

# Impact d'une réathlétisation précoce sur les performances des sportifs opérés d'une rupture du ligament croisé antéro-externe du genou

ABSTRACT n° 3312

Liste des auteurs :

Nom	Email	Pays
Duval Thomas	tom_duval92@hotmail.com	Belgique
Lehance Cédric	clehance@gmail.com	Belgique
Daniel Christophe	Christophe.Daniel@chu.ulg.ac.be	Belgique
Croisier Jean-Louis	jlcroisier@ulg.ac.be	Belgique
Duval Jean-Yves	jean-yves.duval@hotmail.com	Belgique
Kaux Jean-François	jfkaux@chu.ulg.ac.be	Belgique

Thème : SFTS

Sous-Thème :

Mots clés : LCA, réathlétisation, rééducation

Commentaires :

Conflits d'intérêts : 0

Date de soumission : 03/07/2016

ABSTRACT [ 375 Mots ]

Introduction : La reconstruction du ligament croisé antéro-externe du genou est une chirurgie lourde qui est suivie d'une longue période de rééducation. Le retour au sport après cette opération reste toutefois un défi. Plus d'un tiers des athlètes est incapable de reprendre son activité au même niveau. La peur de subir un nouvel accident reste un obstacle majeur à cette reprise sportive et la persistance de déficits fonctionnels est la première cause de récidives de déchirure ligamentaire.

Matériels et méthodes : Notre échantillon comprend dix sujets, cinq dans le groupe bénéficiant d'une réathlétisation précoce et cinq dans le groupe témoin. Le premier groupe réalise une séance de réathlétisation précoce hebdomadaire (à raison d'une fois par semaine et ce, durant six mois) associée à la rééducation en kinésithérapie durant une durée de six mois. Le deuxième groupe bénéficie uniquement de séances de kinésithérapie classique respectant un protocole bien défini du CHU de Liège. Nous avons choisi de réaliser, en pré-opératoire, dans les deux groupes, un test isocinétique. En post-opératoire (après six mois), les sujets des deux groupes ont réalisé dans l'ordre suivant : un test isocinétique, un questionnaire de KOOS et enfin des tests fonctionnels (Hop test). Les séances de réathlétisation et de kinésithérapie sont suivies selon un protocole spécifique respectant l'individualisation propre à chaque patient.

Résultats : L'analyse des tests isocinétiques et du questionnaire de KOOS, nous a permis de constater des différences entre les deux groupes au niveau des valeurs chiffrées mais qui ne sont cependant pas significatives (P level= 0,07). Par contre, l'analyse des résultats obtenus dans les tests fonctionnels (tests de sauts en longueur évaluant la performance en distance) a montré des différences significatives (P level= 0,04 pour le single hop et le triple hop test, P level= 0,02 pour le cross over hop test) entre les deux groupes et celles-ci sont au bénéfice du groupe ayant bénéficié d'une réathlétisation précoce.

Conclusion : Dans cette étude, nous constatons une amélioration globale des performances en faveur du groupe ayant bénéficié d'une réathlétisation précoce. Cependant lors de l'analyse statistique et ce surtout concernant dans le test isocinétique, peu d'éléments évoluent de manière significative voir aucun pour le questionnaire de KOOS. Le faible échantillonnage de cette étude préliminaire intervient certainement dans ce constat.