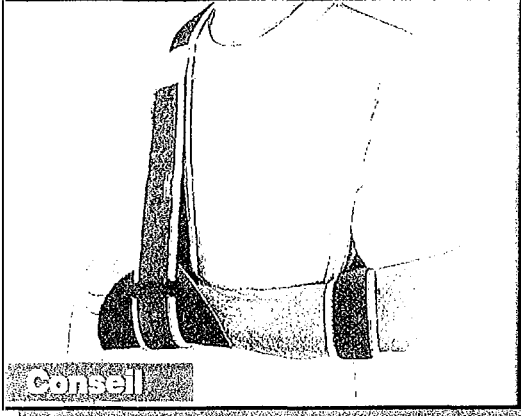
## ***EPAULE NEUROLOGIQUE :***


- *ADHESIA® :*
  - *SUPPORT D'AVANT BRAS* 128
- *GROUPE LEPINE® :*
  - *ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y* 129
  - *GILET DE CONTENTION ET D'IMMOBILISATION* 130
- *PHARNEA® :*
  - *SUPPORT D'AVANT BRAS* 131
- *SOBER® :*
  - *SUPPORT D'AVANT BRAS* 132

64	ADHESIA	SUPPORT D'AVANT BRAS
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u> <p style="text-align: right;">1</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <u>Nombre :</u> 2 <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Traumatologie du membre supérieur.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.R. :</u> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.adhesia.com">www.adhesia.com</a> <u>E-mail :</u> <a href="mailto:info@adhesia.com">info@adhesia.com</a> <input type="checkbox"/> NON		
<u>REMARQUES :</u> <p style="text-align: center;">- Rembourrage au niveau cervical.</p>		

65	GROUPE LEPINE	ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">1</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <u>Nombre :</u> 2 <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immobilisation du membre supérieur à la suite d'un traumatisme ou d'une intervention chirurgicale bénigne.</li> <li>- Support en cas de paralysie.</li> </ul>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u>      non  <u>Référence :</u>                              non         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.groupe-lepine.com <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> lepine@asi.fr		
<u>REMARQUES :</u>  		

66	GROUPE LEPINE	GILET DE CONTENTION ET D'IMMOBILISATION	
			
<u>TAILLE :</u>		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>	
<input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (3 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		1	
<u>NIVEAU D'APPUI :</u>		<u>SANGLAGE :</u>	
<input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE	
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		<u>Nombre :</u> 2	
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u>			
- Traumatologie du membre supérieur scapulo-huméral-neurologique (paralysie, hémiplegie).			
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>			
		<u>Titre I, Chapitre I, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non	
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u>		<u>LAVABLE :</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<u>SITE INTERNET :</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>Adresse :</u> www.groupe-lepine.com <u>E-mail :</u> lepine@asi.fr	
<u>REMARQUES :</u>			

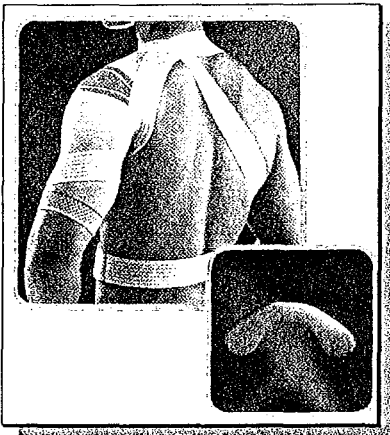
67	PHARNEA	SUPPORT D'AVANT BRAS
		
<u>TAILLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> UNIQUE <input type="checkbox"/> DIFFERENTES <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  I
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input checked="" type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <u>Nombre :</u> 2 <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> - Support du membre supérieur : port de plâtre, paralysie.		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non <u>Référence :</u> non		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.pharnea.com <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> pharnea@pharnea.com		
<u>REMARQUES :</u>  		

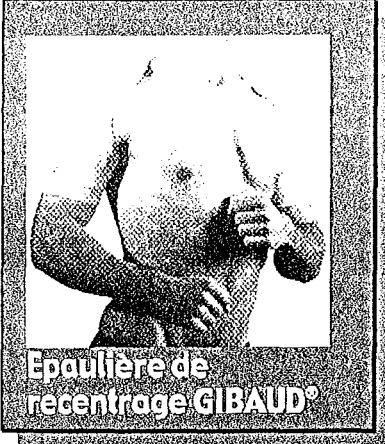
68	SOBER	SUPPORT D'AVANT BRAS
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (2 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <div style="text-align: right;">1</div>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <u>Nombre :</u> 2 <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Petite traumatologie du membre supérieur, Support de plâtre, Hémiplégie, Paralysie plexus brachial.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u>  <div style="text-align: right;"> <u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u>        15,24 €  <u>Référence :</u>                                1156684         </div>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> www.sober.fr <u>E-mail :</u> sober@sober.fr <input type="checkbox"/> NON		
<u>REMARQUES :</u>  		

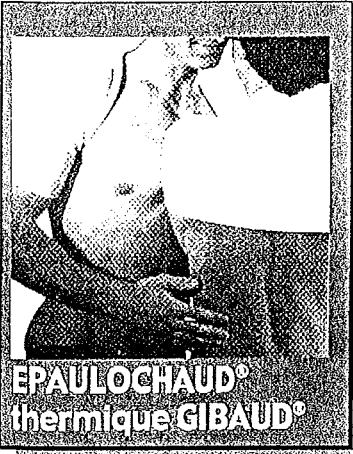


## ***AUTRES :***

- *BAUERFEIND® :*
  - *OMOTRAIN* *134*
- *GIBAUD® :*
  - *EPAULIERE DE RECENTRAGE GIBAUD* *135*
  - *EPAULOCHAUD TECHNICAL WEAR* *136*
  - GIBAUD / EPAULOCHAUD THERMIQUE GIBAUD*

69	BAUERFEIND	OMOTRAIN
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (7 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b> 1
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input checked="" type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input checked="" type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> - Subluxations de la tête humérale, épaules hémiplegiques. - Tendinites, rééducation post-opératoire après rupture de la coiffe des rotateurs.		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b> <div style="text-align: right;"> <b><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u></b> non  <b><u>Référence :</u></b> non         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <div style="text-align: right;"> <b><u>Adresse :</u></b> <a href="http://www.bauerfeind.com">www.bauerfeind.com</a>  <b><u>E-mail :</u></b> <a href="mailto:info@bauerfeind.fr">info@bauerfeind.fr</a> </div>		
<b><u>REMARQUES :</u></b> - Présence d'un insert viscoélastique ajustable exerçant une compression ciblée, stimulant la proprioception et facilitant la résorption de l'œdème.		

70	GIBAUD	EPAULIERE DE RECENTRAGE GIBAUD
 <p><b>Epaulière de recentrage GIBAUD®</b></p>		
<b>TAILLE :</b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</b>  <p style="text-align: right;">2</p>
<b>NIVEAU D'APPUI :</b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b>SANGLAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Soutien antalgique et centrage actif dans le conflit sous-acromial.</li> <li>- Maintien post-opératoire.</li> </ul>		
<b>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</b>  <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> non  <u>Référence :</u> non</p>		
<b>DOCUMENTATION FOURNIE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b>LAVABLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>SITE INTERNET :</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p style="text-align: right;"><u>Adresse :</u> <a href="http://www.gibaud.com">www.gibaud.com</a>  <u>E-mail :</u> <a href="mailto:commande@gibaud.com">commande@gibaud.com</a></p>		
<b>REMARQUES :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Constituée de deux manchons symétriques reliés par deux sangles auto-agrippantes.</li> </ul>		

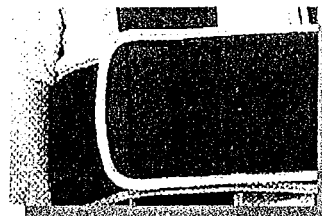
71	GIBAUD	EPAULOCHAUD TECHNICAL WEAR GIBAUD/ EPAULOCHAUD THERMIQUE GIBAUD
		
<b><u>TAILLE :</u></b> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<b><u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u></b>  <div style="text-align: right;">1</div>
<b><u>NIVEAU D'APPUI :</u></b> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<b><u>SANGLAGE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> HOMOLATERAL  <input checked="" type="checkbox"/> BILATERAL  <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL         </div> <input type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<b><u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u></b> <input type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input type="checkbox"/> BOUCLES		
<b><u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u></b> <p style="text-align: center;">- Apport de chaleur au niveau du dos et de la ceinture scapulaire.</p>		
<b><u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u></b>  <div style="text-align: right;"> <b>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</b>    non  <b>Référence :</b>    non         </div>		
<b><u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<b><u>LAVABLE :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>SITE INTERNET :</u></b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <b>Adresse :</b> <a href="http://www.gibaud.com">www.gibaud.com</a> <b>E-mail :</b> <a href="mailto:commande@gibaud.com">commande@gibaud.com</a> <input type="checkbox"/> NON		
<b><u>REMARQUES :</u></b>		

**LEGENDE :**

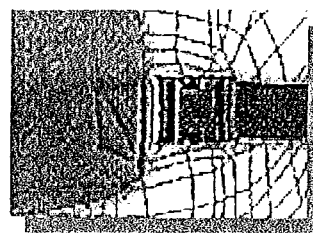
- *VALIDATION DU CRITERE*
- *NON VALIDATION DU CRITERE*

**SYSTEME D'ACCROCHAGE :**

- VELCROS :



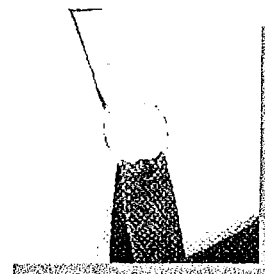
- CLIPS :



- SANGLES AJUSTABLES :



- BOUCLES :



### II.3 Résultats :

Il nous a semblé judicieux d'établir un tableau récapitulatif de toutes les informations, recueillies à partir des fiches techniques du catalogue à propos des 71 orthèses.

Ainsi, nous pouvons réaliser une lecture rapide lors de recherche ou de comparaison de plusieurs orthèses.

➤ :	<input type="checkbox"/> ●	Validation du critère.
➤ :	<input type="checkbox"/>	Non validation du critère.
➤ :	<input type="checkbox"/> 1	Oui.
➤ :	<input type="checkbox"/> 2	Non.
➤ :	<input type="checkbox"/> (1)	Nombre de tailles, d'éléments constitutifs ou de velcros. <u>Exemple :</u> Taille Différentes : ● (4) : Il existe quatre tailles différentes.
➤ :	<input type="checkbox"/> NC	Non communiqué.

Figure N°1 : Légende du tableau de résultats

CARACTERISTIQUES	COUDE AU CORPS												
	ECHARPE CONTRE ECHARPE												
	LABORATOIRE	ADHESIA	ADHESIA	AXMED	AXMED	BAUER FEIND	GIBAUD	GRUPE LEPINE	GRUPE LEPINE	GRUPE LEPINE	HARTMANN	PHARNEA	PHARNEA
NOM ORTHESE	IMMOBILISATION BRAS/ EPAULE	ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y	GILET GCI	IMMO AXMED	IMMOBILISATION BRAS EPAULE	GILET DE SERIE GIBORTHO	BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE AVEC CEINTURE	BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE SANS CEINTURE	EPAULIERE DE CONTENTION	RHENA SCAPULO	BANDAGE D'IMMOBILISATION D'EPAULE	ECHARPE D'IMMOBILISATION D'EPAULE	
Taille	Unique			•			•						
	Différentes	•(5)	•(2)		•(5)	•(6)		•(5)	•(3)	•(5)	•(4)	•(2)	•(3)
	Droite/gauche												
	Ambidextre	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Eléments constitutifs		(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(1)	(2)	(2)	(2)	(2)
Niveau d'appui	Homolatéral												
	Bilatéral	•	•		•	•	•	•	•	•	•		•
	Controlatéral			•							•		
	Cervical		•										
Sanglage	Epaule Homolatéral												
	Bilatéral	•	•		•	•	•	•	•	•	•		•
	Controlatéral			•							•		
	Thoracique	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Bras	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Taille												
Accrochage	Dos												
	Velcros	•(2)	•(3)	•(3)	•(3)	•(3)	•(3)	•(3)	•(2)	•(3)	•(3)	•(3)	•(3)
	Clips												
	Sangles												
Angle d'abduction (°)	Boucles												
	Evolutive												
Indications	Traumatologie	N C	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Neurologie	N C	•		•			•			•	•	•
	Rhumatologie	N C											
	Post-op/Rééducation	N C	•	•				•	•	•	•	•	•
Remboursement LPPR		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Documentation		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Levable		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Site internet		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Numéro catalogue		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

CARACTERISTIQUES	COUDE AU CORPS												
	SAC ANTEBRACHIAL												
	LABORATOIRE	ADHESIA	ADHESIA	ADHESIA	AXMED	DONJOY	DONJOY	DONJOY	DONJOY	GRUPE LEPINE	GRUPE LEPINE	HARTMANN	HARTMANN
NOM ORTHESE	ECHARPE COUDOCOR	ECHARPE DE BRAS	GILET ORTHO PEDIQUE	ECHARPE AXMED	ECHARPE D'EPAULE	ECHARPE D'EPAULE UNIVERSELLE	ECHARPE D'EPAULE AVEC SANGLE	EASY ON ARM SLING	ECHARPE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR	ECHARPE ECONOMIQUE POUR CONTENTION DU MEMBRE SUPERIEUR	RHENA MANO BRACHIO	RHENA ULNA	
Taille	Unique					•							
	Différentes	•(2)	•(3)	•(6)	•(4)	•(4)		•(5)	•(4)	•(3)	•(5)	•(4)	•(4)
	Droite/gauche							•					
	Ambidextre	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•
Éléments constitutifs		(1)	(1)	(1)	(1)	(2)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)
Niveau d'appui	Homolatéral			•									
	Bilatéral												
	Controlatéral	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Cervical					•			•				
Sangle	Epaule	Homolatéral			•								
		Bilatéral											
		Controlatéral	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•
	Thoracique			•		•							
	Bras	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Taille	•						•		•		•	•
Dos													
Accrochage	Velcros	•(3)		•(4)	•(1)	•(1)	•(1)	•(2)	•(2)	•(2)		•(2)	•(2)
	Clips												
	Sangles				•					•	•	•	•
	Boucles	•	•			•	•	•	•				•
Angle d'abduction (°)													
Évolutive													
Indications	Traumatologie	•	NC	•	•	•	•		•	•	NC		•
	Neurologie		NC	•	•						NC		•
	Rhumatologie		NC								NC		
	Post-op/Rééducation		NC	•	•	•		•			NC	•	
Remboursement I.PPR		1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
Documentation		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lavable		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Site internet		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Numéro catalogue		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24



