



Comment l'effet de la combinaison Exopulse est-il perçu à long terme?

**Expérience pratique des utilisateurs
atteints de sclérose en plaques après
une phase de test positive et l'achat
de la combinaison.**

Dossier de référence à destination des professionnels de santé

Vigo Ottobock Care



Dispositif médical individuel pour la neuromodulation corporelle globale dans le traitement de la spasticité

Contribution clinique

Jelle Van Durm,
Clinical Manager Prosthetics & NeuroRehab

Michele Coppens,
Clinical Expert exopulse suit

Résumé

Vigo Ottobock Care a réalisé une enquête en ligne anonyme auprès d'utilisateurs ayant acheté l'exopulse suit après une phase de test positive. La question centrale était la suivante : **comment les utilisateurs ayant répondu positivement au test perçoivent-ils la valeur ajoutée de l'exopulse suit à long terme, lorsque la combinaison fait partie intégrante de leur routine quotidienne ?**

L'enquête a été complétée par 40 utilisateurs présentant différentes pathologies. L'analyse principale porte sur 15 utilisateurs atteints de sclérose en plaques (SEP) qui portent la combinaison selon la fréquence recommandée : quotidiennement ou 3 à 4 fois par semaine.

Conclusion principale

Chez les personnes atteintes de SEP ayant constaté une réponse positive lors de la phase de test et de la semaine d'essai, et qui utilisent ensuite l'exopulse suit de manière régulière, **les principaux bénéfices restent perceptibles à plus long terme**. Les effets les plus marqués concernent la spasticité, les douleurs liées aux spasmes, les activités quotidiennes et la qualité de la marche.

L'enquête souligne également que l'exopulse suit constitue **un soutien complémentaire** au sein des options thérapeutiques existantes. Il ne remplace ni la kinésithérapie, ni l'ergothérapie, ni les traitements médicamenteux, ni les aides techniques. Les expériences rapportées à long terme dans cette enquête sont cohérentes avec les résultats d'études internationales décrivant des effets sur la spasticité, les capacités fonctionnelles et les symptômes associés à la spasticité.¹

Résultat observé	Population	Nombre de répondants
Diminution de la spasticité	Utilisateurs atteints de SEP avec utilisation recommandée	11/15
Diminution des douleurs liées à la spasticité	Utilisateurs atteints de SEP présentant des douleurs liées à la spasticité	8/10
Facilitation des activités de la vie quotidienne (AVQ)	Utilisateurs atteints de SEP avec utilisation recommandée	12/15
Marche plus fluide	Utilisateurs ambulatoires atteints de SEP avec utilisation recommandée	7/12
Souhaite continuer à utiliser la combinaison	Utilisateurs réguliers, toutes pathologies confondues	20/24
Indicateur		Score
Satisfaction médiane vis-à-vis de l'exopulse suit	Groupe total de l'enquête	8/10

¹ Un aperçu des études cliniques et résultats disponibles: www.vigogroup.eu/fr/reeducation/exopulse-suit/informations-cliniques

² Résultats auto-rapportés par les utilisateurs.

Ces résultats ne décrivent pas l'ensemble de la population testée et ne constituent pas une mesure d'efficacité contrôlée.

Sommaire

Contexte clinique	p. 4
Répondants et cadre d'analyse	p. 5
L'exopulse suit en bref	p. 6
Analyse primaire des effets : patients atteints de SEP avec utilisation recommandée	p. 7
Observations complémentaires chez les utilisateurs réguliers	p. 10
Expérience générale des utilisateurs après l'achat	p. 12
Cas pratique	p. 12
Conclusion	p. 14

Contexte clinique

La spasticité reste une limitation persistante pour de nombreux patients atteints d'affections neurologiques, tant dans le cadre de la rééducation que dans les activités de la vie quotidienne. Son impact va au-delà d'une augmentation du tonus musculaire. La spasticité peut affecter la marche, les transferts, l'équilibre, la motricité fine et les activités quotidiennes. Elle peut également s'accompagner de douleurs, de fatigue, de spasmes nocturnes et d'un risque accru de rétractions musculaires.

