

# **Evaluation de la kinésiophobie chez les patients lombalgiques chroniques bénéficiant d'une prise en charge rééducative par port de corset et sevrage dans le service de médecine physique et réadaptation de l'Hôpital d'instruction des armées Desgenettes**

Titre(s) : Evaluation de la kinésiophobie chez les patients lombalgiques chroniques bénéficiant d'une prise en charge rééducative par port de corset et sevrage dans le service de médecine physique et réadaptation de l'Hôpital d'instruction des armées Desgenettes [Texte imprimé] / Lucie Pignol épouse Mistretta ; sous la direction de Laurence Have

Auteur(s) : Mistretta, Lucie (1988-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Have, Laurence (1982-....) (Directeur de thèse)  
Université Claude Bernard Lyon - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle : 1 vol. (151 f.) : ill. ; 30 cm

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 103-107

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2014 Lyon 1

Résumé ou extrait : Les lombalgies chroniques nécessitent une prise en charge multidisciplinaire, parfois complexe, qui doit prendre en compte l'aspect cognitivo-comportemental. La kinésiophobie, ou peur du mouvement, est un facteur de risque de chronicisation des douleurs, qu'il convient d'identifier et traiter chez ces patients. L'objectif principal était d'apprécier l'évolution de la kinésiophobie, au travers du questionnaire FABQ 1 (activités professionnelles) et FABQ2 (activités de la vie quotidienne), chez des patients lombalgiques chroniques, au cours du protocole de rééducation mis en place à l'HIAD associant port de corset, sevrage et rééducation hospitalière. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer la variation des paramètres cliniques (DDS, TSi, Tso, Il, DTF, AP) et des échelles d'évaluation (EVA, QUEBEC, DALLAS, HAD A et D). Enfin nous avons recherché des facteurs pronostics de la variation du score FABQ. Nous avons réalisé une étude longitudinale, descriptive, ambispective, auprès des patients hospitalisés entre le 1er novembre 2012 et le 1er mars 2014. les données ont été recueillies dans les dossiers médicaux papiers et informatiques. L'analyse descriptive des données a été réalisée sur programme Excel . Les analyses univariées ont été réalisées grâce aux test de Wilcoxon, de Kruskai-Willis et de Spearman. Les analyses multivariées ont été réalisées selon des modèles de régressions linéaires. 39 dossiers ont été analysés. Il existe une amélioration non significative de 2 points du score FABQ1 (-2 %), et significative de 4,26 points du score FABQ2 (-21 %). Tous les autres paramètres cliniques, ainsi que les échelles d'évaluation, sont statistiquement améliorés. En analyse univariée, le score FABQ1 est amélioré chez les patients avec un IMC élevé, une durée des douleurs

Sujet - Nom commun : Lombalgie -- Thèses et écrits académiques  
Réadaptation -- Thèses et écrits académiques  
Phobies -- Thèses et écrits académiques