CARACTERISTIQUES	LABORATOIRE	COUDE AU CORPS					AUTRES				
		SAC ANTEBRACHIAL					AXMED	SOBER	SOBER	SOBER	THUASNE
		PIIARNEA	SOBER	SOBER	THUASNE						
NOM ORTHESE	BLOCCAGE D'EPAULE	COUDOCOR	GILET ORTHOPEDIQUE	IMMO CLASSIC	SCAPULO HUMERAL AXMED	ATTELLE ACROMIO CLAVICULAIRE	LIMITATEUR D'ABDUCTION	PHARMA STRAP	IMMO		
Taille	Unique										
	Différentes	•(4)	•(4)	•(5)	•(4)	•(3)	•(2)	•(2)	•(3)	•(4)	
	Droite/gauche					•					
	Ambidextre	•	•	•	•		•		•	•	
Eléments constitutifs		(1)	(1)	(1)	(1)	(2)	(3)	(1)	(1)	(1)	
Niveau d'appui	Homolatéral			•			•				
	Bilatéral					•				•	
	Controlatéral	•	•		•			•	•		
	Cervical								•		
Sanglage	Epaule	Homolatéral			•					•	
		Bilatéral					•				
		Controlatéral	•	•		•				•	
	Thoracique				•			•			
	Bras	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
	Taille		•		•					•	
Accrochage	Dos										
	Velcros	•(1)	•(3)	•(3)	•(3)	•(2)	•(4)	•(3)	•(2)	•(5)	
	Clips					•					
	Sangles				•	•					
Angle d'abduction (°)	Boucles	•					•	•		•	
	Evolutive										
Indications	Traumatologie	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
	Neurologie	•		•							
	Rhumatologie		•	•							
	Post-op/Rééducation	•		•		•					
Remboursement LPPR		1	1	1	1	1	1	1	1		
Documentation		1	1	1	1	1	1	1	1		
Lavable		1	1	1	1	1	1	1	1		
Site internet		1	1	1	1	1	1	1	1		
Numéro catalogue		25	26	27	28	29	30	31	32	33	

CARACTERISTIQUES	ABDUCTION											
	LABORATOIRE	COUSSIN										
		ADIFESIA	AXMED	AXMED	DONJOY	DONJOY	DONJOY	DONJOY	GRUPE LEPINE	GRUPE LEPINE	SOBER	SOBER
NOM ORTHESE	ATTELLE D'ABDUCTION SHOULD UP	SUPRA	COUSSIN D'ABDUCTION D'EPAULE AXMED	ULTRASLING	ULTRASLING II & II AB	ULTRASLING ER	KIT D'ABDUCTION D'EPAULE	BLOC D'EPAULE ABDUCTION 20°	BLOC D'EPAULE ABDUCTION 60°	SUP'AIR	SHOULD UP	
Taille	Unique						•	•	•	•		
	Différentes	•(2)	•(3)	•(2)	•(3)	•(3)	•(3)				•(2)	
	Droite/gauche	•				•	•		•	•	•	
	Ambidextre		•	•	•		•			•		
Eléments constitutifs		(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Niveau d'appui	Homolatéral	•										
	Bilatéral									•		
	Controlatéral		•	•	•	•	•	•	•		•	
	Cervical								•			
Sangle	Epaule	Homolatéral	•									
		Bilatéral									•	
		Controlatéral		•	•	•	•	•	•	•		•
	Thoracique			•	•	•	•	•	•	•		
	Bras	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
	Taille		•	•	•	•	•	•	•	•	•	
Dos												
Accrochage	Velcros	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
	Clips			•	•	•						
	Sangles			•			•	•	•	•	•	
	Boucles		•		•	•			•	•	•	
Angle d'abduction (°)		45°	15°	45 ou 90°	10°	45 ou 60°	15 ou 30°	45 ou 60°	20°	60°	Légère 60°	
Evolutive		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Indications	Traumatologie		•		•	•	•		•		•	
	Neurologie											
	Rhumatologie											
	Post-op/Rééducation	•		•	•	•	•	•		•	•	
Remboursement LPPR		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Documentation		2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	
Lavable		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Site internet		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Numéro catalogue		34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	

CARACTERISTIQUES	LABORATOIRE	ABDUCTION						
		ADHESIA			ATTELLE			
		ADHESIA	ADHESIA	DONJOY	DONJOY	SOBER	SOBER	SOBER
NOM ORTHESE	ATTELLE D'ABDUCTION ABDUCTOR	ATTELLE D'ABDUCTION MULTI PLANS A II	ATTELLE THORACOBRACHIALE QUADRANT	ATTELLE THORACOBRACHIALE SCO I	ABDUCTOR	THORACO BRACHIAL SYSTEME	SHOULDER AXIAL SYSTEM	
Taille	Unique			•	•			•
	Différentes	•(2)	•(2)			•(2)	•(2)	
	Droite/gauche		•	•		•	•	
	Ambidextre	•			•	•	•	•
Éléments constitutifs		(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(4)
Niveau d'appui	Homolatéral							•
	Bilatéral	•						
	Controlatéral		•	•	•	•	•	
	Cervical							
Sangle	Epaule	Homolatéral						
		Eilatéral	•					
		Controlatéral		•	•	•	•	•
	Thoracique		•	•	•	•	•	
	Bras	•	•	•	•	•	•	
	Taille	•	•	•	•	•	•	•
Dos								
Accrochage	Velcros	•	•	•	•	•	•	•
	Clips		•					
	Sangles							
	Boucles	•				•		
Angle d'abduction (°)		Libre	Libre	Libre	30 à 150°	Modulable	Modulable	Modulable
Évolutive		1	1	1	1	1	1	1
Indications	Traumatologie	•	•	•	•	•	•	•
	Neurologie							•
	Rhumatologie							
	Post-op/Rééducation	•	•	•	•	•	•	•
Remboursement LPPR		2	2	2	2	2	2	2
Documentation		2	1	2	1	1	1	2
Lavable		1	1	1	1	1	1	1
Site internet		1	1	1	1	1	1	1
Numéro catalogue		45	46	47	48	49	50	51

CARACTERISTIQUES	CLAVICULAIRE												
	LABORATOIRE	ADHESIA	ADHESIA	DONJOY	GIBAUD	GROUPE LEPINE	GROUPE LEPINE	GROUPE LEPINE	HARTMANN	PHARNEA	SOËBER	SOËBER	THUASNE
	NOM ORTHESE	BANDAGE CLAVICULAIRE	SANGLE CLAVICULAIRE	ANNEAU CLAVICULAIRE	BLOCAGE CLAVICULAIRE GIBAUD	SANGLE CLAVICULAIRE BOUCLES ERGOTS	SANGLE CLAVICULAIRE TRIANGLE PLASTIQUE	SANGLE CLAVICULAIRE ANNEAU METALLIQUE	RHENA CLAVICULA	BLOCAGE CLAVICULAIRE	SANGLES CLAVICULAIRES SC	SANGLES CLAVICULAIRES SOFT	LIGAFLEX
Taille	Unique												
	Différentes	•(4)	•(5)	•(6)	•(4)	•(5)	•(5)	•(5)	•(5)	•(5)	•(5)	•(6)	•(4)
	Droite/gauche												
	Ambidextre												
Eléments constitutifs		(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)
Niveau d'appui	Homolatéral												
	Bilatéral	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Controlatéral												
	Cervical		•										
Sanglage	Epaule	Homolatéral											
		Bilatéral	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
		Controlatéral											
	Thoracique		•										
	Bras												
	Taille												
Accrochage	Dos	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Velcros		•	•					•	•	•	•	•
	Clips	•											
	Sangles				•								
Angle d'abduction (°)	Boucles					•	•	•	•	•	•	•	•
Evolutive													
Indications	Traumatologie	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Neurologie												
	Rhumatologie												
	Post-op/Rééducation												
Remboursement LPPR		2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
Documentation		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lavable		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Site internet		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Numéro catalogue		52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63

CARACTERISTIQUES	EPAULE NEUROLOGIQUE						AUTRES		
	LABORATOIRE	ADHESIA	GROUPE LEPINE	GROUPE LEPINE	PHARNEA	SOBER	BAUERFEIND	GIBAUD	GIBAUD
	NOM ORTHESE	SUPPORT D'AVANT BRAS	ECHARPE D'IMMOBILISATION EN Y	GILET DE CONTENTION ET D'IMMOBILISATION	SUPPORT D'AVANT BRAS	SUPPORT D'AVANT BRAS	OMOTRAIN	EPAULIERE DE RECENTRAGE GIBAUD	EPAULIERE TECHNICAL / THERMIQUE
Taille	Unique				•				
	Différentes	•(2)	•(3)	•(3)		•(2)	•(7)	•(4)	•(4)
	Droite/gauche								
	Ambidextre	•	•	•	•	•	•	•	•
Eléments constitutifs		(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Niveau d'appui	Homolatéral		•				•		
	Bilatéral							•	•
	Controlatéral	•				•			
	Cervical		•	•		•	•	•	•
Sangle	Epaule	Homolatéral					•		
		Bilatéral		•	•		•	•	•
		Controlatéral	•				•		
	Thoracique								
	Bras	•	•	•	•	•	•	•	•
	Taille						•		
Accrochage	Dos								
	Velcros	•(2)	•(2)	•(2)	•(2)	•(2)		•	
	Clips								
	Sangles						•		
	Boucles								
Angle d'abduction (°)									
Evolution									
Indications	Traumatologie	•				•	•	•	•
	Neurologie		•	•	•	•	•		
	Rhumatologie								
	Post-op/Rééducation		•				•		
Remboursement LPPR		2	2	2	2	1	2	2	
Documentation		1	1	1	1	1	1	1	
Lavable		1	1	1	1	1	1	1	
Site internet		1	1	1	1	1	1	1	
Numéro catalogue		64	65	66	67	68	69	70	71

## II.4 Discussion :

Le Professeur François Sirveaux nous a proposé cette thèse sur les orthèses d'épaule, car il estimait que ce sujet était trop méconnu du monde médical et des professionnels de santé.

En effet, il existe un manque réel d'informations au sein des hôpitaux et des pharmacies malgré le passage de délégués médicaux.

De plus, aucune classification d'orthèses d'épaule n'avait été établie jusqu'à ce jour.

L'objectif de notre travail a été de répertorier et de classer ces orthèses.

Avec les catalogues orthopédiques en notre possession et certaines orthèses mises à notre disposition, nous avons pu nous familiariser avec elles et mieux comprendre leurs fonctions.

Cela nous a permis de comparer toutes ces orthèses d'épaule et d'établir une fiche technique pour chacune d'elle.

Nous nous sommes efforcés de réaliser ces comparaisons avec le souci de l'objectivité.

Nous avons observé que les laboratoires n'hésitaient pas à augmenter leur gamme d'indications afin d'élargir leurs cibles d'action.

Comme nous l'avons expliqué dans « *Principe et méthode* », nous avons classé ces orthèses d'épaule selon 5 groupes : jusqu'à ce jour elles ne bénéficiaient d'aucune réelle classification dans le monde orthopédique.

Après une analyse complète, nous avons pu conclure que toutes les orthèses d'une même catégorie avaient des intérêts proches.

En effet, elles possèdent pratiquement les mêmes caractéristiques et bénéficient des mêmes indications. Bien sûr, certaines posséderont, par rapport à d'autres, quelques

avantages : matière plus aérée, légère et confortable, système d'accrochage plus adapté, accessoire de main ou de pouce ...

Cependant, les orthèses de « *mise en abduction* » (coussins et attelles) différeront plus car elles sont plus complexes.

La constitution et la forme des coussins, le type de réglage et d'accrochage des attelles, varient selon les laboratoires.

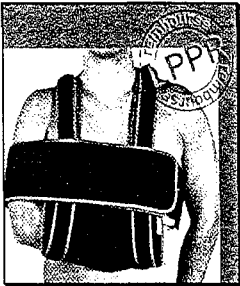
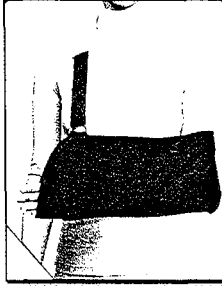

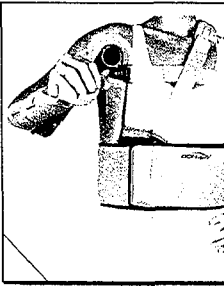



Nous pouvons ainsi établir une fiche récapitulative de toutes les orthèses d'épaule.  
(voir page 148)

Remarques : Les laboratoires sont classés par ordre alphabétique.

Les photos d'orthèses d'épaule présentes dans la fiche récapitulative sont les plus représentatives de leur catégorie.

Nous avons retenu aussi notre attention sur le problème suivant :

Toutes les orthèses d'épaule sont inscrites sur un même code L.P.P. : 1156684 et bénéficient donc de la même base de remboursement : 15,24 €. Cependant certaines d'entre elles sont bien différentes sur le plan fonctionnel.

