

Évaluation de l'imagerie mentale dans la rééducation de l'entorse de cheville stade II

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Évaluation de l'imagerie mentale dans la rééducation de l'entorse de cheville stade II : étude de faisabilité / IHA Annick Bernard,... ; sous la direction du médecin en chef Hélène Bissériex et du professeur Olivier Rémy-Néris

Est reproduit comme : Évaluation de l'imagerie mentale dans la rééducation de l'entorse de cheville stade II

Auteur(s) : Bernard, Annick (1991-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Bissériex, Hélène (1980-....) (Directeur de thèse)

Rémy-Néris, Olivier (1963-....) (Directeur de thèse)

Université de Bretagne occidentale - Organisme de soutenance

Université de Bretagne occidentale, UFR de médecine - 985

Editeur, producteur : 2018

Description matérielle : 1 vol. (61 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur le titre et les responsabilités : IHA : interne des hôpitaux des armées

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 51-55 (53 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Brest 2018

Résumé ou extrait : L'entorse de cheville du ligament collatéral latéral est un traumatisme fréquent, elle engendre des frais directs et indirects importants. L'immobilisation fonctionnelle et la rééducation en kinésithérapie correspondent au traitement recommandé en cas d'entorse de stade II. L'imagerie mentale (IM) consiste à s'imaginer une action sans exécution physique. Elle est utilisée par les sportifs en entraînement et en compétition. Elle semble être intéressante dans le traitement de l'entorse de cheville chez le sportif mais n'a été pas évaluée dans la population générale. L'objectif de cette étude est d'évaluer la faisabilité d'un protocole d'IM associée à la kinésithérapie afin d'aboutir à la rédaction d'un protocole d'étude contrôlée randomisée comparant cette prise en charge à la kinésithérapie seule après entorse du ligament collatéral latéral de cheville de stade II. Matériel et méthode : Les patients étaient inclus au

cabinet de kinésithérapie à moins de 7 jours d'une entorse de cheville de stade II. L'IM était réalisée à chaque séance de kinésithérapie. Une évaluation des capacités de la cheville était réalisée à 6 semaines du traumatisme. Les critères de jugement étaient le taux de recrutement, l'observance, la bonne réalisation des tests d'évaluation et l'adhésion des patients et kinésithérapeutes. Résultats : Trois patients ont été inclus. Le mode de recrutement a été le principal problème. La mise en œuvre de l'IM fut facile. Les patients et les kinésithérapeutes étaient satisfaits de leur participation. Conclusion : Le protocole d'étude semble acceptable et réalisable, bien que le nombre de patients inclus soit faible. L'inclusion des patients par les médecins des urgences permettra un meilleur recrutement sans retarder le délai de traitement. Une étude contrôlée, randomisée comparant l'IM associée à la rééducation et rééducation seule est proposée. L'entorse de cheville étant une pathologie courante chez les sujets jeunes sportifs, l'intérêt pour les armées pourrait être grand.

Sujet - Nom commun : Cheville (anatomie) -- Lésions et blessures -- Thèses et écrits académiques
Entorses -- Thérapeutique -- Thèses et écrits académiques
Kinésithérapie -- Thèses et écrits académiques
Rééducation motrice -- Thèses et écrits académiques