

Intérêt de l'analyse de l'équilibre postural et du schéma de marche dans l'évaluation postopératoire après ligamentoplastie du LCA

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Titre(s) : Intérêt de l'analyse de l'équilibre postural et du schéma de marche dans l'évaluation postopératoire après ligamentoplastie du LCA : étude préliminaire / Gaëtan Tondeur ; sous la direction d'Antoine Bertani

Auteur(s) : Tondeur, Gaëtan (1987-....)

Autre(s) auteur(s) : Bertani, Antoine (1976-....)
Université Claude Bernard Lyon 1971-....

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle : 1 vol. (76 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur le titre et les responsabilités : LCA : Ligament Croisé Antérieur

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 59-69

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Lyon 1 2013

Résumé ou extrait : Il n'y a pas à l'heure actuelle de consensus sur les meilleurs examens à réaliser pour analyser les résultats d'une ligamentoplastie du ligament croisé antérieur (LCA), cohérents avec les résultats fonctionnels retrouvés et reproductibles. Le but de ce travail était d'essayer de définir un protocole idéal de surveillance de routine après ligamentoplastie du LCA en évaluant l'intérêt de l'analyse du contrôle postural et du schéma de marche ainsi que d'étudier la faisabilité d'une étude prospective. Nous avons revus dix-huit patients opérés d'une ligamentoplastie du LCA aux tendons ischiojambiers, avec mesure de la laximétrie (KNEELAX 3TM), de la force musculaire des quadriceps et ischio-jambiers (BIODEX SYSTEM 3TM), analyse du contrôle postural (posturométrie statique et dynamique, appareil SATELTM) et du schéma de marche (analyse 3D sur tapis de marche, appareil KNEE-KGTM). Parallèlement, dix-huit sujets témoins ont bénéficié de la même évaluation. A un recul moyen de 11 mois postopératoires, avec un score IKDC moyen de 86, nous n'avons pas retrouvé de différence significative en termes de laxité entre les deux groupes. Il y avait par contre une légère altération de la récupération de la force musculaire à vitesse lente ainsi qu'une discrète altération du contrôle postural et du schéma de marche. La plupart des coefficients de corrélation n'étaient pas significatifs. Du fait des nombreux biais de notre étude, nos résultats n'étaient pas interprétables en l'état mais nous ont permis de guider notre revue de la littérature. La réalisation de l'étude statistique était une nécessité au vu de notre objectif

secondaire. Nous proposons comme schéma de surveillance de routine une analyse préopératoire, puis postopératoire à 3, 6 et 12 mois de la laximétrie, de la force musculaire et du contrôle postural. Nous ne recommandons pas l'analyse du schéma de marche par KNEE-KG™ car ce matériel s'est avéré difficile à mettre en place et n'apportant pas les résultats espérés. Une future étude prospective, contrôlée, devrait tenir compte des biais que nous avons essuyés et mettre l'accent sur la sélection de la population d'étude, être réalisée en simple aveugle et tenir compte du schéma de surveillance que nous avons proposé en réduisant le nombre de critères de jugement.

Sujet - Nom commun : Ligament croisé antérieur du genou

Maladies de l'appareil locomoteur

Rééducation motrice

Chirurgie orthopédique

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques