

Le complexe lombo-pelvi-fémoral est-il une réalité ?

C'est en somme ce que nous propose d'étudier cet essai contrôlé randomisé paru en 2017, en comparant 84 sujets répartis en deux groupes. Le but est d'évaluer les effets d'un traitement en thérapie manuelle de la hanche (mobilisations de grades III et IV en glissements et dans toutes les amplitudes de hanche, travail actif des extenseurs et des abducteurs de hanche, auto-rééducation), en complément d'un traitement plus spécifique de la région lombaire (thérapie manuelle, exercices de stabilisation lombaire, de centralisation selon la préférence directionnelle, de neurodynamique, de remise en contrainte progressive, d'éducation thérapeutique, de conseils, et d'auto-rééducation).

Les résultats à court terme de ce traitement, axé sur la hanche et la région lombaire, montrent un bénéfice faible à modéré sur la diminution des douleurs, l'amélioration de la fonction et la satisfaction du patient, par rapport au seul traitement de la région lombaire.

Malgré quelques biais statistiques, l'étude a le mérite d'accréditer la vision classique d'un complexe lombo-pelvi-fémoral fonctionnant comme un ensemble quasiment indissociable, tout en incorporant dans ses protocoles des techniques en accord avec les dernières recommandations pour la prise en charge des lombalgies non spécifiques et en reprenant même les grandes lignes des concepts de la prise en charge moderne de la douleur.

Source : Bade M, Cobo-Estevez M, Neeley D, Pandya J, Gunderson T, Cook C. Effects of manual therapy and exercise targeting the hips in patients with low-back pain—A randomized controlled trial. J Eval Clin Pract. 2017;00:1-7. doi: 10.1111/jep.12705

Auteur



Guillaume THIERRY

MKDE
Thérapeute Manuel
Blogueur GEM-K

Le Saviez-Vous ?

Les mobilisations articulaires peuvent être classées selon leur propre amplitude et selon le secteur d'amplitude sur lequel elles sont appliquées. Le système de grade proposé par Maitland est une aide tant pour l'évaluation, le traitement que la traçabilité. Il comprend 5 grades.

Ici, l'utilisation des grades III et IV signifie que l'on effectue une mobilisation respectivement de grande et petite amplitude dans un secteur où le praticien ressent une résistance lors de la mobilisation (les grades I et II se font dans un secteur libre de résistance, le grade V représente le thrust)

Loubiere M, Thierry G, Barillec F, Barette G. Mobilisations spécifiques. EMC - Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation 2017;0(0):1-21 [Article 26-071-A-10]



Message à partager :

- Les progrès de votre patient lombalgique stagnent ? Mobilisez la hanche avec les techniques de thérapie manuelle que vous connaissez, faites la travailler activement en extension et en abduction.
- Vous cherchez à autonomiser votre patient lombalgique ? Réalisez un programme d'auto-rééducation, incorporant des exercices actifs de hanche, en complément de vos séances.



On a aimé ... Le type de traitement proposé, en accord avec les recommandations actuelles.



On a pas aimé ... Les quelques biais statistiques qui limite la portée des résultats.