ROBERTO VAN OOTEGHEM
Podo-posturologie – Podothérapeute gradué

Centre Pedialie
Rue des Colombières 10A2
4101 Jemeppe sur Meuse
Tél : 061/53 58 58 ou GSM : 0497/885.895

ESPACE GRAVITÉO
ROBERTO VAN OOTEGHEM

www.gravitéo.be

Podologue agréé par l'INAMI : 5-70197-66-701

Liège le 04-09-2025

Rapport podo-postural

Patient : Madame Vanessa Paternico
Date de naissance : 09/12/1984
Adresse : Rue de Hermée 40 boîte 12, 4040 Herstal
Date de consultation : 04/09/2025

À l'attention du Docteur Serge Jennes

Cher Docteur,

J'ai reçu en consultation Madame Vanessa Paternico dans le cadre d'un bilan podo-postural.

Madame Paternico travaille dans le secteur de l'Horeca et consulte suite aux séquelles d'un accident de travail survenu le 15 janvier 2018, ayant entraîné une brûlure de l'avant-bras gauche ainsi qu'une atteinte du tendon d'Achille gauche.

Lors de l'anamnèse, la patiente rapporte des douleurs lombaires récurrentes, des cervicalgies ainsi qu'une douleur de l'épaule gauche. Elle décrit également une sensation persistante de déséquilibre avec une tendance à partir vers la droite, soit à l'opposé de sa dysfonction initiale localisée du côté gauche.

L'analyse posturale met en évidence une instabilité posturale significative. Le centre de gravité apparaît fortement projeté vers l'avant, comme l'illustre l'examen podométrique (voir annexe), révélant des hyperappuis plantaires marqués.

Les tests de Romberg, réalisés en yeux fermés ainsi qu'en position pieds joints, objectivent un déséquilibre préférentiel vers la droite avec mise en place d'une adaptation podale compensatoire au niveau de la cheville gauche afin d'assurer la stabilisation.

L'examen morphostatique montre une bascule du bassin vers la gauche sans mise en évidence d'une véritable inégalité de longueur des membres inférieurs.

L'évaluation des chaînes musculaires met en évidence :

- une hypertonicité cervicale prédominante du côté droit ;
- une restriction de mobilité rotatoire tronc-bassin associée à une hypertonicité du côté gauche ;
- une augmentation des tensions musculaires du soléaire droit lors des tests fonctionnels des membres inférieurs (Squat Test).

Un rééquilibrage postural par stimulation podale a été testé durant la consultation. Celui-ci a permis d'obtenir une amélioration nette des différents tests posturaux ainsi qu'une diminution des hypertonicités compensatoires observées.

Au vu de ces résultats, des **semelles posturales spécifiques sur mesure** ont été réalisées. Leur port quotidien est recommandé afin de favoriser une meilleure régulation tonique et un rééquilibrage postural durable.

ROBERTO VAN OOTEGHEM
Podo-posturologie – Podothérapeute gradué

Centre Pedialie
Rue des Colombières 10A2
4101 Jemeppe sur Meuse
Tél : 061/53 58 58 ou GSM : 0497/885.895

ESPACE GRAVITÉO
ROBERTO VAN OOTEGHEM

www.gravitéo.be

Podologue agréé par l'INAMI : 5-70197-66-701

Un contrôle podo-postural est souhaitable après une période d'environ un an afin de réévaluer l'évolution clinique de la patiente et l'impact du traitement sur les algies associées à sa dysfonction posturale.

Je reste naturellement à votre disposition pour toute information complémentaire.

Je vous prie d'agréer, Cher Docteur, l'expression de mes salutations distinguées.

Roberto Van Ooteghem
Podologue – Posturologue

*ANNEXE image podométrique du 04/09/25. 30 secondes d'images (1sec/image). Montrant un déséquilibre d'appui très important pouvant objectifier son déséquilibre postural.

Van Ooteghem Roberto
Podothérapeute-Posturologue
Assenois 27 6640 Vaux-sur-Sûre
0032(0)497/885.895 / 0032(0)61
rvopodologie@hotmail.com
www.graviteo.be

ESPACE RAVITÉO

Patemico Vanessa	Age : 41 ans Poids : 55 Kg Taille : 158 cm Pointure : 36 Date : 04-09-25	1ere x
Correspondant :		Pathologie :