PHOTO	COUDE AU CORPS		ABDUCTION		CLAVICULAIRE	EPAULE NEUROLOGIQUE
	ECHARPE CONTRE ECHARPE	SAC ANTEBRACHIAL	COUSSIN	ATTELLE		
						
TAILLE	- DIFFERENTES	- DIFFERENTES	- DIFFERENTES	- DIFFERENTES	- DIFFERENTES	- DIFFERENTES
ELEMENTS CONSTITUTIFS	- 2	- 1	- 1	- 1	- 1	- 1
NIVEAU D'APPUI	- BILATERAL	- CONTROLATERAL	- CONTROLARERAL	- CONTROLARERAL	- BILATERAL	- CONTROLATERAL
SYSTEME D'ACCROCHAGE	- VELCROS	- VELCROS - SANGLES AJUSTABLES	- VELCROS - CLIPS	- VELCROS - CLIPS - BOUCLES	- VELCROS - BOUCLES - SANGLES AJUSTABLES	- VELCROS
INDICATION	- Traumatologie - Immobilisation post-opératoire	- Traumatologie - Immobilisation post-opératoire	- Chirurgie de la coiffe des rotateurs	- Chirurgie de la coiffe des rotateurs	- Fracture de la clavicule	- Paralyse - Hémiplegie
REMBOURSEMENT	- OUI	- OUI	- NON	- NON	- NON	- NON
DOCUMENTATION FOURNIE	- OUI	- OUI	- OUI	- OUI	- OUI	- OUI
LAVABLE	- OUI	- OUI	- OUI	- OUI	- OUI	- OUI
REMARQUE	 <p><i>Le Gilet orthopédique, classé dans la catégorie « Coude au Corps / Sac Antébrachial », est une orthèse à part. En effet, il peut être prescrit pour un plus grand nombre de pathologies de l'épaule.</i></p> <p>TAILLE - DIFFERENTES                      ELEMENTS CONSTITUTIFS - 1                      NIVEAU D'APPUI - HOMOLATERAL                      SYSTEME D'ACCROCHAGE - VELCROS                      REMBOURSEMENT - OUI                      DOCUMENTATION FOURNIE - OUI                      LAVABLE - OUI</p>					



*3<sup>ème</sup> partie : ETUDE*  
*EXPERIMENTALE*

*Essai de deux orthèses  
d'épaule sur deux  
échantillons témoins*

### III.1 Introduction :

Cette partie expérimentale consiste à définir le rôle du pharmacien d'officine lors de la délivrance et la mise en place d'orthèses d'épaule.

En temps normal, le pharmacien est dans son devoir de faire un essai sur le patient, de lui donner de précieux conseils et de s'assurer qu'il a compris comment mettre en place l'orthèse, dans la bonne position, seul ou avec un proche de son entourage.

Cette étude nous permettra de sensibiliser le monde médical et plus particulièrement celui de l'orthopédie, pour qu'à l'avenir la délivrance d'orthèses ne soit effectuée que par des pharmaciens ou des personnes diplômés en orthopédie.

Bien évidemment on ne saurait accepter que des « supermarchés » ou autres magasins aient le droit de vendre des orthèses comme n'importe quel autre produit de consommation courante !

Nous allons tenter de démontrer que le pharmacien d'officine est un intervenant indispensable lors de la délivrance d'orthèses en général et d'épaule en particulier.

### III.2 Principe et méthode :

#### ➤ CHOIX DE DEUX ORTHESES D'EPAULE :

Les deux orthèses sélectionnées sont de type « Coude au corps », une écharpe contre écharpe et un sac antébrachial. En effet, cette catégorie d'orthèses est la plus délivrée en pharmacie.

La première est «*Le gilet orthopédique de série GIBORTHO*» GIBAUD, et la seconde, «*L'IMMO CLASSIC*» THUASNE.



*Figure N°1 : Photos des deux orthèses d'épaule sélectionnées pour l'étude*

Ce matériel a été sélectionné de façon aléatoire.

#### ➤ CHOIX DE DEUX ECHANTILLONS TEMOINS :

Un échantillon A, qui bénéficiera d'explications et de conseils, de la part d'un pharmacien d'officine, pour mettre l'orthèse dans la bonne position. Un échantillon B, qui sera muni uniquement d'une notice explicative.

Mais quel type d'échantillon ?

Les personnes retenues pour cette étude doivent répondre à certains critères :

- *âge* : 18 à 60 ans
- *sexe* : homme ou femme
- personne valide

- morphologie normale (hors stade d'obésité ou de maigreur)
- *Lieu* : Nancy et alentours
- *Profession* : tous les métiers, hors pharmaciens et préparateurs

Tous les pharmaciens participant à cette étude sont des pharmaciens d'officine.

- ELABORATION D'UN QUESTIONNAIRE : (voir annexe N°2 p. 187).

Il est composé d'une partie spécifique aux pharmaciens et aux échantillons A et B ; et d'une autre commune aux trois groupes.

*PARTIE SPECIFIQUE D'UN GROUPE :*

➤ *PHARMACIENS :*

- N° Pharmacien
- Nom/Prénom (trois premières lettres)
- Titulaire du D.U d'orthopédie ?

➤ *ECHANTILLONS A et B :*

- N° Patient
- Nom/Prénom
- Sexe
- Age
- Taille
- Poids
- Profession
- Droitier, gaucher ou ambidextre

*PARTIE COMMUNE AUX TROIS GROUPE :*

- Connaissance du matériel ?
- Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A
  - Facilité de mise en place ?
  - Stabilité ?
  - Confort ?
  - Respect de la position d'immobilisation ?
  - Documentation fournie ?
  - Evaluation globale ?

- Temps de mise en place ?
- A réussi à mettre l'orthèse seul ?
- Si oui, dans la bonne position ?
- Nécessité de la présence d'un pharmacien ?

➤ ETUDE STATISTIQUE :

Une étude statistique sera réalisée afin de rendre les résultats exploitables et d'en déduire les bonnes conclusions.

Elle a été élaborée en collaboration avec Madame Stéphanie BOINI du Centre d'Epidémiologie Clinique CEC - Inserm - Hôpital Marin, CHU de Nancy.

Les variables qualitatives sont décrites en terme d'effectifs et pourcentages, les variables quantitatives sont décrites en terme d'effectifs, moyenne et écart-type.

Pour toutes les comparaisons nous avons utilisé le test exact de Fisher (noté Fisher exact dans les tableaux) pour comparer les pourcentages entre les 2 groupes ; puis le test de Wilcoxon (noté W-test dans les tableaux) pour comparer les moyennes entre les 2 groupes.

Les pourcentages ou les moyennes sont statistiquement différentes entre les deux groupes comparés si  $p$  (degré de signification)  $< 0,05$ .

### III.3 Résultats :

Les résultats ainsi obtenus sont répertoriés dans un tableau récapitulatif.

Nous avons calculé une moyenne de tous les résultats afin de pouvoir faire une comparaison entre les deux orthèses en fonctions des critères du questionnaire.

Remarque :


- Pour les résultats, le 1 correspond à OUI.  
2 correspond à NON.

- A partir d'une E.V.A (Echelle Visuelle Analogique), nous obtenons un score allant de 1 à 10.

Cette échelle nous permettra d'exploiter plus facilement les résultats obtenus afin d'optimiser leurs interprétations.


N° Pharmacien	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
	VAL/FRA	LAM/MAR	GAH/RID	LOU/HEL	JAC/ORI	LEC/MAR	COQ/PHI	LEC/FRA	DAL/EMI	LEL/QUI
Nom/Prénom										
Titulaire du D.U d'orthopédie ?	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1
Connaissance du matériel ?	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A										
- Facilité de mise en place ?	8	10	8	8	8	8	5	5	5	6
- Stabilité ?	8	10	10	10	5	7	9	9	6	7
- Confort ?	7	9	8	10	5	7	8	9	8	8
- Respect de la position d'immobilisation ?	9	9	9	7	5	7	8	8	7	8
- Documentation fournie ?	9	10	8	10	6	6	8	5	6	7
- Evaluation globale ?	9	9	9	10	6	7	8	8	8	7
Temps de mise en place ?	141 s	137 s	142 s	54 s	152 s	62 s	95 s	111 s	76 s	73 s
A réussi à mettre l'orthèse seul ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Si oui, dans la bonne position ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Nécessité de la présence d'un pharmacien ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

RESULTATS	
50 % de OUI	
10 % de OUI	
Moyenne : 7.1	7.60
Moyenne : 8.1	
Moyenne : 7.9	
Moyenne : 7.7	
Moyenne : 7.5	
Moyenne : 7.3	
Moyenne : 105 s	
100 % de OUI	
100 % de OUI	
100 % de OUI	


		ORTHESE N°1 GIBAUD "GILET DE SERIE GIBORTHO"				ECHANTILLON A					
N° Pharmacien	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
N° Patient	(1 A)	(2 A)	(3 A)	(4 A)	(5 A)	(6 A)	(7 A)	(8 A)	(9 A)	(10 A)	
Nom/Prénom	MAY/ROB	NIC/DOM	HAD/REN	LET/BER	MIC/NAD	MER/ISA	ZER/NOR	BLA/BER	GW/DAN	GAN/PIE	
- Sexe	♀	♀	♂	♂	♀	♀	♂	♀	♀	♂	
- Age	54	47	28	58	53	25	41	50	46	28	
- Taille	178	186	190	162	170	157	184	160	165	180	
- Poids	78	89	80	55	56	48	92	50	55	76	
- Profession	Carrossier	Travaux publics	Informaticien	Ambulancier	Mère au foyer	Interne en chirurgie	Barman	Secrétaire	Femme de ménage	Interne en radiologie	
- Droitier	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
- Gaucher	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Connaissance du matériel ?	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	
Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A											
- Facilité de mise en place ?	6	9	3	5	6	8	6	7	6	7	
- Stabilité ?	8	10	8	9	10	10	9	9	7	8	
- Confort ?	8	9	8	9	10	9	9	6	7	7	
- Respect de la position d'immobilisation ?	8	9	9	9	9	9	9	8	9	8	
- Documentation fournie ?	10	8	7	8	8	9	7	7	5	7	
- Evaluation globale ?	8	9	7	8	8	9	8	8	7	8	
Temps de mise en place ?	144 s	102 s	192 s	61 s	66 s	55 s	77 s	100 s	158 s	71 s	
A réussi à mettre l'orthèse seul ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Si oui, dans la bonne position ?	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
Nécessité de la présence d'un pharmacien ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	


RESULTATS	
40 % ♂ 60 % ♀	
Moyenne : 43 ans	
Moyenne : 173.2 cm	
Moyenne : 67.9 kg	
90 % de OUI	
10 % de OUI	
20 % de OUI	
Moyenne : 6.3	7.93
Moyenne : 8.8	
Moyenne : 8.2	
Moyenne : 8.7	
Moyenne : 7.6	
Moyenne : 8.0	
Moyenne : 104 s	
100 % de OUI	
90 % de OUI	
100 % de OUI	




<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p><b>ORTHESE N°1 GIBAUD "GILET DE SERIE GIBORTHO"</b></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>ECHANTILLON B</b></p> </div> </div>										
N° Patient	(1 B)	(2 B)	(3 B)	(4 B)	(5 B)	(6 B)	(7 B)	(8 B)	(9 B)	(10 B)
Nom/Prénom	RIG/FAB	WIL/VAL	POI/JEA	LEM/HEL	GRA/BRI	BEC/PAS	LAJ/CED	CLO/JUL	COU/SEB	MUL/JUL
- Sexe	♂	♀	♂	♀	♀	♂	♂	♂	♂	♂
- Age	35	34	24	25	47	49	29	26	29	26
- Taille	172	165	180	169	167	169	182	172	172	177
- Poids	79	62	70	57	58	72	103	70	67	81
- Profession	Fonction publique	Militaire	Externe en médecine	Sage femme	Hôtesse d'accueil	Aide soignant	Professeur	Contrôleur	Conseiller clientèle	Directeur sportif
- Droitier	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
- Gaucher	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
Connaissance du matériel ?	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A										
- Facilité de mise en place ?	8	4	9	5	7	6	7	5	9	6
- Stabilité ?	8	8	8	9	8	8	10	8	7	9
- Confort ?	9	8	8	7	8	8	10	7	8	9
- Respect de la position d'immobilisation ?	9	8	9	8	8	8	8	8	8	9
- Documentation fournie ?	7	7	8	8	8	5	5	7	8	8
- Evaluation globale ?	8	7	8	7	8	8	8	7	8	8
Temps de mise en place ?	199 s	195 s	174 s	190 s	208 s	235 s	118 s	193 s	167 s	153 s
A réussi à mettre l'orthèse seul ?	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Si oui, dans la bonne position ?	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1
Nécessité de la présence d'un pharmacien ?	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1

RESULTATS	
70 % ♂ 30 % ♀	
Moyenne : 32.4 ans	
Moyenne : 172.5 cm	
Moyenne : 71.9 kg	
90 % de OUI	
10 % de OUI	
10 % de OUI	
Moyenne : 6.6	7.70
Moyenne : 8.3	
Moyenne : 8.2	
Moyenne : 8.3	
Moyenne : 7.1	
Moyenne : 7.7	
Moyenne : 184 s	
90 % de OUI	
30 % de OUI	
90 % de OUI	