La prise en charge repose souvent sur une combinaison de kinésithérapie, d'ergothérapie, de traitements médicamenteux et/ou d'autres aides techniques. Malgré cela, une hypertonie musculaire accrue peut continuer à limiter la thérapie active. Les mouvements demandent davantage d'efforts, le patient se fatigue plus rapidement et les progrès fonctionnels peuvent parfois rester limités.

L'**exopulse suit** est un dispositif médical individuel de neuromodulation corporelle globale par électrostimulation. Il est utilisé en complément des options thérapeutiques existantes, avec pour objectif d'influencer (temporairement) **la spasticité et les symptômes associés à la spasticité**.

La question centrale de ce dossier de référence clinique :

Les utilisateurs qui présentent une réponse positive à l'exopulse suit lors de la phase de test et de la semaine d'essai continuent-ils à ressentir, après l'achat et à plus long terme, une valeur ajoutée fonctionnelle dans leur vie quotidienne ?

La pertinence clinique de l'exopulse suit a été étayée scientifiquement par **13 études internationales***. Toutefois, ces études n'ont pas évalué les effets à long terme : elles décrivent des résultats obtenus après une utilisation de l'exopulse suit allant jusqu'à trois mois maximum.

Afin d'obtenir des informations sur les effets à long terme de l'exopulse suit, Vigo Ottobock Care a réalisé **une enquête en ligne anonyme** auprès d'utilisateurs ayant acheté l'exopulse suit depuis 2023.

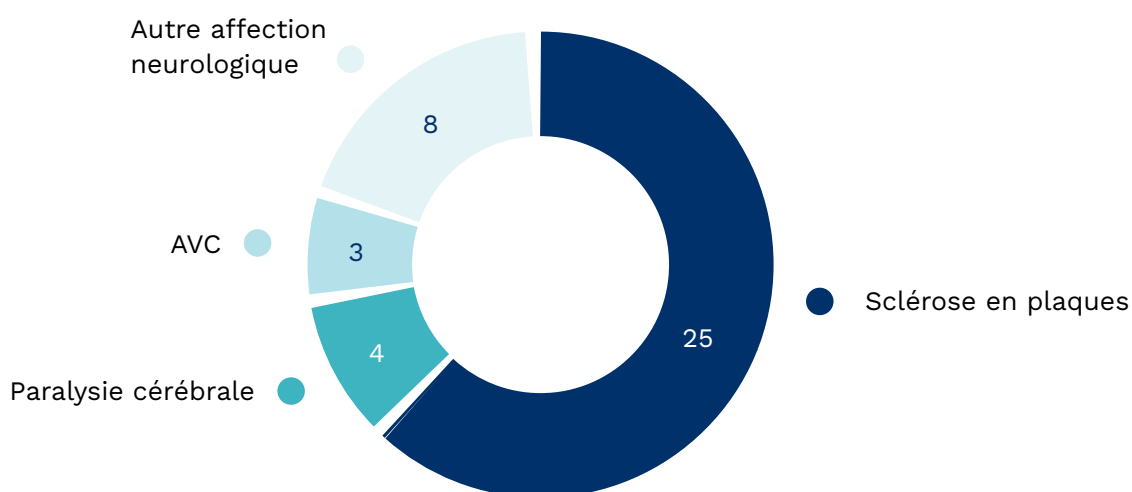
Bien qu'une enquête auprès des utilisateurs ne puisse pas être assimilée à une étude scientifique, elle apporte des informations précieuses sur l'utilisation du dispositif en pratique quotidienne.

*Un aperçu des études cliniques et des résultats: www.vigogroup.eu/fr/reeducation/exopulse-suit/informations-cliniques

Répondants et cadre d'analyse

Au total, 40 réponses ont été incluses dans l'analyse. L'utilisation à long terme est largement représentée. Parmi les 40 répondants, 33 utilisent la combinaison depuis plus d'un an, et 21 depuis plus de deux ans. L'enquête ne donne donc pas uniquement un aperçu de l'expérience initiale après l'achat, mais également de l'utilisation de la combinaison **dans la routine quotidienne** sur une période prolongée.

