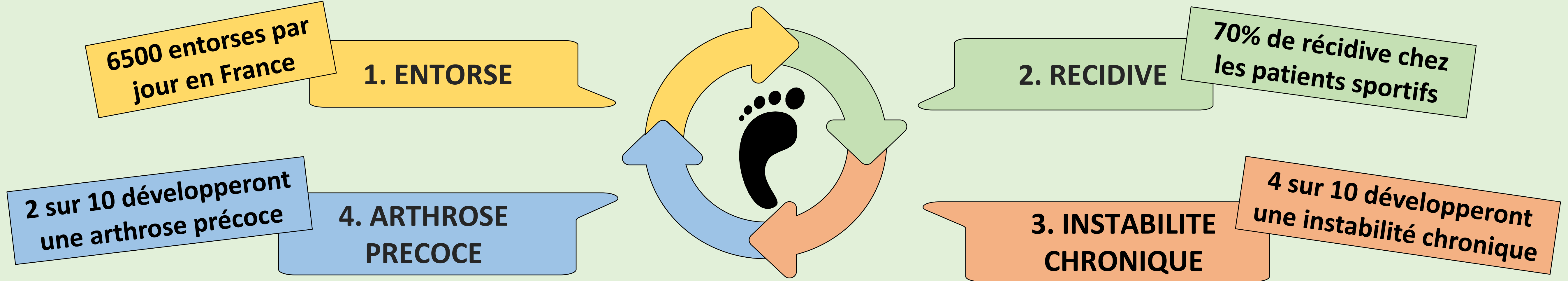


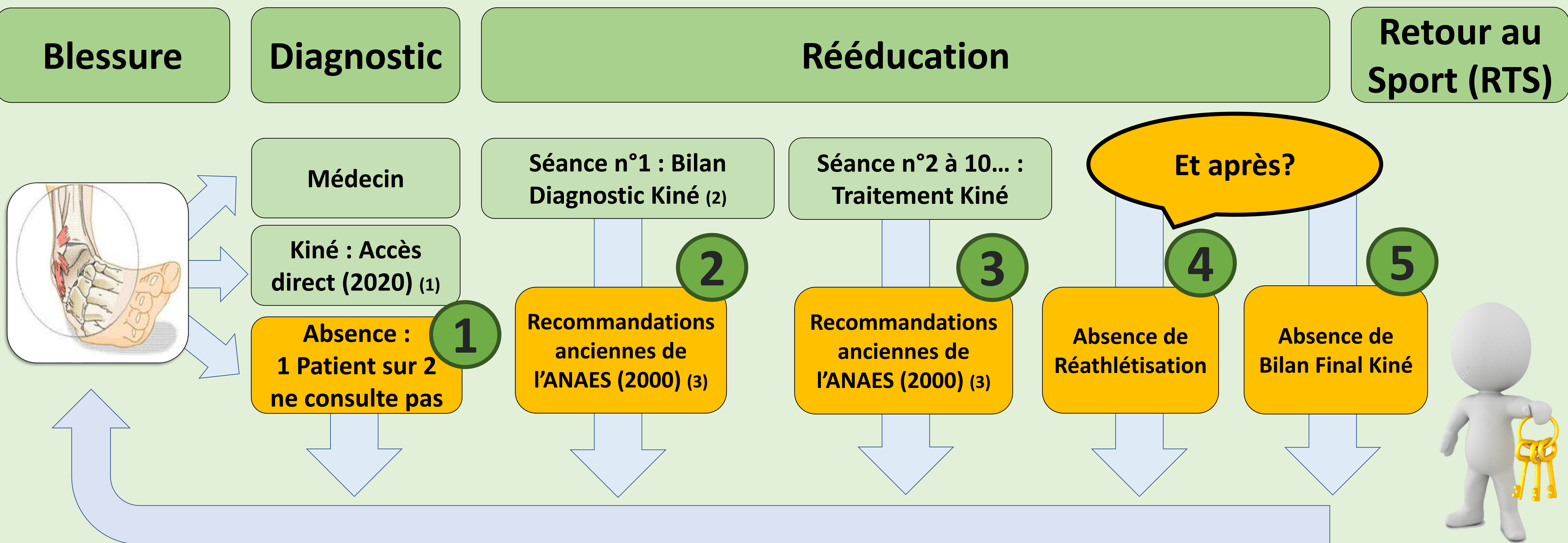
# Quels sont les axes d'amélioration de la prise en charge de l'entorse latérale de la cheville en 2024 ?