	ORTHESE N°2 THUASNE "IMMO CLASSIC"					PHARMACIEN					RESULTATS	
	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)		
N° Pharmacien												
Nom/Prénom	GIE/CAR	BAR/LAU	JEA/PAS	VAL/HUG	ROU/VIR	CHA/CEL	FAV/MEL	GAR/FLO	VIA/JUS	VIL/SEB		
Titulaire du D.U d'orthopédie ?	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2		40 % de OUI
Connaissance du matériel ?	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2		20 % de OUI
Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A												
- Facilité de mise en place ?	10	9	8	9	7	8	8	8	7	8		Moyenne : 8.2
- Stabilité ?	7	5	8	9	7	6	7	6	8	8		Moyenne : 7.1
- Confort ?	8	6	9	8	9	7	8	8	7	9		Moyenne : 7.9
- Respect de la position d'immobilisation ?	8	7	8	6	7	9	8	7	8	7		Moyenne : 7.5
- Documentation fournie ?	8	7	8	6	7	9	8	7	8	9		Moyenne : 7.7
- Evaluation globale ?	8	7	8	7	7	7	8	7	8	8		Moyenne : 7.5
Temps de mise en place ?	95 s	77 s	45 s	57 s	90 s	44 s	61 s	71 s	72 s	102 s		Moyenne : 72 s
A réussi à mettre l'orthèse seul ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		100 % de OUI
Si oui, dans la bonne position ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		100 % de OUI
Nécessité de la présence d'un pharmacien ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		100 % de OUI

	ORTHESE N°2 THUASNE "IMMO CLASSIC"					ECHANTILLON A				
	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
N° Pharmacien	(11 A)	(12 A)	(13 A)	(14 A)	(15 A)	(16 A)	(17 A)	(18 A)	(19 A)	(20 A)
N° Patient										
Nom/Prénom	DUV/CHR	MOU/NIC	JEA/MIC	BIC/FAN	PIT/MIC	CHA/DOM	BOU/MAT	PFI/SYL	GRA/NAT	BRI/ELI
- Sexe	♂	♂	♀	♀	♂	♀	♂	♂	♀	♀
- Age	27	28	42	27	27	54	27	29	24	50
- Taille	181	171	170	168	182	165	175	182	166	167
- Poids	73	57	58	54	94	55	68	78	56	55
- Profession	Employé	Agent Commercial	Technicien laboratoire	Employée de banque	Agent Commercial	Professeur E.P.S	Chirurgien dentiste	Agent E.D.F	Déléguée médicale	Vendeuse
- Droitier	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
- Gaucher	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
Connaissance du matériel ?	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A										
- Facilité de mise en place ?	9	9	8	7	8	9	6	7	8	8
- Stabilité ?	7	9	8	6	8	7	8	8	6	6
- Confort ?	8	9	8	8	9	9	7	7	8	8
- Respect de la position d'immobilisation ?	9	8	8	8	9	8	7	8	9	6
- Documentation fournie ?	8	8	8	6	8	7	8	6	7	7
- Evaluation globale ?	8	9	8	7	8	8	7	8	7	7
Temps de mise en place ?	49 s	57 s	51 s	107 s	64 s	79 s	92 s	63 s	81 s	51 s
A réussi à mettre l'orthèse seul ?	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
Si oui, dans la bonne position ?	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
Nécessité de la présence d'un pharmacien ?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

RESULTATS	
50 % ♂	50 % ♀
Moyenne : 33.5 ans	
Moyenne : 172.7 cm	
Moyenne : 64.8 kg	
90 % de OUI	
10 % de OUI	
10 % de OUI	
Moyenne : 7.9	7.73
Moyenne : 7.3	
Moyenne : 8.1	
Moyenne : 8.0	
Moyenne : 7.4	
Moyenne : 7.7	
Moyenne : 70 s	
90 % de OUI	
90 % de OUI	
100 % de OUI	

	ORTHESE N°2 THUASNE "IMMO CLASSIC"					ECHANTILLON B				
	N° Patient	(11 B)	(12 B)	(13 B)	(14 B)	(15 B)	(16 B)	(17 B)	(18 B)	(19 B)
Nom/Prénom	PET/EMI	FER/DID	LEN/SIM	VIG/JEA	LAN/MAT	VIL/NIC	KRU/NIC	BRU/FRE	SEB/LEH	SIL/CAR
- Sexe	♀	♂	♂	♂	♂	♂	♂	♀	♂	♀
- Age	27	39	23	27	20	26	27	40	36	23
- Taille	166	172	173	178	190	177	184	169	175	167
- Poids	55	79	70	88	76	71	77	88	72	52
- Profession	Sage femme	Maître d'armes	Agent S.N.C.F.	Délégué médical	Chômeur	Agent commercial	Ingénieur du son	Animatrice radio	Imprimeur	Déleguée médicale
- Droitier	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
- Gaucher	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
Connaissance du matériel ?	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Appréciation de l'orthèse selon une E.V.A										
- Facilité de mise en place ?	4	7	7	8	7	8	7	5	8	7
- Stabilité ?	5	8	6	8	7	8	8	5	5	7
- Confort ?	5	7	5	8	8	9	8	7	8	8
- Respect de la position d'immobilisation ?	4	5	8	8	6	6	5	5	8	7
- Documentation fournie ?	6	8	5	8	7	9	8	7	8	9
- Evaluation globale ?	5	7	6	8	7	8	8	6	8	7
Temps de mise en place ?	160 s	93 s	84 s	87 s	82 s	65 s	121 s	179 s	98 s	77 s
A réussi à mettre l'orthèse seul ?	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
Si oui, dans la bonne position ?	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
Nécessité de la présence d'un pharmacien ?	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1

RESULTATS	
70 % ♂ 30 % ♀	
Moyenne : 28.8 ans	
Moyenne : 175.1 cm	
Moyenne : 72.8 kg	
80 % de OUI	
20 % de OUI	
00 % de OUI	
Moyenne : 6.8	6.92
Moyenne : 6.7	
Moyenne : 7.3	
Moyenne : 6.2	
Moyenne : 7.5	
Moyenne : 7.0	
Moyenne : 95 s	
90 % de OUI	
40 % de OUI	
80 % de OUI	

***III.4 Résultats statistiques :***

***Tableau N°1 : Comparaison orthèses N°1 et N°2 dans l'échantillon A***

	échantillons		Test
	éch A orthèse N°1 N=10	éch A orthèse N°2 N=10	
Sexe			Fisher Exact P = 1.000
F	6 (60.0%)	5 (50.0%)	
M	4 (40.0%)	5 (50.0%)	
Age			W-test P = 0.12
N	10	10	
mean ± std	43.0 ± 12.0	33.5 ± 10.9	
Poids			W-test P = 0.97
N	10	10	
mean ± std	67.9 ± 16.8	64.8 ± 13.3	
Taille			W-test P = 0.97
N	10	10	
mean ± std	173.2 ± 11.9	172.7 ± 6.8	
Droitier ou Gaucher			Fisher Exact P = 1.000
D	9 (90.0%)	9 (90.0%)	
G	1 (10.0%)	1 (10.0%)	
Connaissance du matériel			Fisher Exact P = 1.000
oui	2 (20.0%)	1 (10.0%)	
non	8 (80.0%)	9 (90.0%)	
Facilité de mise en place			W-test P = 0.03
N	10	10	
mean ± std	6.3 ± 1.6	7.9 ± 1.0	
Stabilité			W-test P = 0.02
N	10	10	
mean ± std	8.8 ± 1.0	7.3 ± 1.1	
Confort			W-test P = 0.72
N	10	10	
mean ± std	8.2 ± 1.2	8.1 ± 0.7	
Respect de la position d'immobilisation			W-test P = 0.07
N	10	10	
mean ± std	8.7 ± 0.5	8.0 ± 0.9	
Documentation fournie			W-test P = 0.63
N	10	10	
mean ± std	7.6 ± 1.3	7.3 ± 0.8	
Evaluation globale			W-test P = 0.34
N	10	10	
mean ± std	8.0 ± 0.7	7.7 ± 0.7	
Temps de mise en place			W-test P = 0.11
N	10	10	
mean ± std	102.6 ± 46.9	69.4 ± 19.6	
A réussi à mettre l'orthèse seul			Fisher Exact P = 1.000
oui	10 (100.0%)	9 (90.0%)	
non	0 (0.0%)	1 (10.0%)	
Si oui dans la bonne position			Fisher Exact P = 1.000
oui	9 (90.0%)	9 (90.0%)	
non	1 (10.0%)	1 (10.0%)	
Nécessité de la présence d'un pharmacien			
oui	10 (100.0%)	10 (100.0%)	

: Il existe une différence significative.

**Tableau N°2 : Comparaison orthèses N°1 et N°2 dans l'échantillon B**

	échantillons		Test
	éch B orthèse N°1 N=10	éch B orthèse N°2 N=10	
Sexe			Fisher Exact P = 1.000
F	3 (30.0%)	3 (30.0%)	
M	7 (70.0%)	7 (70.0%)	
Age			W-test P = 0.43
N	10	10	
mean ± std	32.4 ± 9.0	28.8 ± 7.0	
Poids			W-test P = 0.63
N	10	10	
mean ± std	71.9 ± 13.5	72.8 ± 12.0	
Taille			W-test P = 0.46
N	10	10	
mean ± std	172.5 ± 5.6	175.1 ± 7.5	
Droitier ou Gaucher			Fisher Exact P = 1.000
D	9 (90.0%)	8 (80.0%)	
G	1 (10.0%)	2 (20.0%)	
Connaissance du matériel			Fisher Exact P = 1.000
oui	1 (10.0%)	0 (0.0%)	
non	9 (90.0%)	10 (100.0%)	
Facilité de mise en place			W-test P = 0.73
N	10	10	
mean ± std	6.6 ± 1.7	6.8 ± 1.3	
Stabilité			W-test P = 0.02
N	10	10	
mean ± std	8.3 ± 0.8	6.7 ± 1.3	
Confort			W-test P = 0.18
N	10	10	
mean ± std	8.2 ± 0.9	7.3 ± 1.3	
Respect de la position d'immobilisation			W-test P = 0.005
N	10	10	
mean ± std	8.3 ± 0.5	6.2 ± 1.5	
Documentation fournie			W-test P = 0.46
N	10	10	
mean ± std	7.1 ± 1.2	7.5 ± 1.3	
Evaluation globale			W-test P = 0.13
N	10	10	
mean ± std	7.7 ± 0.5	7.0 ± 1.1	
Temps de mise en place			W-test P = 0.002
N	10	10	
mean ± std	183.2 ± 32.2	94.6 ± 27.4	
A réussi à mettre l'orthèse seul			Fisher Exact P = 1.000
oui	9 (90.0%)	9 (90.0%)	
non	1 (10.0%)	1 (10.0%)	
Si oui dans la bonne position			Fisher Exact P = 1.000
oui	3 (30.0%)	4 (40.0%)	
non	7 (70.0%)	6 (60.0%)	
Nécessité de la présence d'un pharmacien			Fisher Exact P = 1.000
oui	9 (90.0%)	8 (80.0%)	
non	1 (10.0%)	2 (20.0%)	

: Il existe une différence significative.

**Tableau N°3 : Comparaison échantillons A et B**

	échantillons regroupés		Test
	échantillon A N=20	échantillon B N=20	
Sexe			Fisher Exact P = 0.200
F	11 (55.0%)	6 (30.0%)	
M	9 (45.0%)	14 (70.0%)	
Age			W-test P = 0.03
N	20	20	
mean ± std	38.3 ± 12.2	30.6 ± 8.1	
Poids			W-test P = 0.17
N	20	20	
mean ± std	66.4 ± 14.8	72.4 ± 12.4	
Taille			W-test P = 0.68
N	20	20	
mean ± std	173.0 ± 9.4	173.8 ± 6.6	
Droitier ou Gaucher			Fisher Exact P = 1.000
D	18 (90.0%)	17 (85.0%)	
G	2 (10.0%)	3 (15.0%)	
Connaissance du matériel			Fisher Exact P = 0.605
oui	3 (15.0%)	1 (5.0%)	
non	17 (85.0%)	19 (95.0%)	
Facilité de mise en place			W-test P = 0.39
N	20	20	
mean ± std	7.1 ± 1.6	6.7 ± 1.5	
Stabilité			W-test P = 0.25
N	20	20	
mean ± std	8.1 ± 1.3	7.5 ± 1.4	
Confort			W-test P = 0.30
N	20	20	
mean ± std	8.2 ± 1.0	7.8 ± 1.2	
Respect de la position d'immobilisation			W-test P = 0.01
N	20	20	
mean ± std	8.4 ± 0.8	7.3 ± 1.5	
Documentation fournie			W-test P = 0.99
N	20	20	
mean ± std	7.5 ± 1.1	7.3 ± 1.2	
Evaluation globale			W-test P = 0.10
N	20	20	
mean ± std	7.9 ± 0.7	7.4 ± 0.9	
Temps de mise en place			W-test P = 0.002
N	20	20	
mean ± std	86.0 ± 38.9	138.9 ± 54.0	
A réussi à mettre l'orthèse seul			Fisher Exact P = 1.000
oui	19 (95.0%)	18 (90.0%)	
non	1 (5.0%)	2 (10.0%)	
Si oui dans la bonne position			Fisher Exact P = <0.001
oui	18 (90.0%)	7 (35.0%)	
non	2 (10.0%)	13 (65.0%)	
Nécessité de la présence d'un pharmacien			Fisher Exact P = 0.231
oui	20 (100.0%)	17 (85.0%)	
non	0 (0.0%)	3 (15.0%)	

: Il existe une différence significative.