Le groupe de diagnostic le plus représenté était celui **des personnes atteintes de sclérose en plaques (SEP)** : 25 des 40 répondants. Ce groupe est le seul dont la taille permet une analyse descriptive distincte. Pour la paralysie cérébrale (PC), l'AVC et les autres pathologies, les effectifs sont trop faibles pour tirer des conclusions spécifiques par diagnostic.



L'exopulse suit est destiné à une utilisation régulière. C'est pourquoi l'analyse des effets se concentre sur les utilisateurs qui portent la combinaison selon la **fréquence recommandée** : quotidiennement ou 3 à 4 fois par semaine.

Les résultats sont donc analysés selon trois angles d'approche :

Niveau	Objectif	Résultats
15 patients atteints de SEP avec fréquence d'utilisation recommandée	Analyse des effets la plus cohérente	Spasticité, douleurs, qualité de la marche, distance de marche, activités de la vie quotidienne (AVQ), satisfaction
24 utilisateurs réguliers, toutes pathologies confondues	Observations complémentaires lors d'une utilisation régulière	Évolution des effets, symptômes secondaires, aides techniques, médication
40 répondants	Expérience générale après l'achat	Satisfaction et utilisation à long terme

L'exopulse suit en bref

Qu'est-ce que c'est ?	Dispositif médical individuel de neuromodulation corporelle globale par électrostimulation transcutanée
Objectif	Influencer temporairement la spasticité et les symptômes associés à la spasticité
Indications	Adultes et enfants présentant une spasticité liée à un syndrome du motoneurone supérieur, notamment dans le cadre de la SEP, de la paralysie cérébrale (PC) et de l'AVC
Mode d'action	Inhibition réciproque : réduction de la spasticité du muscle agoniste spastique par stimulation électrique du muscle antagoniste
Utilisation	60 minutes de stimulation toutes les 48 heures (ou selon les recommandations individuelles). Utilisation à domicile.
Positionnement plan de traitement existant	En complément de la rééducation, des traitements médicamenteux et des aides techniques ; ne remplace pas les soins existants.
Point important	Dispositif symptomatique : n'a pas d'influence sur l'évolution de la maladie

La phase de test comme condition préalable à une utilisation pertinente

Chez Vigo, l'exopulse suit n'est pas proposé sur la base du diagnostic uniquement. **Le niveau d'activité, l'autonomie, la capacité à enfiler la combinaison avec ou sans assistance, les capacités cognitives ainsi que des attentes réalistes** sont également pris en compte.

Après un screening, l'utilisateur potentiel suit une **journée de test approfondie accompagnée par un expert**, suivie d'une semaine d'essai à domicile. Cette approche permet d'évaluer si la valeur ajoutée perçue se maintient aussi bien en dehors qu'au sein du contexte de consultation : lors des activités quotidiennes, des séances de thérapie, en période de fatigue variable et dans le cadre d'une utilisation régulière.

Entre 2021 et 2025, environ 450 patients se sont inscrits à un parcours de test. Cette expérience pratique montre qu'environ **60 % des patients testés indiquent ressentir un effet perceptible après la semaine d'essai**. La réponse varie selon le diagnostic et le profil clinique. Une évaluation individuelle par le biais d'un test reste donc indispensable.

Électrodes intégrées

>> stimulation de groupes musculaires ciblés

>> diminution temporaire du tonus musculaire

>> plus de possibilités de mouvement et d'entraînement



Analyse primaire des effets de l' exopulse suit

Parmi les 25 répondants atteints de SEP, 15 utilisent l'exopulse suit selon la fréquence recommandée. Au sein de ce sous-groupe, l'utilisation à long terme est largement représentée.

