

Évaluation des effets de thérapie manuelle des tissus mous chez des femmes, présentant des douleurs lombaires suite à une anesthésie péridurale obstétricale : étude contrôlée randomisée

Institut de physiothérapie (IPHY), faculté de médecine, université Saint-Joseph,
rue de Damas, BP 17-5208 Mar Mikhaël, 1104-2020 Beyrouth, Liban

Richard Abi Zeid Daou
Nisrine Abdelnour
Lattouf

Reçu le 3 janvier 2011 ; révisée le 31 juillet 2011 ; accepté le 29 novembre 2011

RÉSUMÉ

Introduction. – La lombalgie est fréquente chez les femmes qui ont subi une anesthésie péridurale durant leur accouchement. Elle est instantanée, restreint la fonction du rachis lombaire et réduit ses amplitudes. Le traitement est médicamenteux, physiothérapique ou manuel.

Méthodes. – Vingt femmes primipares et lombalgiques, qui ont un âge moyen de $31,5 \pm 3,35$ ans, qui avaient accouché par voie basse et qui avaient reçu une anesthésie péridurale ont participé à notre étude sur une durée de quatre semaines. Un groupe ($n = 10$) a bénéficié d'une séance par semaine (1 s/s) de fasciathérapie et l'autre groupe ($n = 10$) de deux séances par semaine (2 s/s) de physiothérapie (massage, infrarouge, ultra-son, électrothérapie).

Résultats. – Les deux groupes ont eu une amélioration comparable de leurs variables (sauf pour le Slump test). Un avantage en faveur du traitement manuel a été relevé avec l'obtention des mêmes effets en quatre semaines par un traitement de quatre sessions au lieu de huit.

Conclusion. – Nous avons constaté une différence liée à l'utilisation des deux traitements. Les résultats observés nous incitent à continuer à mieux comprendre les phénomènes neurophysiologiques associés.

Niveau de preuve. – III.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

SUMMARY

Introduction. – Low back pain is common in women who have undergone epidural anesthesia during childbirth. It is instant, limited functionality of the lumbar spine and reduced amplitudes. The treatment is medical, physical agents or manual.

Methods. – Twenty primiparas with low back pain, who had an average age of 31.5 ± 3.35 years, who had given vaginal birth delivery and had received epidural anesthesia, participated in our experiments over a period of 4 weeks. A group of 10 women has received treatment under the terms of manual treatment (1 s/s) while the second group received physical agents treatment (2 m/s).

Results. – Both groups had comparable improvement of their variables (except for the Slump test). An advantage in favor of manual treatment was noted with obtaining the same effect in 4 weeks by treatment of four sessions instead of eight.

Mots clés

Anesthésie péridurale
obstétrical
Fasciathérapie
Lombalgies
Physiothérapie

Keywords

Epidural anesthesia in
obstetrics
Fasciotherapy
Back pain
Physiotherapy

Auteur correspondant :

Nisrine Abdelnour Lattouf
Institut de physiothérapie
(IPHY), faculté de médecine,
université Saint-Joseph, rue
de Damas, BP 17-5208 Mar
Mikhaël, 1104-2020
Beyrouth, Liban.
Adresse e-mail :
nisrine.lattouf@usj.edu.lb

Conclusion. — *We found a difference due to the use of both treatments. The observed results encourage us to continue to better understand the associated phenomena with neurophysiology.*

Level of evidence. — *III.*

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

INTRODUCTION

La femme, entre la période de grossesse et celle du post-partum, passe par différentes adaptations anatomophysiologiques. La lombalgie, une des pathologies qui peut apparaître, survient pendant les derniers mois de la grossesse et disparaît pendant les premières semaines après l'accouchement. Elle se traduit par une surcharge du rachis lombaire suite à la faiblesse des muscles abdominaux et dorsaux chargés d'assurer l'équilibre du tronc tout en allégeant les contraintes sur les articulations intervertébrales [1].