**Tableau N°4 : Comparaison échantillons A et B pour l'orthèse N°1**

	éch A orthèse N°1 N=10		éch B orthèse N°1 N=10		Test
	Sexe				
F	6	(60.0%)	3	(30.0%)	
M	4	(40.0%)	7	(70.0%)	
Age					W-test P = 0.09
N	10		10		
mean ± std	43.0 ± 12.0		32.4 ± 9.0		
Poids					W-test P = 0.48
N	10		10		
mean ± std	67.9 ± 16.8		71.9 ± 13.5		
Taille					W-test P = 0.97
N	10		10		
mean ± std	173.2 ± 11.9		172.5 ± 5.6		
Droitier ou Gaucher					Fisher Exact P = 1.000
D	9	(90.0%)	9	(90.0%)	
G	1	(10.0%)	1	(10.0%)	
Connaissance du matériel					Fisher Exact P = 1.000
oui	2	(20.0%)	1	(10.0%)	
non	8	(80.0%)	9	(90.0%)	
Facilité de mise en place					W-test P = 0.82
N	10		10		
mean ± std	6.3 ± 1.6		6.6 ± 1.7		
Stabilité					W-test P = 0.26
N	10		10		
mean ± std	8.8 ± 1.0		8.3 ± 0.8		
Confort					W-test P = 0.88
N	10		10		
mean ± std	8.2 ± 1.2		8.2 ± 0.9		
Respect de la position d'immobilisation					W-test P = 0.11
N	10		10		
mean ± std	8.7 ± 0.5		8.3 ± 0.5		
Documentation fournie					W-test P = 0.58
N	10		10		
mean ± std	7.6 ± 1.3		7.1 ± 1.2		
Evaluation globale					W-test P = 0.32
N	10		10		
mean ± std	8.0 ± 0.7		7.7 ± 0.5		
Temps de mise en place					W-test P = 0.006
N	10		10		
mean ± std	102.6 ± 46.9		183.2 ± 32.2		
A réussi à mettre l'orthèse seul					Fisher Exact P = 1.000
oui	10	(100.0%)	9	(90.0%)	
non	0	(0.0%)	1	(10.0%)	
Si oui dans la bonne position					Fisher Exact P = 0.020
oui	9	(90.0%)	3	(30.0%)	
non	1	(10.0%)	7	(70.0%)	
Nécessité de la présence d'un pharmacien					Fisher Exact P = 1.000
oui	10	(100.0%)	9	(90.0%)	
non	0	(0.0%)	1	(10.0%)	

: Il existe une différence significative.



**Tableau N°5 : Comparaison échantillons A et B pour l'orthèse N°2**

	Test		
	éch A orthèse N°2 N=10	éch B orthèse N°2 N=10	
<b>Sexe</b>			Fisher Exact P = 0.650
F	5 (50.0%)	3 (30.0%)	
M	5 (50.0%)	7 (70.0%)	
<b>Age</b>			W-test P = 0.17
N	10	10	
mean ± std	33.5 ± 10.9	28.8 ± 7.0	
<b>Poids</b>			W-test P = 0.25
N	10	10	
mean ± std	64.8 ± 13.3	72.8 ± 12.0	
<b>Taille</b>			W-test P = 0.46
N	10	10	
mean ± std	172.7 ± 6.8	175.1 ± 7.5	
<b>Droitier ou Gaucher</b>			Fisher Exact P = 1.000
D	9 (90.0%)	8 (80.0%)	
G	1 (10.0%)	2 (20.0%)	
<b>Connaissance du matériel</b>			Fisher Exact P = 1.000
oui	1 (10.0%)	0 (0.0%)	
non	9 (90.0%)	10 (100.0%)	
<b>Facilité de mise en place</b>			W-test P = 0.07
N	10	10	
mean ± std	7.9 ± 1.0	6.8 ± 1.3	
<b>Stabilité</b>			W-test P = 0.36
N	10	10	
mean ± std	7.3 ± 1.1	6.7 ± 1.3	
<b>Confort</b>			W-test P = 0.19
N	10	10	
mean ± std	8.1 ± 0.7	7.3 ± 1.3	
<b>Respect de la position d'immobilisation</b>			W-test P = 0.017
N	10	10	
mean ± std	8.0 ± 0.9	6.2 ± 1.5	
<b>Documentation fournie</b>			W-test P = 0.56
N	10	10	
mean ± std	7.3 ± 0.8	7.5 ± 1.3	
<b>Evaluation globale</b>			W-test P = 0.17
N	10	10	
mean ± std	7.7 ± 0.7	7.0 ± 1.1	
<b>Temps de mise en place</b>			W-test P = 0.04
N	10	10	
mean ± std	69.4 ± 19.6	94.6 ± 27.4	
<b>A réussi à mettre l'orthèse seul</b>			Fisher Exact P = 1.000
oui	9 (90.0%)	9 (90.0%)	
non	1 (10.0%)	1 (10.0%)	
<b>Si oui dans la bonne position</b>			Fisher Exact P = 0.057
oui	9 (90.0%)	4 (40.0%)	
non	1 (10.0%)	6 (60.0%)	
<b>Nécessité de la présence d'un pharmacien</b>			Fisher Exact P = 0.474
oui	10 (100.0%)	8 (80.0%)	
non	0 (0.0%)	2 (20.0%)	

: Il existe une différence significative.

**Tableau N°6 : Comparaison orthèse N°1 et N°2**

	orthèse		Test
	N°1 N=20	N°2 N=20	
Sexe			Fisher Exact P = 1.000
F	9 (45.0%)	8 (40.0%)	
M	11 (55.0%)	12 (60.0%)	
Age			Wilcoxon P = 0.073
N	20	20	
mean ± std	37.7 ± 11.7	31.2 ± 9.3	
Poids			Wilcoxon P = 0.786
N	20	20	
mean ± std	69.9 ± 15.0	68.8 ± 13.0	
Taille			Wilcoxon P = 0.715
N	20	20	
mean ± std	172.9 ± 9.0	173.9 ± 7.1	
Droitier ou Gaucher			Fisher Exact P = 1.000
D	18 (90.0%)	17 (85.0%)	
G	2 (10.0%)	3 (15.0%)	
Connaissance du matériel			Fisher Exact P = 0.605
oui	3 (15.0%)	1 (5.0%)	
non	17 (85.0%)	19 (95.0%)	
Facilité de mise en place			Wilcoxon P = 0.050
N	20	20	
mean ± std	6.5 ± 1.6	7.4 ± 1.3	
Stabilité			Wilcoxon P = <0.001
N	20	20	
mean ± std	8.6 ± 0.9	7.0 ± 1.2	
Confort			Wilcoxon P = 0.226
N	20	20	
mean ± std	8.2 ± 1.1	7.7 ± 1.1	
Respect de la position d'immobilisation			Wilcoxon P = <0.001
N	20	20	
mean ± std	8.5 ± 0.5	7.1 ± 1.5	
Documentation fournie			Wilcoxon P = 0.875
N	20	20	
mean ± std	7.4 ± 1.3	7.4 ± 1.0	
Evaluation globale			Wilcoxon P = 0.073
N	20	20	
mean ± std	7.9 ± 0.6	7.4 ± 0.9	
Temps de mise en place			Wilcoxon P = 0.002
N	20	20	
mean ± std	142.9 ± 56.9	82.0 ± 26.5	
Réussi à mettre l'orthèse seul			Fisher Exact P = 1.000
oui	19 (95.0%)	18 (90.0%)	
non	1 (5.0%)	2 (10.0%)	
Si oui dans la bonne position			Fisher Exact P = 1.000
oui	12 (60.0%)	13 (65.0%)	
non	8 (40.0%)	7 (35.0%)	
Nécessité de la présence d'un pharmacien			Fisher Exact P = 1.000
oui	19 (95.0%)	18 (90.0%)	
non	1 (5.0%)	2 (10.0%)	

: Il existe une différence significative.

**Tableau N°7 : Comparaison pharmaciens titulaires du D.U d'orthopédie et pharmaciens non titulaires du D.U.**

	Titulaire du DU d'orthopédie		Test
	oui N=9	non N=11	
Connaissance du matériel			Fisher Exact P = 1.000
oui	1 (11.1%)	2 (18.2%)	
non	8 (88.9%)	9 (81.8%)	
Facilité de mise en place			W-test P = 0.55
N	9	11	
mean ± std	7.9 ± 1.7	7.5 ± 1.3	
Stabilité			W-test P = 0.57
N	9	11	
mean ± std	7.9 ± 1.9	7.4 ± 1.3	
Confort			W-test P = 0.19
N	9	11	
mean ± std	8.3 ± 1.1	7.5 ± 1.1	
Respect de la position d'immobilisation			W-test P = 0.69
N	9	11	
mean ± std	7.8 ± 0.8	7.5 ± 1.2	
Documentation fournie			W-test P = 1.00
N	9	11	
mean ± std	7.7 ± 1.6	7.5 ± 1.3	
Evaluation globale			W-test P = 0.63
N	9	11	
mean ± std	8.0 ± 1.1	7.6 ± 0.8	
Temps de mise en place			W-test P = 0.35
N	9	11	
mean ± std	94.4 ± 30.2	82.5 ± 36.6	
A réussi à mettre l'orthèse seul			
oui	9 (100.0%)	11 (100.0%)	
Si oui dans la bonne position			
oui	9 (100.0%)	11 (100.0%)	
Nécessité de la présence d'un pharmacien			
oui	9 (100.0%)	11 (100.0%)	

: Il existe une différence significative.

### III.5 Discussion :

#### ➤ **COMPARAISON DES DEUX ECHANTILLONS :**

Tout d'abord nous comparons les deux échantillons témoins afin de rechercher s'il existe une ressemblance entre l'échantillon A et l'échantillon B.

#### Rappel :

*Echantillon A* : personne ayant fait l'objet d'une application par un pharmacien d'officine lors de la mise en place de l'orthèse.

*Echantillon B* : personne n'ayant pas fait l'objet d'une application par un pharmacien d'officine lors de la mise en place de l'orthèse.

Notre comparaison est basée sur les critères suivants :

- Sexe
- Age
- Poids
- Taille
- Droitier ou Gaucher
- Connaissance du matériel

Les résultats de l'étude statistique du Tableau N°3 : *Comparaison échantillons A et B*, montrent que les échantillons A et B sont identiques à l'exception de l'âge qui est de 38.8 années en moyenne pour l'échantillon A et 30.6 pour l'échantillon B.

Cependant cette différence est peu importante car l'étude porte sur des individus âgés de 18 à 60 ans.

Nous pouvons donc conclure que les deux échantillons témoins sont ressemblants.

Ceci nous permet donc de poursuivre notre étude afin de comparer les deux orthèses sélectionnées au sein des deux échantillons témoins.

➤ **COMPARAISON DES DEUX ORTHESES :**

Cette étude nous a permis de recueillir beaucoup d'informations sur ces deux orthèses d'épaule.

Notre comparaison est basée sur les critères suivants :

- Facilité de mise en place
- Stabilité
- Confort
- Respect de la position d'immobilisation
- Documentation fournie
- Evaluation globale

Les pharmaciens de l'étude ainsi que les deux échantillons témoins les ont testées afin de les évaluer.

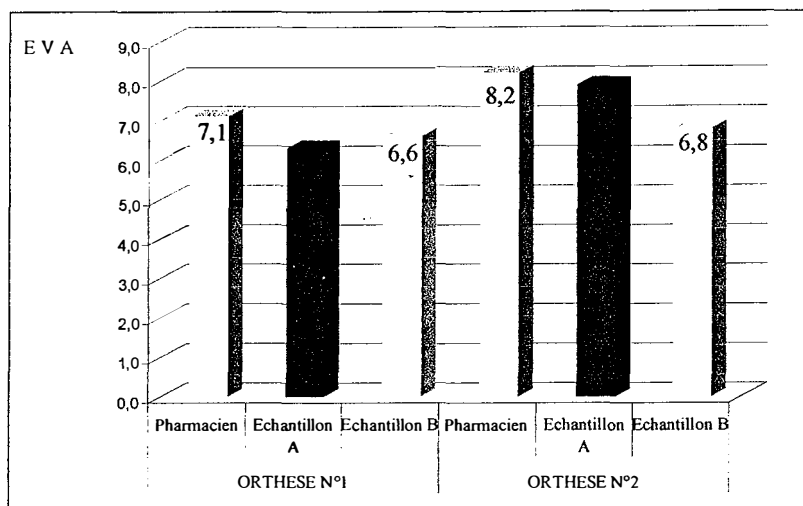
A l'aide d'un histogramme nous interprétons leurs résultats et une étude statistique permet de définir s'il existe une différence significative entre les deux orthèses. Les résultats de cette étude se trouvent dans le tableau N°6 : *Comparaison orthèses N°1 et N°2*.

Remarque :

Les résultats sont obtenus à partir d'une E.V.A : Echelle Visuelle Analogique.

C'est la moyenne des EVA « Echantillon A – Echantillon B » qui nous permettra d'effectuer cette comparaison. Les résultats « Pharmaciens » ne sont présents qu'à titre indicatif. Ils permettent de les situer rapidement au sein de l'histogramme par rapport aux échantillons témoins.

➤ *FACILITE DE MISE EN PLACE :*



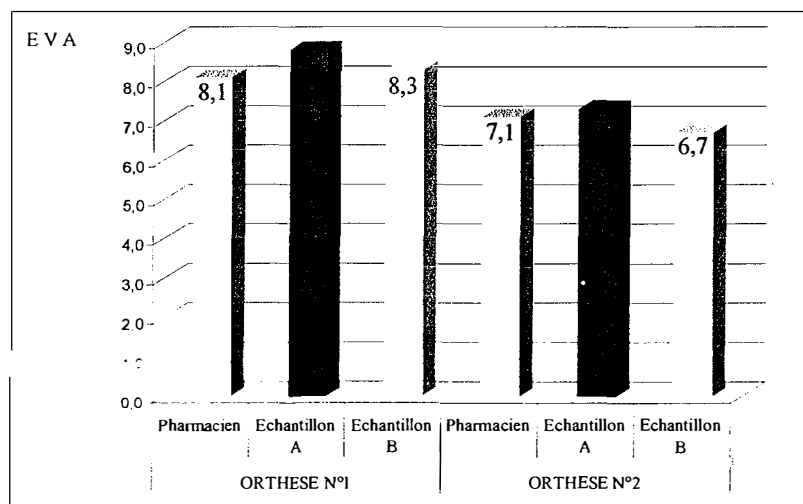
*Figure N°1 : Histogramme de résultats : Facilité de mise en place*

- Moyenne EVA pour l'orthèse N°1 : 6.5
- Moyenne EVA pour l'orthèse N°2 : 7.4
- Etude statistique : p=0.05

Comme p=0.05, il existe bien une différence significative entre les deux orthèses.

