

Mise au point sur le traitement du syndrome de la bandelette ilio-tibiale

Titre(s): Mise au point sur le traitement du syndrome de la bandelette ilio-tibiale / Myriam Wnekowicz ; sous la direction du Médecin principal Florian Sibille

Auteur(s): Wnekowicz, Myriam (1987-....)

Autre(s) responsabilité(s): Sibille, Florain (1984-....) (Directeur de thèse)

Université de Lorraine 2012-.... - Organisme de soutenance

Université de Lorraine, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: 2016

Description matérielle: 1 vol. (99 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Treatment of iliotibial band syndrome- a systematic review eng

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

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. f. 64-67 (105 réf.)

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine générale 2016 Université de Lorraine

Résumé ou extrait: Le syndrome de la bandelette ilio-tibiale (SBIT) est une cause fréquente de gonalgie chez le sportif et le militaire. À ce jour, il n'existe aucun consensus ni recommandation sur le traitement du SBIT. Cette revue de la littérature propose de faire l'état des lieux de la science sur le traitement du SBIT, afin de tenter d'en dégager quelques recommandations. La revue de la littérature a été conduite de façon systématique selon la méthode PRISMA. 18 articles ont été retenus. Parmi les différents traitements conservateurs étudiés on retrouve l'administration d'AINS per os, d'antalgiques de palier 2, l'immobilisation, les infiltrations de corticoïdes, la phonophorèse, les massages transverses profonds, les ondes de choc radiales et des combinaisons d'étirements de la bandelette ilio-tibiale et de renforcements musculaires du moyen fessier et/ou des abducteurs de hanche, quadriceps et ischiojambiers. Plusieurs techniques chirurgicales ont aussi été étudiées. Le glaçage et le repos sportif étaient régulièrement cités mais jamais étudiés. Cette revue pointe le faible nombre d'études de bonne qualité méthodologique réalisées sur le traitement conservateur du SBIT ne permettant pas d'émettre des recommandations. Les études concernant le traitement chirurgical montrent dans l'ensemble de bons résultats mais ne concluent pas à la supériorité d'une technique chirurgicale. L'originalité de cette revue réside dans la mise en avant des nouvelles hypothèses physiopathologiques du SBIT qui proposent une approche thérapeutique centrée sur le renforcement des muscles abducteurs de la hanche. Des études complémentaires sont nécessaires pour vérifier ces hypothèses.

Sujet - Nom commun: Genou -- Lésions et blessures -- Thèses et écrits académiques

Gonalgie -- Thèses et écrits académiques

Tendinite -- Thèses et écrits académiques

Muscle tenseur du fascia lata -- Thèses et écrits académiques