

## RESUME

La mobilité dorsolombaire est un paramètre que le masso-kinésithérapeute (MK) doit évaluer lors de la prise en charge de pathologies du dos, afin de pouvoir établir le bilan diagnostic kinésithérapique (BDK). Plusieurs méthodes existent pour mesurer ces amplitudes ; elles se doivent d'être fiables et reproductibles pour permettre un suivi de l'évolution du patient. Nous nous intéressons ici au test d'Elsensohn.

**Objectifs** : Nous proposons de reprendre ce test en le réalisant dans la position de procubitus, et d'en vérifier la reproductibilité intra et inter examinateur. Afin de savoir quel test est le plus fiable pour la pratique clinique, nous comparons les résultats avec le test d'Elsensohn original.

**Population** : Dix-huit étudiants âgés de 19 à 24 ans ont participé à notre étude ; treize femmes et cinq hommes.

**Méthode** : Trois positions sont proposées pour comparer la fiabilité du test (à plat ventre, debout et devant un espalier). Nous effectuons selon notre protocole, deux mesures pour chaque position à quelques jours d'intervalle. Les résultats obtenus permettent de calculer les coefficients de corrélation (CCI) qui déterminent la reproductibilité d'une mesure. Nous comparons aussi les amplitudes obtenues dans les trois tests.

**Résultats** : Notre étude nous apporte que la position de procubitus possède une bonne reproductibilité (CCI intra examinateur = 0,84 et CCI inter examinateur = 0,94). La position debout contre un mur à également une bonne reproductibilité. En revanche, nous trouvons que devant un espalier, la mesure perd de sa précision.

**Conclusion** : La position de procubitus pour le test d'Elsensohn permet une mesure plus reproductible des amplitudes que le test en position debout ou devant espalier. Nos résultats nous montrent également que la mobilité du rachis est plus importante en procubitus.

Mots-clés : extension rachidienne, mobilité, mètre ruban, test d'Elsensohn

Keywords: spinal extension, mobility, tape measure, Elsensohn test