

RESUME

Introduction : La prise en charge de patients traités par prothèse totale de genou (PTG) est une rééducation rencontrée couramment par le masseur-kinésithérapeute. La littérature laisse entendre que l'équilibre, la force musculaire et la proprioception, suite à l'arthroplastie, sont améliorés mais il subsiste un déficit comparé à une population saine. Nous avons pris connaissance de l'importance des afférences plantaires dans le maintien de l'équilibre. Nous suggérons que ce déficit d'équilibre pourrait être lié à la présence d'une altération des afférences podales du pied opéré, causée par l'intervention. L'objectif de cette étude est de comparer la sensibilité superficielle plantaire côté opéré et côté sain suite à la pose d'une PTG.

Matériel et méthode : Nous avons mis en place un protocole d'évaluation de la sensibilité au tact léger (monofilaments Semmes-Weinstein) et de la sensibilité discriminative (tests de Weber et Dellon) de la voûte plantaire, comparative au côté sain. Parmi des sujets porteurs d'une PTG bénéficiant d'une rééducation au Centre de Réadaptation Fonctionnelle de Quingey, nous avons sélectionné une population de 10 patients âgés en moyenne de 76.8 ans (± 7.6) composée de 7 femmes.

Résultats : Une différence significative ($p < 0.05$) entre pied sain et pied opéré, en faveur d'une meilleure sensibilité côté sain, est mesurée, à la pulpe de l'hallux aux monofilaments de Semmes-Weinstein, aux pulpes de l'hallux et du quintus au test de Weber, à l'arche médiale et au talon au test de Dellon.

Discussion : Nous avons pu faire le lien entre les mesures obtenues par certains patients et des éléments individuels tels que la déformation pré-opératoire (varus ou valgus), l'hallux valgus, la présence de callosités, l'activité physique etc. La plupart des hypothèses proposées pour expliquer cette différence de sensibilité entre le pied sain et le pied opéré ne sont pas en lien direct avec l'intervention, elles sont plutôt en relation avec la période pré-opératoire, douloureuse, du genou arthrosique et ses conséquences.

Conclusion : Cette étude nous a démontré une différence de sensibilité entre le pied sain et le pied opéré. Dans le futur, il serait intéressant de chercher si cela a un impact réel sur l'équilibre voire sur le risque de chute et si la rééducation de la sensibilité plantaire a sa place dans la prise en charge rééducative post-PTG.

Mots-clés : prothèse de genou, sensibilité plantaire, monofilaments, test de Weber, test de Dellon.

Keywords : knee replacement, plantar sensation, monofilaments, TPD, mTPD.