Patients SEP avec utilisation recommandée	Nombre
Utilisent la combinaison quotidiennement ou 3 à 4 fois par semaine	15 / 15
Utilisent la combinaison depuis plus d'un an	13 / 15
Utilisent la combinaison depuis plus de deux ans	8 / 15

1. Diminution de la spasticité chez 11 des 15 patients atteints de SEP

Parmi les 15 patients atteints de SEP qui utilisent la combinaison selon la fréquence recommandée, 11 indiquent une diminution de leur spasticité. **Cinq utilisateurs rapportent une diminution importante, six une diminution légère.** Trois utilisateurs ne constatent aucune diminution et un utilisateur ne sait pas se prononcer.

Patients atteints de SEP avec utilisation recommandée : effet sur la spasticité



2. Réduction des douleurs liées à la spasticité chez 8 patients sur 10 atteints de SEP présentant cette plainte.

Cinq des 15 patients atteints de SEP indiquent ne pas ressentir de douleurs liées à la spasticité. Parmi les 10 utilisateurs qui rapportent des douleurs dues aux spasmes, 8 indiquent une diminution de ces douleurs. L'amélioration est décrite comme **une douleur moins intense, des épisodes douloureux moins fréquents ou, dans un cas, une disparition complète de la douleur.**

Patients atteints de SEP avec douleurs liées à la spasticité



Michele Coppens, Clinical Expert exopulse suit chez Vigo, explique :

« Ces chiffres doivent être interprétés avec précision. Ils ne signifient pas que l'exopulse suit réduit la spasticité chez 73 % de l'ensemble des patients atteints de SEP. Ils concernent les patients qui ont répondu positivement pendant la phase de test et la semaine d'essai, qui ont ensuite acheté le dispositif et qui l'utilisent régulièrement.

Ces résultats sont pertinents pour la pratique clinique, car **ils suggèrent que les effets observés lors de la phase de test se maintiennent chez une part importante des utilisateurs atteints de SEP en usage prolongé à domicile.** L'impact ne se limite pas toujours à la spasticité : chez les utilisateurs souffrant de douleurs associées, une majorité rapporte également des douleurs moins intenses ou moins fréquentes.

Cela est cliniquement important, car la douleur et la spasticité peuvent se renforcer mutuellement: la spasticité peut provoquer des douleurs, tandis que la douleur peut à son tour augmenter la tension musculaire. **Lorsque les douleurs liées à la spasticité diminuent, cela peut contribuer à briser partiellement ce cercle vicieux et créer davantage de possibilités pour bouger, faire des exercices et réaliser les activités quotidiennes.**

En parallèle, l'interprétation doit rester prudente : il s'agit d'une enquête auprès des utilisateurs et non d'une étude contrôlée avec des mesures objectives du tonus musculaire ou de la douleur. Ces chiffres permettent surtout de mieux comprendre la valeur ajoutée que les utilisateurs ayant obtenu une réponse positive lors de la phase de test continuent eux-mêmes à percevoir à plus long terme. »

3. Impact fonctionnel : amélioration de la qualité de la marche et des activités quotidiennes

Une diminution de la spasticité est surtout pertinente lorsque les utilisateurs la ressentent également dans leur fonctionnement quotidien. C'est pourquoi l'enquête a porté sur les changements observés au **niveau de la qualité de la marche, de la distance parcourue à pied et des activités quotidiennes telles que se laver, s'habiller, manger ou boire.** Les résultats fonctionnels sont résumés dans l'encadré ci-dessous.

