

RESUME

Introduction : Dans sa pratique professionnelle, le Masseur-Kinésithérapeute est amené à prendre en charge des patients porteurs de pathologies d'épaule et/ou de la région cervicale. Cela implique la réalisation d'un bilan-diagnostique-kinésithérapique, qui passe entre autre par un examen clinique subjectif et objectif de la statique et de la dynamique du patient. De nos jours, divers instruments sont proposés sur le marché, à des coûts bien plus importants que certains outils auxquels l'étudiant et le professionnel sont habilités à utiliser au cours de leur pratique professionnelle.

Objectif : Notre étude analyse la fiabilité intra-testeur et inter-testeur des mesures prises au mètre ruban visant à quantifier le positionnement scapulaire lors de l'élévation du membre supérieur. La finalité de ce travail est de mettre en valeur l'utilisation et l'intérêt du mètre-ruban face à des instruments modernes, parfois coûteux.

Matériel et méthode : Le groupe d'étude inclut 30 sujets et 2 examinateurs. Une première prise de mesures est effectuée à J0 par les deux examinateurs puis une seconde à J7 réalisée par un seul examinateur.

Résultats : Nos résultats montrent une excellente fiabilité (très élevée) intra-testeur (ICC 0,8-0,86) avec une SEM comprise entre 0,12cm et 0,79cm pour les mesures prises jusqu'à 90° d'abduction du membre supérieur. La fiabilité inter-testeur est élevée avec un ICC compris entre 0,7 et 0,85 ; la SEM étant comprise entre 0,15cm et 0,93cm pour ces mêmes mesures. Cependant, la fiabilité du mètre-ruban semble diminuer pour les mesures prises à 150° (ICC intra 0,70-0,76 ; SEM 0,68-0,89 ; ICC inter 0,3-0,45 ; SEM 1,35-1,54).

Conclusion : Le mètre-ruban peut-être recommandé aux masseurs-kinésithérapeutes afin de quantifier le positionnement scapulaire et compléter le BDK. L'utilisation de divers instruments comme le «PALM» ne semble pas montrer de résultats justifiant l'achat. Cependant, aucune étude comparant ces deux instruments sur la même population n'est à ce jour parue dans la littérature.

Mots clés : mètre ruban, tape measure, dyskinésies scapulaires, scapula, scapula dyskinesis, fiabilité.