

## **Douleurs musculo-squelettiques chroniques et dépression : quelle place pour le masseur-kinésithérapeute ? Une revue systématique**

**Introduction :** La douleur se définit comme « une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à, ou ressemblant à celle associée à des lésions tissulaires réelles ou potentielles ». Dans le cadre de douleurs chroniques, les émotions sont essentielles à prendre en compte. En effet, nous savons qu'il existe une forte relation entre les douleurs musculo-squelettiques et la dépression. Cette revue s'intéresse à une éventuelle possibilité de prise en charge de la dépression. Quelle est la place du masseur-kinésithérapeute libéral dans la prise en charge de la dépression chez le patient adulte présentant des douleurs musculo-squelettiques chroniques ?

**Méthode :** Les publications s'intéressant aux effets des techniques de traitements masso-kinésithérapiques sur la dépression parmi une population présentant des douleurs musculo-squelettiques chroniques ont été incluses. Par ailleurs les études intégrant un trouble bipolaire ou une détection de la dépression sans aborder le traitement ont été exclues. Les recherches bibliographiques ont été effectuées sur les bases de données PubMed, Embase, PsychInfo, PEDro, Web of science et Cochrane Library. Afin d'analyser les études nous avons utilisé l'échelle PEDro, AMSTAR-2, le guide d'analyse de la littérature et gradation des recommandations établies par l'ANAES ainsi que l'outil de la collaboration Cochrane.

**Résultats :** Au total, huit articles ont été retenus : sept essais contrôlés randomisés et une revue à méthode mixte. Les essais contrôlés randomisés présentent un score PEDro moyen de 6,28/10 avec un écart-type de 1,48. La revue à méthode mixte présente un score de 15/16 selon AMSTAR-2.

**Discussion :** De nombreuses techniques telles que le yoga, l'éducation sur la douleur associée à des exercices, la massothérapie ou encore la manipulation du tissu conjonctif semblent avoir un effet non seulement sur la douleur mais également sur l'état dépressif du patient. Le MK a donc bel et bien un rôle complémentaire quant à la prise en charge de la dépression. Cependant, de futures études avec de meilleures qualités méthodologiques et s'intéressant plus spécifiquement à la dépression semblent nécessaires.

**Mots clés :** Dépression - Douleur musculo-squelettique chronique - Traitement non pharmacologique

---

## **Chronic musculoskeletal pain and depression : what role for the physiotherapist ? A systematic review**

**Introduction :** Pain is defined as "an unpleasant sensory and emotional experience associated with, or resembling, the one associated with actual or potential tissue damage". In the context of chronic pain, emotions are essential to consider. Indeed, we know that there is a strong relationship between musculoskeletal pain and depression. This review looks at a possible management option for depression. What is the role of the liberal physiotherapist in the management of depression in the adult patient with chronic musculoskeletal pain ?

**Method :** Publications on the effects of physiotherapy treatment techniques on depression in a population with chronic musculoskeletal pain were included. In addition, studies incorporating bipolar disorder or detection of depression without addressing the treatment were excluded. Literature searches were performed on PubMed, Embase, PsychInfo, PEDro, Web of science and Cochrane Library. In order to analyze the studies we used the PEDro scale, AMSTAR-2, the ANAES guide to literature review and grading of recommendations and the Cochrane collaboration tool.

**Results :** A total of eight articles were selected: seven randomized controlled trials and one mixed-method review. The randomized controlled trials had an average PEDro score of 6.28/10 with a standard deviation of 1.48. The mixed-method review had an AMSTAR-2 score of 15/16.

**Discussion :** Many techniques such as yoga, pain education associated with exercises, massage therapy and connective tissue manipulation seem to have an effect not only on pain but also on the patient's depressive state. The physiotherapist therefore has a complementary role in the management of depression. However, future studies with better methodological quality and more specific interest in depression seem necessary.

**Key words :** Depression - Chronic musculoskeletal pain - Non-pharmacological treatment