Impact fonctionnel chez les utilisateurs atteints de SEP avec une utilisation recommandée

	Changement positif	Interprétation
Activités quotidiennes	12/15 utilisateurs	Activités sont réalisées un peu ou nettement plus facilement
Qualité de la marche	7/12 utilisateurs ambulatoires	Marche un peu ou nettement plus fluide
Distance de marche	5/12 utilisateurs ambulatoires	Légère ou forte augmentation

« L'enquête montre davantage une amélioration de la qualité de la marche qu'une augmentation de la distance parcourue », explique Michele Coppens. « C'est cohérent sur le plan clinique : un utilisateur peut marcher plus facilement, avec plus de contrôle ou moins d'effort, sans que sa distance maximale augmente immédiatement. »

Jelle Van Durm, Clinical Manager Prosthetics & NeuroRehab ajoute:

« Ces résultats concrétisent l'impact rapporté sur la spasticité. Les bénéfices ressentis vont au-delà de la tension musculaire : ils se traduisent aussi par une mobilité plus fluide et une plus grande autonomie dans les activités quotidiennes, des éléments essentiels pour la qualité de vie des patients.»

4. Satisfaction : médiane de 8 sur 10

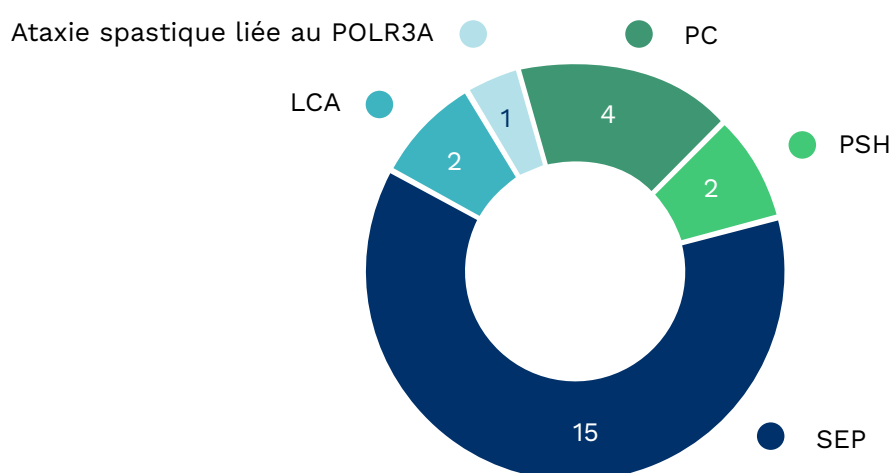
Chez les 15 utilisateurs atteints de SEP qui portent l'exopulse suit selon la fréquence recommandée, le niveau de satisfaction est globalement élevé.

Satisfaction de l'exopulse suit chez les patients atteints de SEP avec une utilisation recommandée	Résultat
Moyenne	7,7 / 10
Médiane	8 / 10
Score $\geq 8/10$	9 / 15
Score $\geq 7/10$	13 / 15
Score $\leq 6/10$	2 / 15



Observations complémentaires chez les utilisateurs réguliers

En complément du sous-groupe SEP, une analyse a été réalisée auprès de l'ensemble des 24 répondants utilisant l'exopulse suit selon la fréquence recommandée, dont les 15 utilisateurs atteints de SEP de l'analyse principale. Cette analyse met en lumière des tendances générales liées à un usage régulier à domicile, sans permettre de conclusions spécifiques selon le diagnostic.



1. Utilisation à long terme et évolution de l'effet

Dix-huit des 24 utilisateurs réguliers utilisent le dispositif depuis plus d'un an, dont onze depuis plus de deux ans.

L'évolution de l'effet ressenti est nuancée. **Huit utilisateurs indiquent que l'effet est aujourd'hui identique ou plus important qu'au début.** Onze utilisateurs rapportent que l'effet est moins marqué qu'au démarrage. Pour cinq utilisateurs, l'évolution de l'effet n'est pas clairement définie. L'un d'entre eux a ajouté le commentaire suivant :

« C'est un cercle vertueux : grâce à l'utilisation, on devient plus actif, ce qui renforce les muscles et permet ensuite d'en faire encore davantage. Je ne peux pas vraiment évaluer si l'effet est meilleur, moins important ou resté identique. »

Parallèlement, 15 des 24 utilisateurs réguliers attribuent encore une influence positive au dispositif : **9 rapportent un soulagement notable de leurs symptômes et 6 estiment que le dispositif a ralenti l'évolution de leur pathologie.** Vingt des 24 répondants souhaitent continuer à utiliser le dispositif à long terme. Aucun utilisateur régulier n'indique vouloir arrêter avec certitude.

