



Reçu le :
6 septembre 2014
Accepté le :
19 février 2015

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Effet d'un programme de restauration fonctionnelle du rachis chez des militaires lombalgiques chroniques

Effect of functional restoration program in military patients with low back pain

I. Ksibi^{a,*}, W. Kessomtini^b, R. Maaoui^a, A. Bejaoui^a, H. Rahali Khachlouf^a

^a Service de médecine physique et réadaptation fonctionnelle, hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Mont Fleury, CP 1008 Tunis, Tunisie

^b Service de médecine physique et réadaptation fonctionnelle, hôpital de Mahdia, Mahdia, Tunisie

Summary

Objective. To assess the impact of functional restoration program in Tunisian military patients with chronic low back pain.

Materials and methods. Prospective study including active military patients with chronic low back pain lasting at least for 6 months, resistant to medical treatment. The rehabilitation program was performed in an outpatient setting five days a week for six weeks. Patients were evaluated before, and at the end of the program. Variables recorded were pain (visual analogic scale), disability (Quebec back pain disability scale), quality of life (Dallas questionnaire), anxiety and depression (HAD scale) and professional status.

Results. Sixty patients were included, 40 men and 20 women, with the mean age of 41 years old (22–50). Results showed significant improvement of pain, disability and perception of quality of life. At six weeks, 75% of exempted military patients recovered their previous professional activities.

Conclusion. Our results underline the importance of functional restoration programs in chronic low back pain especially in the military population.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Chronic low back pain, Military, Disability, Functional restoration

Résumé

Objectif. Évaluer l'efficacité d'un programme de restauration fonctionnelle chez des patients militaires tunisiens souffrant de lombalgie chronique.

Patients et méthodes. Étude prospective incluant des militaires en période d'activité professionnelle souffrant de lombalgie chronique évoluant depuis au moins six mois résistante au traitement médical. Les patients ont eu un protocole de restauration physique réalisé à titre externe à raison de cinq fois par semaine pendant six semaines. Une évaluation des déficiences (la douleur par l'échelle visuelle analogique), de l'incapacité (échelle fonctionnelle de Québec), de la qualité de vie (auto-questionnaire de Dallas), du statut anxiodépressif (échelle HAD) et du statut professionnel ont été réalisées au début et à la fin de ce programme.

Résultats. Soixante patients ont été inclus ; 40 hommes et 20 femmes d'âge moyen 41 ans (22–50 ans). L'évaluation finale a montré une amélioration significative de la douleur, des paramètres fonctionnels et de la qualité de vie ($p < 0,05$). À six semaines, 75 % des militaires en exemption provisoire au moment du début du programme ont récupéré leur poste de travail antérieur.

Conclusion. Nos résultats soulignent l'intérêt de la restauration fonctionnelle globale au cours des lombalgies chroniques et particulièrement en milieu militaire.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Lombalgie chronique, Milieu militaire, Incapacité, Restauration fonctionnelle

* Auteur correspondant.
e-mail : imeneksibis@yahoo.fr (I. Ksibi).

Introduction

La lombalgie est un motif extrêmement fréquent de consultation en pratique courante mais aussi en milieu militaire. Dans les sociétés occidentales, l'incidence de la lombalgie varie de 60 à 90 % [1]. Ses conséquences socioprofessionnelles et économiques sont considérables [2,3]. La lombalgie chronique ne représente que 5 à 10 % des lombalgies mais elle est responsable de plus de 85 % du coût en termes de jours de travail perdus et de compensation [1]. Elle est devenue parmi les premières causes d'incapacité et de demande d'invalidité. La lombalgie commune est le premier motif d'arrêt de travail avant 45 ans aux États-Unis [4,5].

La restauration fonctionnelle, développée au début des années 1980, est une thérapeutique multidisciplinaire et intensive des lombalgies chroniques invalidantes [6–8]. Elle vise à lutter contre le déconditionnement physique avec ses conséquences néfastes sur les performances musculaires prédominant sur les extenseurs du rachis [7]. Soigner la lombalgie chronique revient à lutter contre le syndrome de déconditionnement en vue d'une reprise des activités quotidiennes et socioprofessionnelles [2,9].