**CONCLUSION :** L'orthèse N°2 est plus facile à mettre en place.

➤ *STABILITE :*



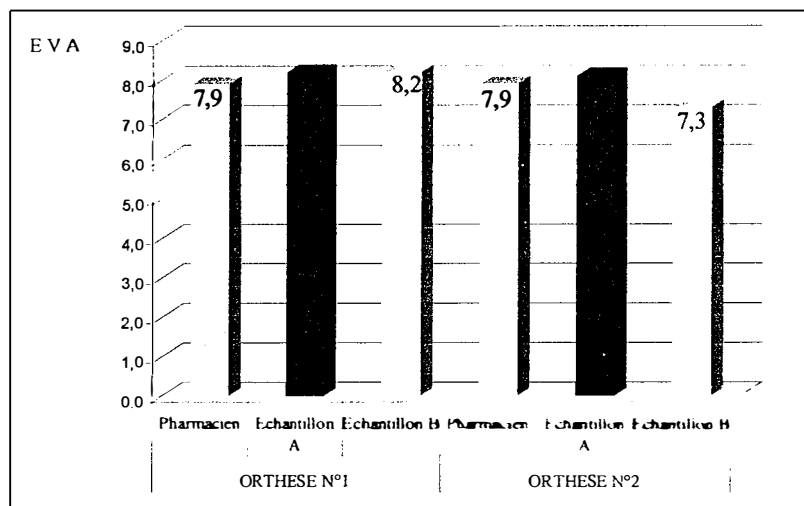
*Figure N°2 : Histogramme de résultats : Stabilité*

- Moyenne EVA pour l'orthèse N°1 : 8.6
- Moyenne EVA pour l'orthèse N°2 : 7.0
- Etude statistique :  $p < 0.001$

Comme  $p < 0.001$ , il existe bien une différence significative entre les deux orthèses.

**CONCLUSION :** L'orthèse N°1 est plus stable.

➤ **CONFORT :**



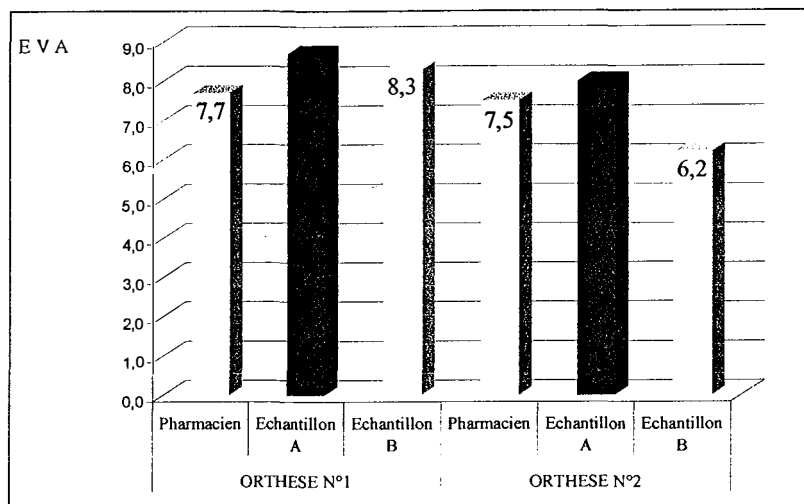
*Figure N°3 : Histogramme de résultats : Confort*

- Moyenne EVA pour l'orthèse N°1 : 8.2
- Moyenne EVA pour l'orthèse N°2 : 7.7
- Etude statistique :  $p = 0.226$

Comme  $p = 0.226$ , il n'existe pas de différence significative entre les deux orthèses.

**CONCLUSION :** Il semblerait que l'orthèse N°1 soit plus confortable.

➤ *RESPECT DE LA POSITION D'IMMOBILISATION :*



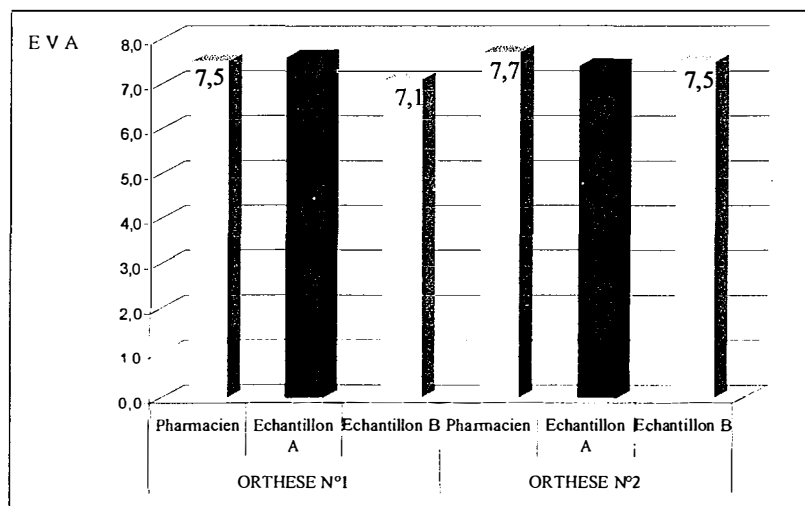
*Figure N°4 : Histogramme de résultats : Respect de la position d'immobilisation*

- Moyenne EVA pour l'orthèse N°1 : 8.5
- Moyenne EVA pour l'orthèse N°2 : 7.1
- Etude statistique : p<0.001

Comme p<0.001, il existe une différence significative entre les deux orthèses.

**CONCLUSION :** L'orthèse N°1 respecte plus la position d'immobilisation.

➤ *DOCUMENTATION FOURNIE :*



*Figure N°5 : Histogramme de résultats : Documentation fournie*

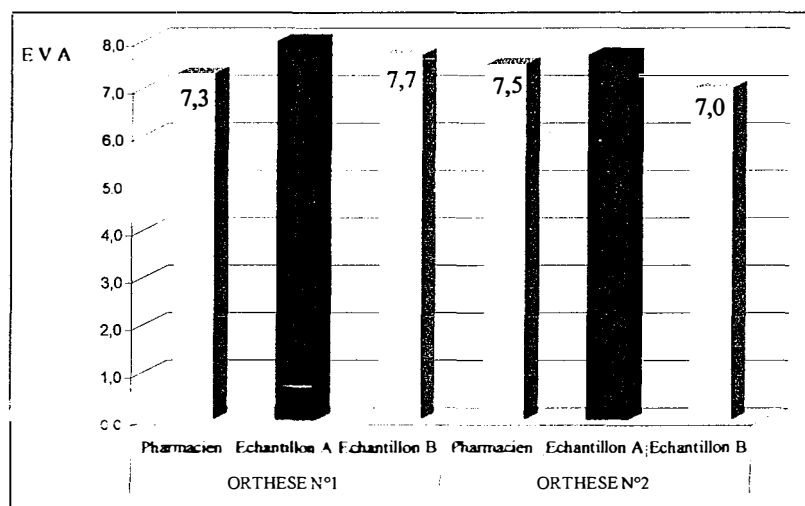


- Moyenne EVA pour l'orthèse N°1 : 7.4
- Moyenne EVA pour l'orthèse N°2 : 7.4
- Etude statistique : p=0.875

Comme  $p=0.875$ , il n'existe pas de différence significative entre les deux orthèses.

**CONCLUSION :** La qualité de la documentation serait jugée semblable.

➤ *EVALUATION GLOBALE :*



*Figure N°6 : Histogramme de résultats : Evaluation globale*

- Moyenne EVA pour l'orthèse N°1 : 7.9
- Moyenne EVA pour l'orthèse N°2 : 7.4
- Etude statistique : p=0.073

Comme  $p=0.073$ , il n'existe pas de différence significative entre les deux orthèses.

**CONCLUSION :** Il semble que l'orthèse N°1 satisfasse un peu plus les patients.

*CONCLUSION* : Il semble que l'orthèse N°1 « Gilet de série GIBORTHO» GIBAUD réponde plus à la demande des pharmaciens, ainsi qu'à celle des deux échantillons témoins.

En effet, elle présente une plus grande stabilité et un respect de la position d'immobilisation plus satisfaisant.

Cependant, l'orthèse N°2 « IMMO CLASSIC » THUASNE est plus facile à mettre en place.

Ce résultat est basé sur les informations recueillies auprès des pharmaciens et des deux populations témoins.

*Avantages et inconvénients des deux orthèses recueillis lors de l'étude :*

<i>ORTHESE N°1</i>	<i>AVANTAGES :</i>	<i>INCONVENIENTS :</i>
GIBAUD <i>« Gilet de série GIBORTHO»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orthèse confortable.</li> <li>- Matière très agréable.</li> <li>- Très bon respect de la position d'immobilisation coude au corps.</li> <li>- Très bon maintien de l'épaule.</li> <li>- Système d'accrochage avec velcros pratique. (réglage des sangles faciles).</li> <li>- Orthèse lavable.</li> <li>- Couleur de l'orthèse appréciée.</li> <li>- Orthèse facile à remettre après démonstration par un pharmacien d'officine.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Difficulté de mise en place, seul, lors d'impotence du membre supérieur. Nécessité d'un tiers.</li> <li>- Lors de sa première mise en place, besoin d'une démonstration par un pharmacien d'officine.</li> <li>- Bretelles difficiles à croiser dans le dos.</li> <li>- Absence de repose-main.</li> <li>- Plaquette explicative écrite trop petit avec peu de schémas explicatifs. N'insiste pas assez sur le bras qui doit être à l'horizontale pour assurer une bonne position.</li> <li>- Matière très chaude l'été.</li> <li>- Taille unique.</li> <li>- Problème pour les fortes poitrines.</li> </ul>

<i>ORTHESE N°2</i>	<i>AVANTAGES :</i>	<i>INCONVENIENTS :</i>
THUASNE « <i>IMMO CLASSIC</i> »	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orthèse confortable dans son ensemble.</li> <li>- Matière très agréable.</li> <li>- Système d'accrochage avec velcros pratique. (réglages faciles).</li> <li>- Orthèse lavable.</li> <li>- Couleur de l'orthèse appréciée.</li> <li>- Orthèse composée d'une seule partie.</li> <li>- Orthèse facile à mettre en place pour la première fois.</li> <li>- Renfort en mousse au niveau du cou appréciable.</li> <li>- Différentes tailles.</li> <li>- Pas de problème pour les fortes poitrines.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orthèse gênante au niveau du dos. Sangle trop étroite et pas de mousse sur toute sa longueur.</li> <li>- Matière très chaude l'été. (Problème du sac antébrachial).</li> <li>- Absence de repose-main.</li> <li>- Plaquette explicative avec peu de schémas détaillant les différentes étapes de mise en place. (Problème de la sangle au niveau du dos). N'insiste pas assez sur le bras qui doit être à l'horizontale pour assurer une bonne position.</li> <li>- Immobilisation de l'épaule un peu précaire.</li> </ul>

Ces remarques objectives devraient être prises en compte afin d'optimiser ces deux types d'orthèses chez une personne non valide.

*Pour l'orthèse N°1 nous proposerions :*

- une matière plus aérée qui serait quand même aussi confortable et résistante.
- un repose-main en option.
- une plaquette explicative qui détaillerait les différentes étapes de la mise en place de l'orthèse.
- un système de pré-réglage des bretelles au niveau du dos : une sorte de croisillon qui permettrait à la personne non valide de mettre plus facilement l'orthèse seule.

*Pour l'orthèse N°2 nous proposerions :*

- une matière plus aérée qui serait quand même aussi confortable et résistante.
- un repose-main en option.
- une plaquette explicative qui détaillerait les différentes étapes de la mise en place de l'orthèse.
- une sangle plus large avec un renfort en mousse.
- un système qui permettrait de mieux stabiliser l'épaule : par exemple un bandage thoracique.

➤ **FINALITE DE L'ETUDE :**

La finalité de cette étude était de situer le rôle du pharmacien lors de la mise en place d'orthèses d'épaule à l'officine.

Pour démontrer ceci, nous avons choisi quatre critères :

- *Le patient a-t-il réussi à mettre l'orthèse seul ?*
- *Le patient a-t-il réussi à mettre l'orthèse dans la bonne position ?*
- *La présence d'un pharmacien d'officine est-elle nécessaire ?*
- *Le temps de mise en place ?*

Afin d'interpréter les résultats obtenus précédemment nous les avons rassemblés dans un histogramme. Cela nous a permis d'avoir une vue d'ensemble sur ces résultats.

Une étude statistique permet de définir s'il existe une différence significative entre les deux échantillons. Les résultats de cette étude se trouvent dans le tableau N°4 : *Comparaison échantillons A et B pour l'orthèse N°1*, et le tableau N°5 : *Comparaison échantillons A et B pour l'orthèse N°2*.

Tout d'abord nous nous intéresserons aux trois premiers critères.

On obtient le graphique suivant :

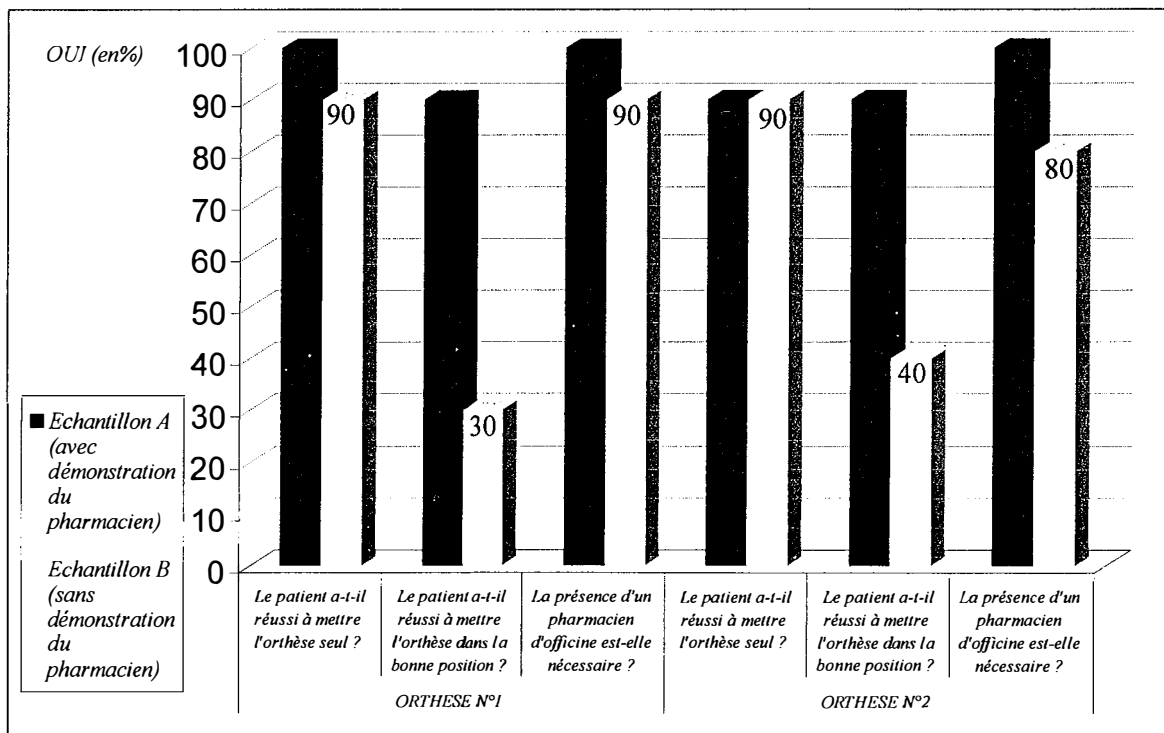


Figure N°7 : Histogramme de résultats

➤ *LE PATIENT A-T-IL REUSSI A METTRE L'ORTHESE SEUL ?*

Pour l'orthèse N°1, on obtient 100% de OUI pour l'échantillon A et 90% pour l'échantillon B.

Pour l'orthèse N°2, on obtient 90% de OUI pour les deux échantillons.

Il n'y pas de différence significative entre les deux échantillons.

Ce critère n'est donc pas retenu pour la finalité de cette étude mais permet de faire le lien avec le critère suivant.

➤ *LE PATIENT A-T-IL REUSSI A METTRE L'ORTHESE SEUL DANS LA BONNE POSITION ?*

Pour l'orthèse N°1, on obtient 90% de OUI pour l'échantillon A et 30% pour l'échantillon B.

Pour l'orthèse N°2, on obtient 90% de OUI pour l'échantillon A et 40% pour l'échantillon B.

Pour l'orthèse N°1, le *résultat statistique* est  $p=0.020$ .

Il existe une différence significative entre les deux échantillons.

Pour l'orthèse N°2, le *résultat statistique* est  $p=0.057$ .

Il n'existe pas de différence significative entre les deux échantillons.

Ce résultat peut s'expliquer par les faibles effectifs intervenus dans cette étude.

Pour l'ensemble des deux orthèses, le *résultat statistique* du tableau N°3 est  $p<0.001$ .

Il existe donc une différence significative entre les deux échantillons.

Ces résultats prouvent bien que la présence d'un pharmacien est nécessaire, lors de la délivrance d'orthèse à l'officine, afin de fournir toutes les explications et conseils pour sa bonne mise en place. En effet, une bonne mise en place de l'orthèse optimisera son action.

➤ LA PRESENCE D'UN PHARMACIEN D'OFFICINE EST-ELLE NECESSAIRE ?

Que ce soit pour l'échantillon A ou l'échantillon B, on obtient des résultats variant de 80 à 100% de OUI.

Pratiquement tous les patients souhaiteraient la présence d'un pharmacien d'officine lors de la délivrance de ce type d'orthèse.

➤ TEMPS DE MISE EN PLACE

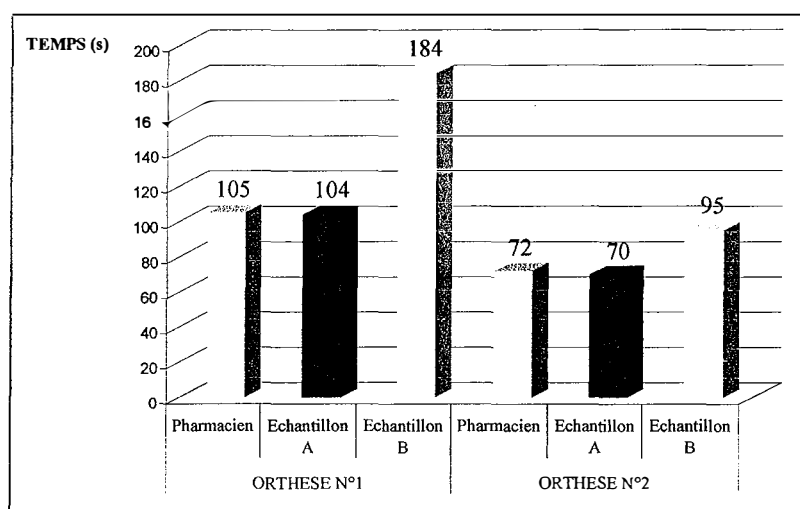


Figure N°8 : Histogramme de résultats : Temps de mise en place

Pour l'orthèse N°1, le résultat statistique est  $p=0.006$ .

Il existe une différence significative entre les deux échantillons.

Pour l'orthèse N°2, le résultat statistique est  $p=0.040$ .

Il existe une différence significative entre les deux échantillons.

Cela montre bien que le rôle du pharmacien est important lors de la délivrance d'orthèse.

*CONCLUSION* : Le pharmacien d'officine est un intervenant indispensable lors de la délivrance d'orthèse d'épaule. Il rassure le client sur de nombreux points et répond à sa demande :

- *Encadrement* : Le pharmacien accueille le client dans un espace santé.
- *Prise de mesure* : Le pharmacien prend les mesures de façon rigoureuse. Celles-ci doivent être « reproductibles ».
- *Explications* : Le pharmacien lui explique l'intérêt de l'orthèse et lui fournit de bons conseils : bras coude au corps, sur l'abdomen à 90°.
- *Aide* : Le pharmacien aide à mettre l'orthèse, car en général le client a une mobilité réduite au niveau de la ceinture scapulaire.
- *Mise en place* : Le pharmacien ajuste l'orthèse sur le client afin que la bonne position soit respectée.
- *Sensibiliser un tiers*: Le pharmacien devrait aussi expliquer cette mise en place de l'orthèse à un proche du client afin qu'il puisse l'aider à son domicile.



➤ ***COMPARAISON ENTRE PHARMACIENS TITULAIRES DE D.U D'ORTHOPEDIE ET PHARMACIENS NON TITULAIRES DU D.U :***

Une étude statistique a été réalisée afin de vérifier s'il existait une différence entre les pharmaciens titulaires du D.U d'orthopédie et les pharmaciens non titulaires du D.U.

Les résultats statistiques du tableau N°7 ne montrent pas de différence significative entre les deux groupes.

Cela pourrait s'expliquer par le manque d'effectifs intervenus lors de l'étude mais surtout par le professionnalisme des pharmaciens d'officine qui lors de la délivrance d'orthèses portent un intérêt tout particulier à ce produit afin de fournir à leurs clients toutes les informations nécessaires à sa bonne utilisation.

➤ ***QUELQUES POURCENTAGES :***

- 100% des pharmaciens ont réussi à mettre l'orthèse seuls et dans la bonne position.
  - 45% des pharmaciens sont titulaires du D.U d'orthopédie.
  - 100% des pharmaciens titulaires du D.U d'orthopédie ont obtenu le résultat suivant : 100% de leurs patients ont réussi à mettre l'orthèse seuls et dans la bonne position.
  - 15% des pharmaciens connaissaient le matériel.
- 
- 42% des échantillons témoins (A et B) sont des femmes.
  - 10% des échantillons témoins connaissaient le matériel.
  - 100% de ce dernier groupe ont réussi à mettre l'orthèse seuls et dans la bonne position.
- 
- 55% de l'échantillon A sont des femmes.
  - 90% des femmes de l'échantillon A ont réussi à mettre l'orthèse seules et dans la bonne position.
  - 100% des hommes de l'échantillon A ont réussi à mettre l'orthèse seuls et dans la bonne position.
- 
- 30% de l'échantillon B sont des femmes.
  - 30% des femmes de l'échantillon B n'ont pas réussi à mettre l'orthèse dans la bonne position.
  - 35% des hommes de l'échantillon B n'ont pas réussi à mettre l'orthèse dans la bonne position.

**CONCLUSION :**

## CONCLUSION

L'objectif de ce travail était de nous familiariser avec les orthèses d'épaule.

Tout d'abord, un rappel anatomique nous a semblé nécessaire. En effet, la ceinture scapulaire est une région assez complexe, tant sur le plan constitutionnel que fonctionnel.

Puis, nous avons élaboré un catalogue d'orthèses d'épaule. Celui-ci nous a permis d'établir une classification de ces orthèses et de répertorier une grande partie d'entre elles.

Enfin, une étude expérimentale sur deux orthèses d'épaule « Coude au Corps » a été réalisée par des pharmaciens d'officine auprès de deux échantillons témoins. Celle-ci nous a permis de montrer que le pharmacien d'officine est un intervenant indispensable lors de la délivrance et la mise en place d'orthèses d'épaule.

Ce travail a été complété par un CD-rom interactif intitulé : « Aide à la prescription d'orthèses d'épaule ». Il nous permettra de réaliser une recherche rapide sur un groupe d'orthèses ou un produit précis.

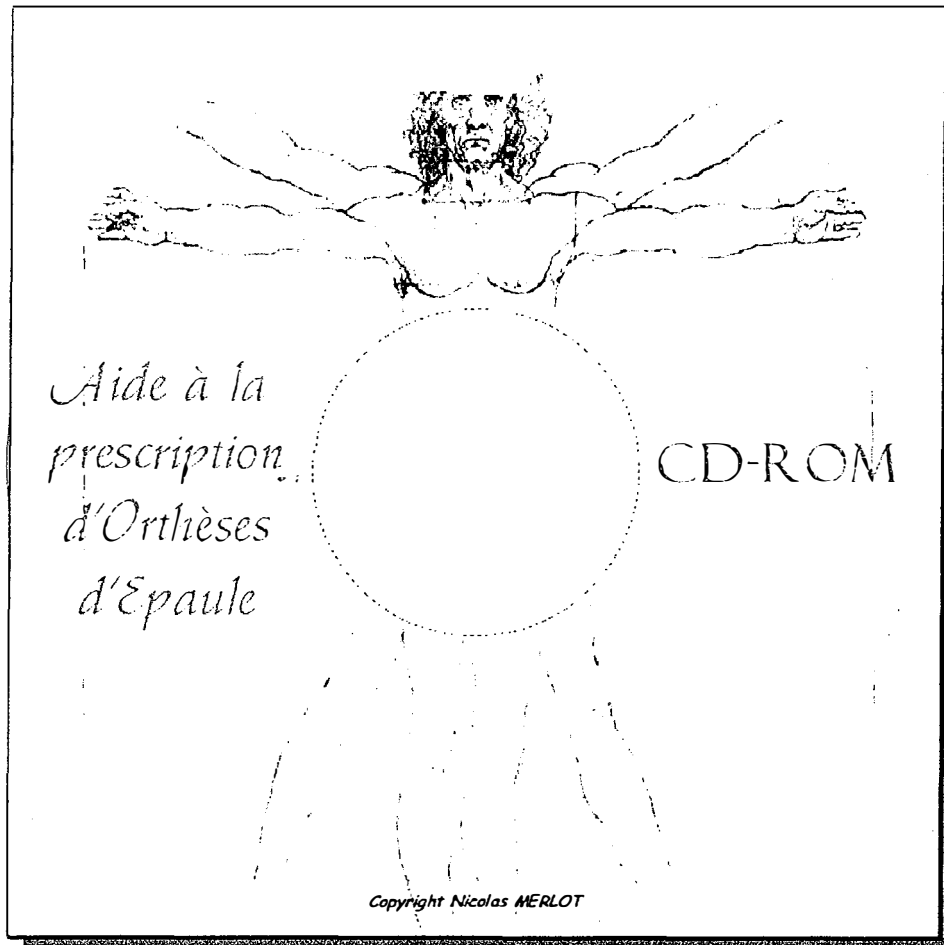
Cette thèse pourrait susciter d'autres études axées sur une description détaillée des différentes pathologies répondant à une thérapeutique par orthèse ; un travail permettant de définir avec précision les réelles indications de ces orthèses afin de restreindre les trop larges champs d'indications proposés par les laboratoires ; ou encore comment expliquer que les orthèses d'épaule soient inscrites sur un même code L.P.P..

# *ANNEXES :*

*ANNEXE 1 :*

Pour clore ce travail, nous joignons un CD-rom interactif du catalogue d'orthèses d'épaule afin de réaliser une recherche rapide.

Vous trouverez ce CD-rom au recto de la dernière page cartonnée de la thèse.



Bonne recherche ...

ANNEXE 2 :

**EVALUATION D'ORTHESES PAR DES PHARMACIENS  
D'OFFICINE**

NOM : .....

FICHE N° : .....

PRENOM : .....

TITULAIRE DU D.U D'ORTHOPEDIE :       OUI       NON

CONNAISSANCE DU MATERIEL :       OUI       NON

NUMERO DE L'ORTHESE : .....

LABORATOIRE : .....

NOM DE L'ORTHESE : .....

**APPRECIATION DE L'ORTHESE PAR LE PHARMACIEN, SELON UNE  
ECHELLE VISUELLE ANALOGIQUE (EVA) :**

- **FACILITE DE MISE EN PLACE** : .....
  
- **STABILITE** : .....
  
- **CONFORT** : .....
  
- **RESPECT DE LA POSITION** : .....
- **D'IMMOBILISATION**

■ **DOCUMENTATION FOURNIE : .....**

■ **EVALUATION GLOBALE : .....**

**TEMPS DE MISE EN PLACE : .....** min

**LE PHARMACIEN A-T-IL REUSSI A METTRE L'ORTHESE SEUL ?**

OUI  NON

**SI OUI, A-T-IL REUSSI A LA METTRE DANS LA BONNE POSITION ?**

OUI  NON

**LA PRESENCE D'UN PHARMACIEN D'OFFICINE EST-ELLE  
NECESSAIRE, AFIN DE FOURNIR LES EXPLICATIONS, POUR UNE  
BONNE MISE EN PLACE DE L'ORTHESE ?**

OUI  NON

**REMARQUES : .....**



***EVALUATION D'ORTHESES SUR UN ECHANTILLON SAIN,  
AYANT FAIT L'OBJET D'UNE DEMONSTRATION PAR UN  
PHARMACIEN D'OFFICINE :***

**NUMERO DE L'ORTHESE :** .....

**FICHE N° :** .....

**NOM/PRENOM DU PHARMACIEN :** .....

**NUMERO DU PATIENT :** .....

**NOM/PRENOM DU PATIENT :** .....

- Sexe : .....
- Age : .....
- Taille : .....
- Poids : .....
- Profession : .....
- Droitier :
- Gaucher :

**CONNAISSANCE DU MATERIEL :**             OUI             NON

**APPRECIATION DE L'ORTHESE PAR LE SUJET, SELON UNE  
ECHELLE VISUELLE ANALOGIQUE (EVA) :**

- **FACILITE DE MISE EN PLACE :** .....
  
- **STABILITE :** .....
  
- **CONFORT :** .....
  
- **RESPECT DE LA POSITION :** .....
- **D'IMMOBILISATION**

■ DOCUMENTATION FOURNIE : .....

■ EVALUATION GLOBALE : .....

TEMPS DE MISE EN PLACE : ..... min

LE PATIENT A-T-IL REUSSI A METTRE L'ORTHESE SEUL ?

OUI  NON

SI OUI, A-T-IL REUSSI A LA METTRE DANS LA BONNE POSITION ?

OUI  NON

LA PRESENCE D'UN PHARMACIEN D'OFFICINE EST-ELLE  
NECESSAIRE, AFIN DE FOURNIR LES EXPLICATIONS, POUR UNE  
BONNE MISE EN PLACE DE L'ORTHESE ?

OUI  NON

REMARQUES : .....

***EVALUATION D'ORTHESES SUR UN ECHANTILLON SAIN,  
N' AYANT PAS FAIT L'OBJET D'UNE DEMONSTRATION  
PAR UN PHARMACIEN D'OFFICINE :***

**NUMERO DE L'ORTHESE :** .....

**FICHE N° :** .....

**LABORATOIRE :** .....

**NOM DE L'ORTHESE :** .....

**NUMERO DU PATIENT :** .....

**NOM/PRENOM DU PATIENT :** .....

- Sexe : .....
- Age : .....
- Taille : .....
- Poids : .....
- Profession : .....
- Droitier :
- Gaucher :

**CONNAISSANCE DU MATERIEL :**             OUI             NON

**APPRECIATION DE L'ORTHESE PAR LE SUJET, SELON UNE  
ECHELLE VISUELLE ANALOGIQUE (EVA) :**

■ **FACILITE DE MISE EN PLACE :** .....

■ **STABILITE :** .....

■ **CONFORT :** .....

- **RESPECT DE LA POSITION : .....**  
**D'IMMOBILISATION**
  
- **DOCUMENTATION FOURNIE : .....**
  
- **EVALUATION GLOBALE : .....**

**TEMPS DE MISE EN PLACE : .....** min

**LE PATIENT A-T-IL REUSSI A METTRE L'ORTHESE SEUL ?**

OUI  NON

**SI OUI, A-T-IL REUSSI A LA METTRE DANS LA BONNE POSITION ?**

OUI  NON

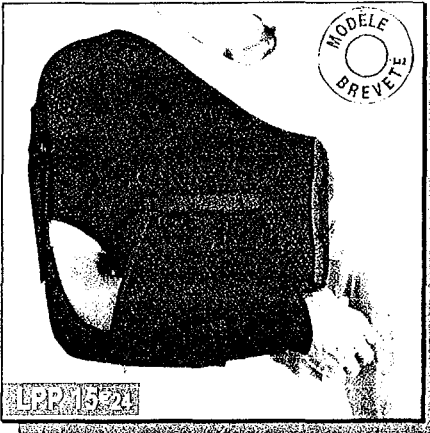
**LA PRESENCE D'UN PHARMACIEN D'OFFICINE EST-ELLE NECESSAIRE, AFIN DE FOURNIR LES EXPLICATIONS, POUR UNE BONNE MISE EN PLACE DE L'ORTHESE ?**

OUI  NON

**REMARQUES : .....**

## ANNEXE 3 :

NOUVEAUTE :

N	PHARNEA	GILET ORTHOPEDIQUE
		
<u>TAILLE :</u> <input type="checkbox"/> UNIQUE <input checked="" type="checkbox"/> DIFFERENTES (4 tailles) <input type="checkbox"/> DROITE OU GAUCHE <input checked="" type="checkbox"/> AMBIDEXTRE		<u>NOMBRE D'ELEMENTS CONSTITUTIFS :</u>  <p style="text-align: right;">2</p>
<u>NIVEAU D'APPUI :</u> <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input type="checkbox"/> APPUI CERVICAL		<u>SANGLAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> EPAULE : <input checked="" type="checkbox"/> HOMOLATERAL <input type="checkbox"/> BILATERAL <input type="checkbox"/> CONTROLATERAL <input checked="" type="checkbox"/> THORACIQUE <input checked="" type="checkbox"/> BRAS <input type="checkbox"/> TAILLE
<u>SYSTEME D'ACCROCHAGE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> VELCROS <input type="checkbox"/> CLIPS <input type="checkbox"/> SANGLES AJUSTABLES <input checked="" type="checkbox"/> BOUCLES		
<u>INDICATIONS SELON LES FABRIQUANTS :</u> <p style="text-align: center;">- Pathologies de l'épaule, en traumatologie, en rhumatologie, en neurologie, en rééducation et en post-opératoire.</p>		
<u>REMBOURSEMENT, L.P.P.R. :</u> <p style="text-align: right;"><u>Titre 1, Chapitre 1, Section 6 :</u> 15.24 €  <u>Référence :</u> 1156684</p>		
<u>DOCUMENTATION FOURNIE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>LAVABLE :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>SITE INTERNET :</u> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <u>Adresse :</u> <a href="http://www.pharnea.com">www.pharnea.com</a> <input type="checkbox"/> NON <u>E-mail :</u> <a href="mailto:pharnea@pharnea.com">pharnea@pharnea.com</a>		
<u>REMARQUES :</u> <p style="text-align: center;">- Gilet en tissu réversible micro perforé et non allergisant.</p>		

# **BIBLIOGRAPHIE :**

**BIBLIOGRAPHIE :**

**1<sup>ère</sup> partie : ANATOMIE DE L'ÉPAULE**

**GAZIELLY D.F.**

*L'Anatomie de l'épaule*

Edition: Sauramps, Montpellier, 1998.

**DUFOUR M.**

*Anatomie de l'appareil locomoteur : ostéologie, arthrologie, myologie, neurologie, angiologie, morpho-topographie, Tome 2, membre supérieur*

Edition: Masson, Paris, 2002.

**ROUVIERE H.; DELMAS A.**

*Anatomie humaine : descriptive, topographique et fonctionnelle. 3, Membres*

Edition: Masson, Paris, 2002.

**VALERIUS K.P.; FRANCK A.; KOLSTER B.C.**

*Le livre des muscles : anatomie fonctionnelle des muscles de l'appareil locomoteur*

Edition: Maloine, Paris, 2004.

**NETTER F.H., M.D.**

*Atlas d'anatomie humaine*

2<sup>ème</sup> édition : Maloine, Paris, 1999.

**KAPANDJI A.I.**

*Physiologie articulaire*

6<sup>ème</sup> édition : Maloine, Paris, 2005.

**GARNIER M.; DELAMARRE J.**

*Dictionnaires des termes de médecine*

26<sup>ème</sup> édition : Maloine, Paris, 2000.

**Site Internet :** *www.i-anatomie.com*

2<sup>ème</sup> partie : ELABORATION D'UN CATALOGUE  
D'ORTHESES D'EPAULE

3<sup>ème</sup> partie : ETUDE EXPERIMENTALE

*Essai de deux orthèses d'épaule sur deux échantillons témoins.*

Catalogue **THUASNE**.  
2005.

Catalogue **PHARNEA (LOHMANN RAUSCHER)**.  
*Soins et orthopédies*  
2005.

Catalogue **AXMED**.  
*Spécialités orthopédiques*  
2005.

Catalogue **GIBAUD**.  
2005.

Catalogue **BAUERFEIND**.  
*Gamme orthopédie*  
2005.

Catalogue **ADHESIA**.  
Division orthopédie rééducation  
2005.

Catalogue **SOBER**.  
*Les produits du Docteur BERREHAIL*  
2004.

Catalogue **HARTMANN**.  
*Catalogue Pharmacie*  
2005.

Catalogue **GROUPE LEPINE**.  
Catalogue attelles  
2005.



Catalogue **DONJOY.**  
Dj Orthopedics France  
2005.

**BOISSINOT P.; DELRIEU D.**  
*L'appareillage en pratique quotidienne*  
Laboratoire Ciba-Geigy, 2-4 rue Lionel Terray BP 308 92506  
Rueil Malmaison cedex, 1996.

**CALMELS P.; ABEILLON G.**  
*Contentions et aides techniques : guide à la prescription du petit appareillage*  
MEDSI/McGRAW-HILL Healthcare Group, 1989.

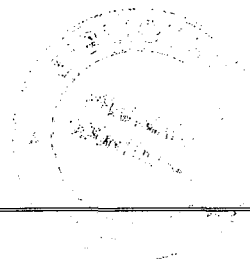
**CALLANQUIN J.; LABRUDE P.**  
Les actualités pharmaceutiques  
Pour une prescription "générique" des orthèses de série  
2002, (408), 41-43.

**GUIDOT S.**  
« L'orthopédie à l'officine » Thèse de Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie  
N° : 66, 172 f., Nancy 1, 1998.



DEMANDE D'IMPRIMATUR

Date de soutenance : le 14 avril 2006



<p><b>DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE</b></p> <p>présenté par <b>Nicolas MERLOT</b></p> <p><u>Sujet :</u></p> <p><b>Les orthèses d'épaule</b></p> <p><u>Jury :</u></p> <p>Président : M. Pierre LABRUDE, Professeur</p> <p>Juges : M. François SIRVEAUX, Professeur M. Jacques CALLANQUIN, Docteur M<sup>elle</sup> Martine LAMBINET, Docteur</p>	<p>Vu,</p> <p>Nancy, le 16 mars 2006</p> <p>Le Président du Jury      Le directeur de Thèse</p> <p><i>M. Pierre LABRUDE,</i> Professeur      <i>M. François SIRVEAUX</i> Professeur</p>
<p>Vu et approuvé,</p> <p>Nancy, le 16 mars 2006</p> <p>Doyen de la Faculté de Pharmacie De l'Université Henri Poincaré - Nancy 1,</p> <p><i>Chantal FINANCE</i></p>	<p>Vu,</p> <p>Nancy, le 20 Mars 2006</p> <p>Le Président de l'Université Henri Poincaré - Nancy 1,</p> <p><i>Jean-Pierre FINANCE</i></p> <p>N° d'enregistrement : 2476</p>

N° d'identification : 2476 PH Nancy ob n° 14

TITRE

LES ORTHESES D'EPAULE

Thèse soutenue le 14 avril 2006

Par Nicolas MERLOT

RESUME

Au sein de la L.P.P., les *orthèses d'épaule* sont classées dans le Titre I, Chapitre 1 et section 6, et bénéficient d'une base de remboursement de 15,24 €. (Référence : 1156684).

Cependant ces orthèses sont assez inconnues du monde médical. En effet, certains laboratoires leur attribuent une trop grande quantité d'indications afin d'élargir leurs champs d'activité. Ceci nuit au patient dont l'objectif essentiel de son traitement est détourné.

Il est dommage aussi que ces orthèses bénéficient d'une classification anarchique.

Tout d'abord, un rappel anatomique nous a semblé nécessaire. En effet, la ceinture scapulaire est une région assez complexe, tant sur le plan constitutionnel que fonctionnel.

Puis, nous avons élaboré un catalogue d'orthèses d'épaule. Celui-ci nous a permis d'établir une classification de ces orthèses et de répertorier une grande partie d'entre elles.

Enfin, une étude expérimentale sur deux orthèses d'épaule « Coude au Corps » a été réalisée par des pharmaciens d'officine auprès de deux échantillons témoins. Celle-ci nous a permis de montrer que le pharmacien d'officine est un intervenant indispensable lors de la délivrance et la mise en place d'orthèses d'épaule.

Ce travail a été complété par un CD-rom interactif intitulé : « Aide à la prescription d'orthèses d'épaule ».

MOTS CLES :

- Orthèse
- Epaule
- Classification

Directeur de thèse	Intitulé du laboratoire	Nature
Professeur F.SIRVEAUX	Chirurgie Traumatologique et Orthopédique	Expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Bibliographie <input type="checkbox"/>
Professeur P.LABRUDE	Orthopédie	Thème <input checked="" type="checkbox"/>

Thème

- 1 - Sciences fondamentales
- 2 - Hygiène/Environnement
- 3 - Médicaments
- 4 - Alimentation - Nutrition
- 5 - Biologie
- 6 - Pratique professionnelle