Utilisation à long terme et intention



Évolution de l'effet ressenti



Jelle Van Durm: « L'effet ressenti peut sembler moins marqué au fil du temps. Cela ne signifie pas nécessairement que l'exopulse suit devient moins pertinent. Dans les pathologies neurologiques progressives, l'évolution du tableau clinique peut également jouer un rôle. De plus, les patients peuvent s'habituer aux effets qu'ils percevaient fortement au début. Ce qui était très perceptible initialement devient parfois, avec le temps, la nouvelle référence. »

Michele Coppens: « Dans la pratique, certains utilisateurs ressentent à nouveau plus clairement l'effet de la combinaison lorsqu'ils l'arrêtent temporairement. Cette interruption met alors davantage en évidence la différence apportée par l'exopulse suit sur la tension musculaire, le confort ou le fonctionnement quotidien. L'interprétation reste donc nuancée : l'effet peut sembler moins marqué avec le temps, tout en restant suffisamment bénéfique pour que de nombreux utilisateurs réguliers continuent à intégrer la combinaison dans leur routine à long terme. »

2. Plaintes secondaires : résultats variables

Les résultats secondaires, tels que la fatigue, le sommeil et les fonctions vésicale ou intestinale, sont moins homogènes. Ils peuvent être pertinents dans le suivi individuel des patients, mais cette enquête limitée ne permet pas de tirer de conclusions.

Plainte	Amélioration rapportée	Nuance
Fatigue	8 / 24	6 sans différence, 6 sans plainte, 4 ne savent pas
Fonction vésicale/intestinale	6 / 24	6 sans différence, 6 sans plainte, 6 ne savent pas
Sommeil	5 / 24	9 sans amélioration, 9 sans troubles du sommeil, 1 ne sait pas

3. Aides et médication : un soutien principalement complémentaire.

Les changements concernant l'utilisation des aides techniques et la médication restent limités. La majorité des répondants utilisent les mêmes aides, médicaments ou infiltrations qu'auparavant. Aucun utilisateur ne rapporte de réduction de la dose médicamenteuse ni d'arrêt du traitement.

Expérience générale des utilisateurs après l'achat

Si l'on considère l'ensemble des répondants à l'enquête (indépendamment de la fréquence d'utilisation ou du diagnostic), l'utilisation à long terme reste clairement prédominante. Sur les 40 répondants, 33 utilisent la combinaison depuis plus d'un an. 21 l'utilisent depuis plus de 2 ans.

Par ailleurs, 32 des 40 répondants indiquent souhaiter continuer à utiliser la combinaison exopulse à long terme. Quatre répondants hésitent encore. Quatre répondants indiquent qu'ils ne continueront pas à utiliser la combinaison ; ils n'atteignent pas la fréquence d'utilisation recommandée.

La satisfaction générale à l'égard de la combinaison exopulse est positive : la médiane est de 8/10. La note moyenne est de 7,2/10. Trente des 40 répondants attribuent une note d'au moins 7/10, dont 23 lui attribuent une note de 8/10 ou plus.

	Nombre
Utilise la combinaison depuis plus d'1 an	33 / 40
Utilise la combinaison depuis plus de 2 ans	21 / 40
Souhaite continuer à utiliser la combinaison	32 / 40
	Score
Satisfaction médiane à l'égard d'exopulse suit	8 / 10
Satisfaction moyenne à l'égard d'exopulse suit	7,2 / 10

Cas pratique :

Berry Lejeune (44 ans), sclérose en plaques

Berry a reçu un diagnostic de sclérose en plaques en 2008. Après une phase aiguë avec une paralysie à partir du diaphragme et une hospitalisation prolongée, il a retrouvé sa mobilité grâce à une rééducation intensive. La spasticité des membres inférieurs est toutefois restée un facteur limitant important dans son fonctionnement quotidien.

Avant de commencer à utiliser la combinaison exopulse, Berry décrivait une distance de marche limitée (2 à 3 km avec des pauses fréquentes) ainsi qu'une augmentation de la tension musculaire, principalement au niveau de la hanche et de la jambe gauche. L'activité physique lui demandait beaucoup d'énergie. Il prend un traitement contre la spasticité (12,5 mg de baclofène, 2 fois par jour), mais restait fortement limité dans la pratique par la résistance et l'hypertonie musculaires.

Lors d'une semaine de test, Berry a combiné la stimulation avec la combinaison exopulse à ses séances de kinésithérapie habituelles. L'effet s'est rapidement fait sentir, tant sur le plan subjectif que sur le plan clinique.



Ine Coenegrachts, kinésithérapeute au sein du cabinet Gezondheidspraktijk Level UP, accompagne Berry depuis 2016. Elle témoigne :

« Berry venait au cabinet trois fois par semaine pour des mobilisations. À chaque fois, je devais utiliser le poids de mon corps pour parvenir à faire bouger légèrement ses jambes. Après avoir commencé à utiliser la combinaison exopulse, cela se faisait presque sans effort. La résistance avait tellement diminué que je pouvais mobiliser sa jambe facilement d'une seule main. »

Tout comme Berry lui-même, Ine Coenegrachts était elle aussi sceptique au début.

« Pourtant, la différence était considérable. La combinaison ouvre davantage de possibilités de mouvement, ce qui nous a permis de travailler plus efficacement la force et la mobilité. De plus, elle a considérablement renforcé la motivation de Berry. »

Depuis novembre 2023, Berry utilise la combinaison exopulse. Il planifie désormais délibérément les séances de stimulation en préparation à une activité physique.

Concrètement, il rapporte :

- Une amélioration de la flexibilité des membres inférieurs
- Une nette diminution de la spasticité
- Une diminution de l'effort nécessaire pour bouger
- Une augmentation de l'endurance et des capacités fonctionnelles

Cela se traduit par des activités telles que se rendre seul à pied chez le kinésithérapeute et en revenir (environ 6 km aller-retour), avec une séance d'entraînement d'une heure entre les deux. Au-delà des effets physiques, Berry décrit également un changement important sur le plan mental. Il se fixe à nouveau des objectifs et repousse progressivement ses limites : de courtes distances jusqu'à des promenades plus longues, allant même jusqu'à participer à des compétitions HYROX adaptées.

Pour les professionnels de santé, cet aspect est particulièrement pertinent : l'effet du dispositif ne se limite pas au tonus musculaire, **mais peut également se traduire par davantage d'initiative, de confiance en soi et d'adhésion au traitement.**

Berry souligne lui-même l'importance d'une utilisation active :

« Il faut l'utiliser activement. Lorsque vous combinez la combinaison exopulse avec de l'exercice et de l'entraînement, vous pouvez constater une réelle différence. Si vous portez simplement la combinaison sans faire autre chose, les changements sont limités. »

Ce cas illustre pourquoi la combinaison exopulse doit avant tout être considérée comme un soutien à la rééducation active. La combinaison ne remplace pas l'entraînement. Chez les patients qui y répondent favorablement, elle peut toutefois créer une fenêtre dans laquelle le mouvement et l'exercice deviennent plus accessibles et plus efficaces.

Résumé des principales affirmations

Que nous apprend l'enquête ?

