

Le travail du contrôle moteur dans le traitement du syndrome fémoro-patellaire : une revue systématique.

Introduction : Le syndrome fémoro-patellaire (SFP) est une pathologie de contrainte du genou caractérisé par une douleur péri ou rétro-patellaire mis en évidence lors des mouvements augmentant la pression sur l'articulation comme le squat, la course, le saut, ainsi que la montée et descente des escaliers. Le travail du contrôle moteur est souvent proposé comme traitement complémentaire au renforcement musculaire. L'objectif de cette revue est donc d'évaluer la possibilité de gain en termes de fonction et de douleur de l'adjonction d'un travail de contrôle moteur du membre inférieur au traitement standard de renforcement musculaire. Cette adjonction permet-elle des résultats supplémentaires ?

Matériels et méthodes : Les publications comparant l'efficacité du traitement de renforcement musculaire seul au traitement de renforcement musculaire couplé à un traitement de contrôle moteur du membre inférieur dans le cadre du SFP ont été incluses. La recherche bibliographique a été effectuée entre avril et octobre 2021 sur les moteurs de recherche scientifique PubMed, PEDro, Science Direct ainsi que Cochrane Library et couvre des publications allant de 2008 à 2021. L'analyse de la qualité méthodologique a été faite au moyen de la ligne directrice CONSORT et de l'échelle PEDro. Quant à l'analyse des biais, l'échelle Risk of Bias 2 développée par la Cochrane Library a été utilisée.

Résultats et Discussion : Sept articles en anglais ont été retenus, ce sont tous des essais contrôlés randomisés. La qualité des publications varie avec un score PEDro allant de 6 à 8 et un pourcentage de validation des items CONSORT de 63,6% à 90%. Nous ne pouvons pas affirmer que le travail de contrôle moteur du membre inférieur permet un gain en termes de douleur et de fonction dans le traitement du syndrome fémoropatellaire. Utiliser un focus attentionnel externe, permettre aux patients de travailler leurs propres stratégies posturales, et utiliser un bilan permettant de mettre en avant chez les patients un déficit de contrôle moteur sont des pistes à explorer dans la pratique clinique.

Conclusion : L'efficacité du travail du contrôle moteur est à remettre en question dans la population générale, mais certaines modalités de travail semblent tout de même intéressantes.

Mots clés : Revue systématique – Syndrome fémoropatellaire – Contrôle moteur – Traitement

The neuromuscular control training in the patellofemoral pain syndrome rehabilitation: A systematic review

Introduction: Patellofemoral pain is an overuse injury of the knee, characterized by peri or retropatellar pain during movements that increase pressure on the joint, such as squatting, running, jumping, and stair climbing and descending. Neuromuscular training is often proposed as a complementary treatment to muscle strengthening. The goal of this review is to assess the potential gain in function and pain of adding motor control work to the standard muscle strengthening treatment. Does this addition allow additional results?

Materials and methods: Publications comparing the efficacy of muscle strengthening training alone, with muscle strengthening training coupled with motor control training of the lower limb in PFP were included. The bibliographic search was performed between April and October 2021 on the scientific search engines PubMed, PEDro, Science Direct, and the Cochrane Library and covered publications from 2008 to 2021. Methodological quality was assessed using the CONSORT guideline and the PEDro scale. For the analysis of bias, the Risk of Bias 2 developed by the Cochrane Library was used.

Results and discussion: Seven articles in English were selected, all of them are randomized controlled trials. The quality of the publications varies with a PEDro score ranging from 6 to 8, and a percentage of validation of the CONSORT items from 63.6% to 90%. We cannot affirm that motor control training of the lower limbs allows a gain in terms of pain and function in the treatment of patellofemoral pain syndrome. Using an external attentional focus, allowing patients to develop their own postural strategies, and using an assessment to highlight a motor control deficit in our patients, are avenues to explore in clinical practice.

Conclusion: The effectiveness of neuromuscular training is questionable in the general population, but some work modalities seem interesting.

Key words: Systematic review – Patellofemoral pain syndrome – Neuromuscular training – Treatment