

## RÉSUMÉ

Madame P., 27 ans, est admise en rééducation le 7 septembre 2015 pour Syndrome Dououreux Régional Complexe (SDRC) de type 1 suite à plusieurs récives d'entorse de cheville. Le phénomène douloureux qu'entraîne cette atteinte pose un réel problème à la patiente, désireuse de reprendre une activité professionnelle et sportive.

Dans le cadre de la prise en charge de Madame P., nous étudions l'intérêt de l'utilisation d'un protocole de thérapie miroir, dans le but de diminuer le phénomène douloureux que présente la patiente. Pour cela, en complément de la rééducation classique dont bénéficie Madame P., nous mettons en place une séance de thérapie miroir de 20 minutes par jour à raison de 5 jours par semaine sur une durée initiale de 3 semaines.

Au cours de la deuxième semaine d'hospitalisation, la patiente fait face à une nouvelle récive d'entorse. Cet événement a entraîné une nette augmentation des douleurs ainsi qu'une prolongation du séjour de Madame P. à 4 semaines.

Dans le cadre de notre prise en charge, nous avons réalisé un suivi de la douleur tout au long de l'hospitalisation. Celui-ci est effectué à travers l'interrogatoire de la patiente, ainsi que l'évolution des scores sur l'échelle numérique et le questionnaire DN4.

Malgré une récive d'entorse en milieu de séjour, accompagnée d'une exacerbation du phénomène douloureux, la thérapie miroir semble être à l'origine d'une diminution des douleurs tout au long de la prise en charge.

Mots clés : Miroir thérapie, Syndrome Dououreux Régional Complexe, cheville.

Key words : Mirror therapy, Complex Regional Pain Syndrome, Ankle.