Jelle Van Durm : « Chez les patients atteints de SEP interrogés dans le cadre de l'enquête, la valeur à long terme de la combinaison exopulse réside surtout dans le fait de rendre à nouveau le mouvement plus accessible. Un schéma fonctionnel plus large se dégage : **une diminution de la spasticité, une meilleure qualité de la marche, une plus grande aisance dans les activités quotidiennes et une réduction des douleurs liées à la spasticité.** Cela suggère que la combinaison permet surtout de bouger de manière plus confortable et plus efficace, même lorsque la distance maximale de marche n'augmente pas de manière significative. »

Michele Coppens : « Dans le même temps, les résultats soulignent que la combinaison exopulse n'est pas une solution universelle contre la spasticité et ne remplace pas les soins existants. **Sa valeur clinique réside dans une utilisation adaptée : chez les patients pour lesquels une diminution de la tension musculaire peut se traduire par un meilleur contrôle,** un engagement accru dans la thérapie, une réduction de la douleur ou une plus grande autonomie dans les activités quotidiennes. Lorsque ces conditions sont réunies, les scores de satisfaction et l'intention de poursuivre l'utilisation témoignent d'une valeur ajoutée clairement ressentie dans la pratique. »

Quand en parler avec un patient ?

Il est pertinent d'en discuter avec le patient ou de l'orienter lorsque :

1. Le patient présente une spasticité dans le cadre d'une affection neurologique telle que la **SEP, la paralysie cérébrale (PC), un AVC, une lésion cérébrale acquise (LCA), une lésion médullaire incomplète ou une autre affection** relevant du groupe des « syndromes du motoneurone supérieur ».
2. La spasticité limite les capacités fonctionnelles, la thérapie, le confort ou les activités quotidiennes.
3. Le patient est suffisamment actif pour pouvoir tirer parti, sur le plan fonctionnel, d'une diminution de la tension musculaire.
4. Le patient est capable d'utiliser correctement la combinaison, de manière autonome ou avec une aide, et comprend qu'une utilisation régulière est nécessaire.

Des questions ou besoin d'échanger au sujet d'un patient ?

Vous souhaitez obtenir davantage d'informations sur la combinaison exopulse, les possibilités de test ou son utilisation pratique dans le cadre d'un parcours de soins ? Ou vous souhaitez discuter d'un cas clinique avec nous ?

Nos experts se feront un plaisir de vous accompagner dans votre réflexion. Une présentation ou une séance d'information pour une équipe, un service, un centre de réadaptation ou un cabinet est également possible.



Michele Coppens

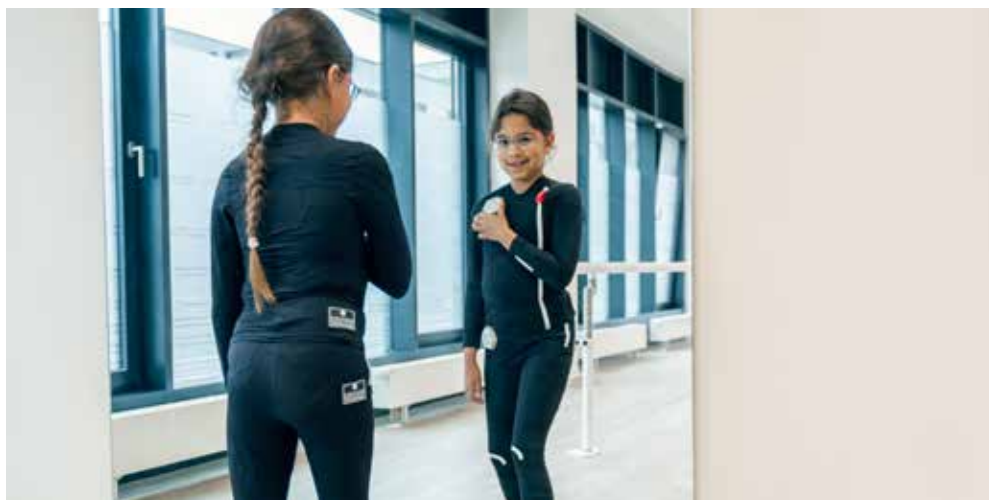
Clinical Expert exopulse suit chez Vigo



Jelle Van Durm

Clinical Manager Prosthetics &
NeuroRehab chez Vigo

>> exopulse@vigogroup.eu





info@vigogroup.eu
www.vigogroup.eu