Plusieurs auteurs ont rapporté que ces douleurs lombaires en post-partum sont fréquentes [2], qu'elles peuvent survenir à cause de plusieurs facteurs comme la prise de poids pendant la grossesse [3,4], le nombre de naissances précédentes [4,5], le poids du fœtus, la grossesse à un âge avancé [3,6], la présence d'une lombalgie basse avant ou pendant la grossesse [5] et l'analgésie péridurale [7], de même certains auteurs ont évoqué l'origine posturale, l'augmentation du bloc moteur obtenu durant l'accouchement suite à l'administration médicamenteuse, ou le contact sur le périoste. Breen et al., Mac Arthur et al. [3,8] annoncent que l'analgésie par voie péridurale peut être un facteur d'augmentation du taux de rachialgies. Ces douleurs pourraient être dues à une réaction inflammatoire de la dure-mère suite à l'insertion du cathéter, ou de la seringue, dans l'espace péridurale. Cette douleur peut entraîner une réduction de l'activité de la nouvelle mère, une limitation douloureuse du jeu articulaire du rachis lombaire et une fonction altérée.

En fait, l'anesthésie péridurale est indiquée pour les femmes présentant un risque de complication durant l'accouchement. Cette méthode est prouvée efficace pour la diminution des douleurs durant l'accouchement [9]. Soixante pour cent des femmes aux États-Unis, 48 % en France et 24 % en Grande Bretagne bénéficient de l'anesthésie péridurale lors de leurs accouchements [10], mais cette méthode pourrait être à l'origine de plusieurs effets secondaires qui pourraient toucher aussi bien la maman que le nouveau-né. Une relation de cause à effet entre cette technique et la recrudescence des lombalgies en post-partum a été évoquée par Howell et al. [11].

Plusieurs études ont étudié la relation entre douleur lombaire et anesthésie péridurale obstétricale. Des études rétrospectives [1,11–13] ont montré une association entre l'anesthésie et les douleurs lombaires, cela peut être dû aux hématomes intramusculaires, ou aux

nocicepteurs spécifiques du périoste qui peuvent être activés par des petits hématomes formés à la suite de l'insertion de l'aiguille épidurale [2]. Ces constatations peuvent expliquer que la douleur apparaît suite aux difficultés survenues durant l'accouchement. En revanche, des études prospectives [1,8,14,15] n'ont montré aucune augmentation du risque de lombalgie aiguë après utilisation de l'anesthésie péridurale.

Afin de vaincre cette douleur qui peut affecter sa vie, la nouvelle mère pourrait bénéficier d'un traitement physiothérapique ou manuel reconnu pour ses effets antalgiques. Ces traitements présentent un avantage vu leur innocuité durant l'allaitement. En fait, les substances chimiques présentes dans les médicaments peuvent être portées à l'enfant à travers le lait maternel, ce qui peut être nocif pour sa santé. L'appréciation du risque pour le nouveau-né doit considérer les dangers liés à son exposition, à des substances chimiques et les avantages que lui apporte l'allaitement maternel, d'où l'intérêt du recours au traitement par des moyens de physiothérapie ou manuel. La gestion du risque doit faire en sorte que cette exposition volontaire aux produits chimiques soit la plus faible possible [16].

Vu que l'analgésie péridurale devient plus fréquente lors des accouchements et vu l'augmentation des lombalgies en post-partum, nous avons souhaité évaluer l'impact de deux types de traitements distincts : la physiothérapie et la thérapie manuelle par une étude prospective afin d'avoir une meilleure adaptation du traitement en face de lombalgie en post-partum.

La physiothérapie, aussi bien que la thérapie manuelle, sont des méthodes de choix pour le traitement de ce genre de pathologie. Elles peuvent agir sur nos variables (douleur spontanée, amplitude articulaire indolore, fonction). La physiothérapie pourrait atténuer la douleur en relâchant la musculature et, par la suite, en améliorant la fonction. La thérapie manuelle agirait plutôt sur le système fascial.

POPULATION ET MÉTHODE

Population

Vingt femmes, ayant subi une anesthésie péridurale et souffrant d'une douleur lombaire à 40 jours après leur accouchement, ont participé à notre étude. Cet échantillon a été subdivisé au hasard en deux groupes : groupe expérimental (traité par la thérapie manuelle) et groupe comparatif (traité par la physiothérapie). Les caractéristiques spécifiques moyennes de nos deux

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2623397>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2623397>

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