La lombalgie chez la population militaire revêt des caractéristiques propres. Elle survient chez des militaires actifs amenés à réaliser des performances physiques parfois extrêmes telles que le port d'arme et de charges lourdes, les gardes et les combats sur terrain. De ce fait, les militaires lombalgiques peuvent se retrouver dans une situation d'incapacité et de handicap professionnel vis-à-vis de leurs tâches militaires, ce qui constitue un frein au bon déroulement des opérations et entraver les performances du soldat sur terrain [10,11].

Ne pouvant être en arrêt de travail prolongé, la plupart des lombalgiques militaires en poussée bénéficient d'exemptions provisoires et renouvelées pour certaines situations exerçant des contraintes sur le rachis. À long terme, une désadaptation physique chez ces patients peut s'installer progressivement et contribue à pérenniser le symptôme lombalgie.

De ce fait, la prise en charge thérapeutique de la population militaire requiert ainsi une prise en compte des divers paramètres physiques, professionnels et psychologiques pour élaborer au mieux un programme thérapeutique visant la remise au plus tôt possible sur terrain d'un personnel efficace et en bon état de santé [11].

Objectif : évaluer l'efficacité d'un programme de restauration physique global chez des patients militaires actifs ayant une lombalgie chronique.

Patients et méthodes

Patients

Il s'agit d'une étude prospective ayant porté sur des patients militaires adultes actifs souffrant de lombalgie chronique,

adressés au service de médecine physique et de réadaptation fonctionnelle à l'hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, durant la période juin-décembre 2013 pour prise en charge rééducative d'une lombalgie chronique.

Critères d'inclusion

Les critères d'inclusion dans l'étude étaient : lombalgie chronique évoluant depuis au moins 6 mois résistante au traitement médical ; pas d'indication de traitement chirurgical et militaires en période d'activité professionnelle mais exemptés des travaux pénibles, du port d'arme et de charge.

Critères de non-inclusion

Les critères de non-inclusion étaient une contre-indication médicale à la pratique d'activité physique telle qu'une affection cardiaque et/ou pleuropulmonaire aiguë et les antécédents de chirurgie lombaire.

Paramètres d'évaluation

Les patients ont eu une évaluation initiale et finale. Les paramètres étudiés étaient les suivants.

Un Interrogatoire

L'interrogatoire précisait :

- les caractéristiques sociodémographiques, les antécédents personnels médicaux et chirurgicaux, le niveau d'instruction, le statut professionnel et la notion d'accident de travail ;
- le mode de début, l'ancienneté, l'évolution de la lombalgie et les différents traitements médicamenteux préconisés ;
- la douleur a été évaluée au repos, au travail et à l'effort par l'échelle visuelle analogique (EVA).

Un examen clinique

L'examen clinique comprenait l'étude des paramètres anthropométriques (poids, taille, Body Mass Index [BMI]), l'étude de la mobilité rachidienne par la mesure de la distance doigts-sol (DDS) et la mesure de l'indice de Schöber, l'étude de la souplesse des plans sous-pelviens antérieurs et postérieurs par la mesure respective de la distance talon-fesse (DTF) et la mesure de l'angle poplité (AP) et l'évaluation de l'endurance musculaire des muscles extenseurs et fléchisseurs du rachis par les tests de Schirado et de Sorensen.

Une évaluation de l'incapacité fonctionnelle

L'évaluation de l'incapacité fonctionnelle a été effectuée en utilisant l'échelle de l'impotence fonctionnelle des lombalgies chroniques de Québec. Il s'agit d'une échelle d'auto-évaluation de l'incapacité qui explore le retentissement de la lombalgie sur les activités de la vie quotidienne des patients.

Le score total est de 0 à 100, plus le score est élevé plus le retentissement sur l'activité quotidienne est important.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2703460>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2703460>

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