A. BALLY<sup>1,2</sup>, V. WIECZOREK<sup>3</sup>, A. AGUILANIU<sup>4</sup>

<sup>1</sup>UFR35-ILIS, Université de Lille (FR), <sup>2</sup>LOSC Lille (FR), <sup>3</sup>Pole RRSS, CHU de Lille (FR), <sup>4</sup>LAM - Motion Lab, Université de Liège (BE)



## De la Blessure au Retour au Sport



## Solutions proposées

### 1 Diagnostic

Ne pas banaliser l'entorse → consulter un médecin et poursuivre le développement de l'accès direct kiné.

### 2 Bilan Diagnostic Kiné (BDK)

BDK : Recommandations de l'HAS (2000) → Utilisation des recommandations des experts (2019) - International Ankle Consortium - Rehabilitation-Oriented Assessment (ROAST) (4).

10 paramètres à évaluer :

CRITERES	OUTILS
1) Douleur	EVA ou FADI
2) Œdème	Figure of 8
3) Mobilité (flexion dorsale)	Weak Bearing Lunge Test
4) Mobilité (Arthro-cinématique)	Evaluation du glissement postérieur
5) Force	Dynamomètre
6) Equilibre postural statique	BESS ou Foot Lift Test
7) Equilibre postural dynamique	SEBT ou Y-TEST
8) Evaluation de la marche	Evaluation vidéo
9) Niveau d'activité physique	Echelle d'activité de Tegner
10) Evaluation des capacités fonctionnelles	FADI ou FAAM

### 3 Traitement Kiné

Traitement Kinésithérapique : Attente de l'actualisation des recommandations de l'HAS (2000).

### 4 Réathlétisation

Développement de la réathlétisation des patients.

### 5 Bilan Final Kiné

Création d'un Bilan Final Kiné avec des tests basés sur la littérature : Utiliser l'Ankle-Go Score® (5) et évaluer également la mobilité, la force, la douleur et les tâches spécifiques du sportif !

1<sup>er</sup> test fonctionnel validé Ankle-Go

2022: -Contrôle, -Sauts, -Psychologie, -Tâches spécifiques au sport, -Mobilité, -Force, -Douleur. CRITERES A EVALUER

2023: -Contrôle : 1° SINGLE LEG STANCE (SLS), 2° mSEBT, -Sauts : 3° SIDE HOP TEST (SHT), 4° FIGURE OF EIGHT (F8T), -Psychologie : 5° FAAM, 6° ALR-RSI. CRITERES EVALUES ET LES TESTS UTILISES

2024: -Tâches spécifiques au sport, -Mobilité, -Force, -Douleur. CRITERES A EVALUER

Recommandations des experts : PAASS (6)

A poursuivre

1) Gouvernement Français. Arrêté du 6 mars 2020 relatif à l'autorisation du protocole de coopération « Prise en charge du traumatisme en torsion de la cheville par le masseur-kinésithérapeute dans le cadre d'une structure pluri-professionnelle » - Légifrance [Internet]. [cité 13 mai 2024]. <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000041697945>

2) Gouvernement Français. Décret no 96-879 du 8 octobre 1996 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession de masseur-kinésithérapeute. 96-879 oct 8, 1996. - Légifrance [Internet]. [cité 13 mai 2024]. <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT00000195448>

3) HAS. Recommandations pour les pratiques de soins - Rééducation de l'entorse externe de la cheville. Janv 2000. [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_272059/fr/reeducation-de-l-entorse-externe-de-la-cheville](https://www.has-sante.fr/jcms/c_272059/fr/reeducation-de-l-entorse-externe-de-la-cheville)

4) Delahunt E, Bleakley CM, Bossard DS, Caulfield BM, Docherty CL, Doherty C, et al. Clinical assessment of acute lateral ankle sprain injuries (ROAST): 2019 consensus statement and recommendations of the International Ankle Consortium. Br J Sports Med. 1 oct 2018;52(20):1304-10.

5) Picot B, Lopes R, Rauline G, Fourchet F, Hardy A. Development and Validation of the Ankle-GO Score for Discriminating and Predicting Return-to-Sport Outcomes After Lateral Ankle Sprain. Sports Health. 11 juill 2023;16(1):47-57.

6) Smith MD, Vicenzino B, Bahr R, Bandholm T, Cooke R, Mendonça LDM, et al. Return to sport decisions after an acute lateral ankle sprain injury: introducing the PAASS framework—an international multidisciplinary consensus. Br J Sports Med. 1 nov 2021;55(22):1270-6.