

La réhabilitation au cours d'un syndrome de la bandelette ilio tibiale

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : La réhabilitation au cours d'un syndrome de la bandelette ilio tibiale : consensus de prise en charge, du diagnostic à la reprise de l'activité physique sans restriction, formalisé par méthode Delphi / Clara Da Silva ; sous la direction de Thomas Colleony et Camille Choufani

Est une reproduction de : La réhabilitation au cours d'un syndrome de la bandelette ilio-tibiale consensus de prise en charge, du diagnostic à la reprise de l'activité physique sans restriction, formalisé par méthode Delphi Clara Da Silva 2024

Auteur(s) : Da Silva, Clara (1999 -....)

Autre(s) auteur(s) : Colleony, Thomas (1984-....)

Choufani, Camille (1987-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Diffusion / Distribution : 2024

Description matérielle : 1 vol. (112 f.) : ill. ; 30 cm

Note(s) : Présentée sous la forme d'une thèse-article

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2024

Reproduction de Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2024

Résumé ou extrait : Introduction : Le syndrome de la bandelette ilio tibiale (SBIT) est une des pathologies les plus fréquentes chez le coureur. Par extension, cette pathologie est fréquemment rencontrée chez le militaire, surtout au cours de ses formations. Malgré la prévalence du SBIT, il n'existe pas de consensus autour de sa prise en charge. Objectif : L'objectif de cette étude est de discuter de la rééducation du SBIT, afin d'obtenir un consensus d'experts concernant sa prise en charge. Méthode : Une étude Delphi en ligne et en deux tours a été menée en interrogeant des experts français du SBIT. Ces derniers ont répondu à un questionnaire Q1 puis un questionnaire Q2 adapté du Q1, conçus à la suite de l'analyse de la littérature sur le sujet. Sur les 23 questions, 19 étaient cotées en Delphi et 3 en choix multiples. Résultats : Seize experts ont été contactés. Douze ont participé au premier tour puis dix au second tour (62,5% de réponses). A l'issue des deux tours, cinq propositions ont suscité un accord fort (l'analyse de la course appartient au bilan ; indication d'un repos sportif relatif ; la participation d'un kinésithérapeute

à la rééducation est préférable ; nécessité de grader la complexité des exercices de rééducation ; le nombre de séries et de répétitions des exercices doit s'adapter au ressenti du patient). Onze ont obtenu un accord relatif. Quatre n'ont pas trouvé de consensus (contre-indication des sports à appuis multidirectionnels ; temporalité d'intervention du podologue ; indication des anti-inflammatoires non stéroïdiens per os ; indication des injections de corticoïdes). Les questions à choix multiples ont sélectionné 3 étirements, 3 exercices de renforcement musculaire simple et 5 exercices de renforcement musculaire complexe jugés pertinents au cours de la rééducation du SBIT. Conclusion : Notre étude permet de proposer une prise en charge standardisée du SBIT applicable par tout médecin. La fiche récapitulative proposée leur fourni un support utilisable en pratique quotidienne.

Sujet - Nom commun : Rééducation motrice

Ténopathies

Genou

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques