



Techniques manuelles de drainage bronchique des adultes et adolescents : quel niveau de preuve ?

Manual airway clearance techniques in adults and adolescents: What level of evidence?

^aIFMK de Rennes (IFPEK), 12, rue Jean-louis-Bertrand, 35000 Rennes, France

^bIFMK de Nantes (IFM3R), 54, rue de la Baugerie, 44230 Saint-Sébastien-sur-Loire, France

^cIFMK de Nancy, 54000 Nancy, France

^dUCL Saint-Luc, Bruxelles, Belgique

Michel Cabillic ^{a,b}
Pascal Gouilly ^c
Gregory Reychler ^d

RÉSUMÉ

Introduction. – L'objectif de cette revue systématique de la littérature est de dégager le niveau de preuve des techniques de drainage bronchique manuelles les plus utilisées.

Méthode. – La recherche bibliographique a été réalisée sur la période de 1995 à 2014 à partir des bases de données : Medline, PEDro, ScienceDirect, Cochrane Library, REEDOC et kinedoc. Les mots clés suivants ont été utilisés : « drainage de posture », « vibrations manuelles », « percussions thoraciques manuelles », « toux dirigée », « augmentation du flux expiratoire », « ELTGOL », « drainage autogène ».

Résultats. – Deux cent cinquante-six articles ont été recensés. Après élimination des doublons et lecture des titres et résumés, 63 articles ont été retenus dont 9 revues systématiques. Ce travail souligne l'insuffisance des données scientifiques valables et les difficultés pour pouvoir déterminer les niveaux de preuve des techniques de désencombrement manuel. Celles-ci ont été évaluées principalement avec des patients porteurs de pathologies sécrétrices (mucoviscidose, DDB, BPCO...). Il permet aussi de montrer les limites des critères d'évaluation permettant de mesurer la présence d'un encombrement et donc l'efficacité du désencombrement.

Conclusion. – Le tableau synthétique classant les techniques de désencombrement bronchique en fonction de leur mécanisme physique, élaboré lors de la conférence de consensus de 1994, semble être un axe intéressant pour leur évaluation, permettant de regrouper les techniques ayant des mécanismes d'action identiques. Au vu des résultats de cette revue systématique, il apparaît que seul l'ELTGOL, le drainage autogène et l'ACBT reposent sur un niveau de preuve B. Toutes les autres techniques présentent un niveau de preuve inférieur.

Niveau de preuve. – 2.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

SUMMARY

Background. – *The aim of this systematic literature review was to grade the levels of evidence of the most widely used manual airway clearance techniques.*

Methods. – *A literature search was conducted over the period 1995–2014 from the Medline, PEDro, ScienceDirect, Cochrane Library, REEDOC and kinedoc databases, with the following keywords: "postural drainage", "manual vibrations", "manual chest percussion", "directed cough", "increased expiratory flow", "ELTGOL", "autogenic drainage" and "active cycle of breathing technique".*

Results. – *Two-hundred and fifty-six articles were identified. After removing duplicates and reading the titles and abstracts, 63 articles were selected, including 9 systematic reviews. This work highlights the lack of useful scientific data and the difficulty of determining levels of evidence*

Mots clés

Drainage bronchique
Kinésithérapie
Manuel
Pneumologie

Keywords

Airway clearance
Physiotherapy
Manual
Pneumology

Auteur correspondant :

M. Cabillic,
L'épine, 44220 Coueron,
France.
Adresse e-mail :
michel.cabillic@wanadoo.fr

for manual airway clearance techniques. Techniques were assessed principally with patients with sputum production (cystic fibrosis, DDB, COPD, etc.). It also shows the limited pertinence of outcome measures to quantify congestion and hence the efficacy of airway clearance techniques.

Conclusion. – The 1994 consensus conference summary table classifying airway clearance techniques according to physical mechanism provides an interesting tool for assessment, grouping together techniques having identical mechanisms of action. From the findings of the present systematic review, it appears that only ELTGOL, autogenic drainage and ACBT present levels of evidence "B". All other techniques have lower levels of evidence.

Level of evidence. – II.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

INTRODUCTION

L'encombrement bronchique accompagne de nombreuses pathologies pulmonaires et se définit comme « une accumulation de sécrétions au sein de l'arbre trachéo-bronchique résultant d'un déséquilibre entre le statut sécrétoire (volume et propriétés rhéologiques des sécrétions) et les capacités d'épuration de ces sécrétions » [1]. La lutte contre l'encombrement bronchique est depuis longtemps un objectif majeur de la prise en charge de ces pathologies pour les équipes soignantes [2]. Cette lutte fait appel entre autres à la kinésithérapie (ou physiothérapie) respiratoire. La 1^{re} conférence de consensus sur la kinésithérapie respiratoire non instrumentale, réalisée à Lyon en 1994 [3], concluait « l'efficacité de la kinésithérapie dans le traitement du désencombrement bronchique a été reconnue et acceptée par tous les membres du jury », sans qu'un niveau de preuve ne soit apporté.

L'objectif de cette revue systématique de la littérature est d'essayer de dégager le niveau de preuve des techniques de drainage bronchique manuelles les plus utilisées.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Recherche bibliographique

Elle a été réalisée sur la période de 1995 à 2014 à partir des bases de données suivantes : Medline, PEDro, ScienceDirect, Hooked on evidence (via la Société Française de Physiothérapie – SFP), Cochrane Library, REEDOC et kinedoc. L'arbre de répartition des techniques proposées par la conférence de consensus sur les techniques de drainage bronchique non instrumentales réalisée à Lyon en 1994 [3] (Fig. 1) a permis de dégager, pour cette recherche, les mots clés

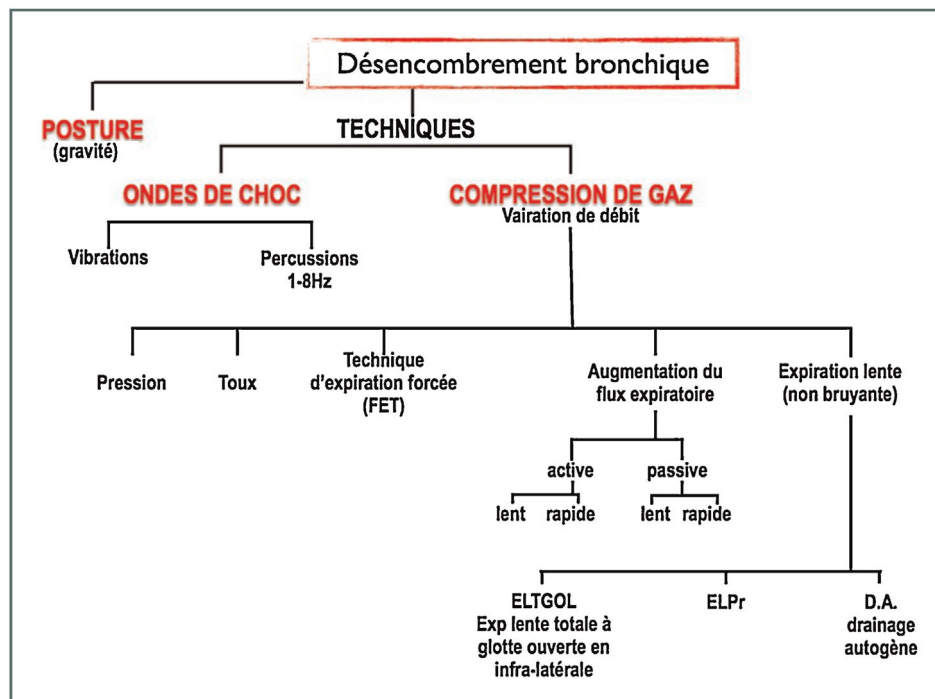


Figure 1. Techniques manuelles de drainage bronchique et leur mécanisme physique [3].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2623115>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2623115>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)