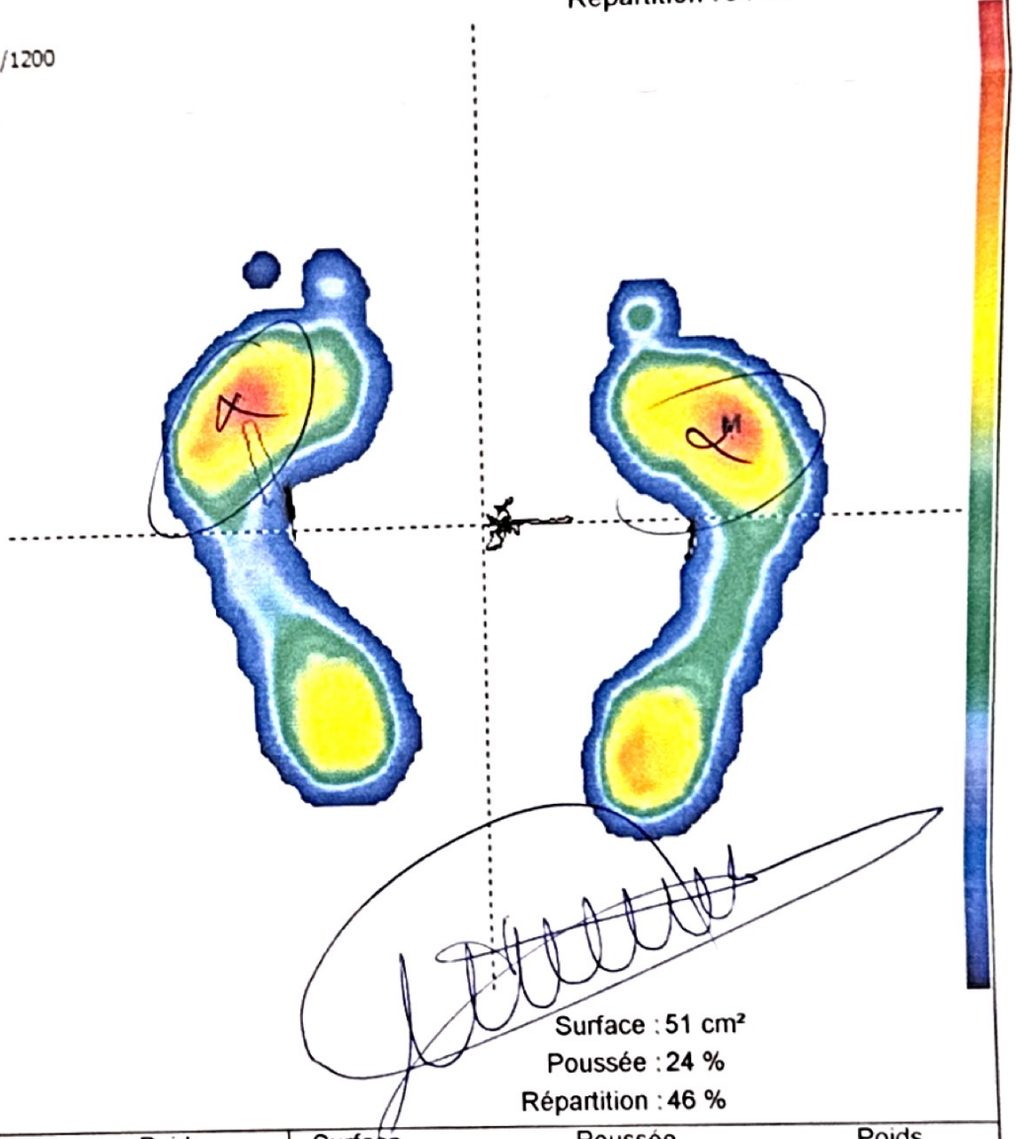
Analyse posturologique

Surface : 52 cm²
Poussée : 30 %
Répartition : 61 %

Surface : 45 cm²
Poussée : 28 %
Répartition : 54 %

G/1200

Longueur trace : 299,9 mm
Surface trace : 545,4 mm²
Longueur/Surface : 0,5 1/mm
Vit. Moy. : 8,9 mm/s
Vit.Lat.: 6,7 mm/s
Vit.Ant.: 5,9 mm/s
Var.Lat.: 4,6 mm
Var.Ant.: 4,2 mm
X moy. : 8,6 mm
Y moy. : -0,3 mm
X etd : 34,3 mm
Y etd : 20,2 mm



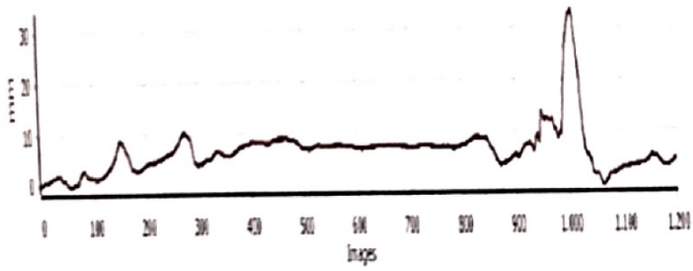
Surface : 47 cm²
Poussée : 19 %
Répartition : 39 %

Surface : 51 cm²
Poussée : 24 %
Répartition : 46 %

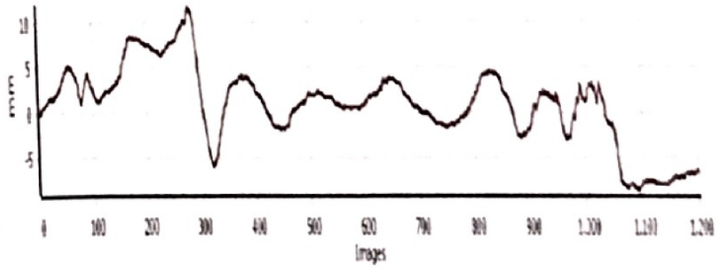
Surface	Poussée	Poids
99 cm²	49 %	27 Kg

Surface	Poussée	Poids
96 cm²	51 %	28 Kg

Déviation Latero-latérale



Déviation Antero-postérieur



Medicapteurs Software