

## **Résumé : État des lieux des pratiques masso-kinésithérapiques en milieu libéral, après une chirurgie thoracique**

**Introduction :** Depuis ces dernières années, les techniques chirurgicales et de nouveaux protocoles ont été développés dans le domaine de la chirurgie thoracique. A l'heure actuelle, les prises en charge pour des patients opérés thoraciques par des masseur-kinésithérapeutes sont peu démontrées et peu de recommandations sont disponibles dans la littérature.

**Problématique :** L'objectif de cette étude est de mettre en avant les techniques utilisées par les professionnels, d'observer l'adaptation ou non suite à ces évolutions et de savoir s'ils sont demandeurs de formation.

**Matériel et méthode :** Un questionnaire en ligne a été adressé aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux de la région Grand Est ainsi qu'à des professionnels spécialisés en kinésithérapie respiratoire de toute la France, à travers la *mailing list* d'un réseau professionnel.

**Résultats :** Nous avons obtenus 91 réponses sur 3112 envois, soit un taux de réponse de 2,9%. En moyenne, les praticiens libéraux rencontrent moins d'un patient par mois présentant ce type de pathologie. De plus, la majorité des répondants ne connaissent pas les protocoles de récupération améliorée après chirurgie (82,4%). Nous recensons aussi que certains professionnels ne se sentent pas à l'aise lors des prises en charge des patients opérés thoraciques (39,3%). A cela s'ajoute un désir de formation important (70,3%) de la part des répondants.

**Discussion :** A travers notre étude, nous remarquons que l'utilisation des techniques de bilan et de traitement n'est pas homogène. Nous expliquons cette variation par des différences intergénérationnelles et de formations. Dans la plupart des cas, c'est le manque de connaissances et de moyens disponibles qui entravent le choix de prise en charge pour la population libérale. Ceci explique un souhait important de la part des professionnels de recevoir une formation pour ces pathologies.

**Conclusion :** Cette étude a permis de révéler des difficultés sur la prise en charge des patients opérés thoraciques. L'apport d'une harmonisation de prise en charge permettant à tous les professionnels d'avoir un repère peut être une piste d'amélioration. L'ouverture de formations dans ce domaine pourrait aussi être une solution pour palier à ces difficultés.

**Mots clés :** « chirurgie thoracique », « état des lieux », « formation », « masso-kinésithérapie »

---

### **State of play of private physiotherapy after thoracic surgery**

**Introduction :** For the last few years, many surgical techniques and new protocols in thoracic surgery were developed. Currently, only a few cares delivered by physiotherapists to thoracic-surgery patient are demonstrated and we cannot find many recommendations in scientific literature.

**Problem:** The purpose of this study is to point out which skills are the more often used by physiotherapist, to observe whether those skills were adapted to the evolution mentioned above and to know if physiotherapists are willing to get some training in this field.

**Materials and Methods :** An online survey was sent to all physiotherapists from the Grand-Est region of France. This survey was also addressed to chest physiotherapy (CPT) specialists through a professional network mailing list.

**Results :** Of the 3112 questionnaires distributed, we received 91 responses, giving us a response rate of 2.9%. In average, private physiotherapists treated less than one patient a month with this kind of pathology. Moreover, most respondents didn't know about post-surgical enhanced recovery protocols (82,4%). We also noted that some professionals were not comfortable with taking care of thoracic-surgery patient (39,3%). Lastly, a vast majority of respondents are wishing for continuing education in this specific field (70,3%).

**Discussions :** Despite the high volume of CPT patients, we found that skills most used by physiotherapists were not homogenous. This can be explained by inter-generational and training differences. In most cases, the reason why private physiotherapists won't take charge of CPT patients is due to the lack of theoretical knowledge and available assets. This also explains the growing wish for a training program in this area.

**Conclusions :** This study allowed us to reveal significant challenges in handling post thoracic-surgery patients for private physiotherapists. Standardizing the way professionals treat those patients would allow them to have a reference grid and improve their practice. To open new training programs in this field could also be a solution to reduce those difficulties.

**Keywords :** "Thoracic surgery", "state of play", "training", "physiotherapy"