

LA PLACE DU MASSEUR-KINESITHERAPEUTE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA DREPANOCYTOSE : UNE REVUE SYSTEMATIQUE.

Introduction : La drépanocytose est une maladie du sang. Sa caractéristique première est la présence d'hémoglobines S (en forme de faucille) apparaissant lors d'hypoxémie. Ce changement physiologique entraîne de nombreuses complications aiguës et chroniques nécessitant un suivi régulier, adapté tout au long de la vie des patients par une équipe pluridisciplinaire. L'objectif de ce mémoire est d'étudier le rôle des masseurs-kinésithérapeutes dans la prise en charge de cette maladie par l'existence de bilans ou techniques spécifiques (hors recommandations).

Matériel et Méthodes : Afin de réaliser cette revue de littérature, nous avons effectué notre recherche dans quatre bases de données scientifiques. Les articles (de 2009 à 2020) devaient traiter de la drépanocytose et au moins d'une technique ou bilan kinésithérapique. La population étudiée devait être toute personne diagnostiquée drépanocytaire.

Résultats : Sur les 207 articles recensés, dix d'entre eux ont été inclus dans notre étude. Certaines études ont montré une efficacité des techniques de massage, de relaxation ou encore d'exercices de balnéothérapie sur la diminution des douleurs ressenties par les patients. D'autres études se sont intéressées à l'intérêt de la kinésithérapie dans la prise en charge des problèmes ostéoarticulaires. Enfin l'utilisation de bilans kinésithérapiques permet de mettre en évidence des atteintes fonctionnelles et respiratoires caractéristiques de cette population.

Discussion : Le masseur-kinésithérapeute semble avoir un rôle à jouer dans la prise en charge de la drépanocytose que ce soit par son expertise dans le bilan et diagnostic de certaines déficiences et limitations d'activité mais aussi par les traitements qu'il propose. Aux vues des niveaux de preuve des études aucune conclusion ne peut être tirée mais des pistes ou suggestions de prise en charge peuvent être envisagées. Le masseur-kinésithérapeute peut aussi avoir une place dans la prévention et la survenue des complications de la maladie. Nous pouvons ajouter que ces prises en charge seraient efficaces en complémentarité des traitements couramment utilisées dans les recommandations existantes. Pour enrichir cette revue, il faudrait poursuivre ces recherches sur d'autres techniques kinésithérapiques existantes ainsi que leur effet potentiel sur des complications de la maladie non traitées dans cette étude.

Mots clés : drépanocytose, kinésithérapie.

THE ROLE OF PHYSIOTHERAPISTS IN THE MANAGEMENT OF SICKLE CELL DISEASE : A SYSTEMATIC REVIEW.

Background: Sickle cell disease is a disease of the blood. Its main characteristic is the presence of hemoglobin S (sickle-shaped) appearing during hypoxemia. This physiological change leads to numerous acute and chronic complications requiring regular monitoring, adapted throughout the life of the patients by a multidisciplinary team. The objective of this review is precisely to study the role of physiotherapists in the management of this disease by the existence of specific assessments or techniques (beyond from recommendations).

Material and Methods: In order to carry out this literature review, we used four scientific databases. The articles (from 2009 to 2019) had to deal with sickle cell disease and at least one physiotherapy technique or assessment. The population studied had to be any person diagnosed with sickle cell disease.

Results: Of the 207 articles proposed in total, 10 were included in our study. Some studies showed the effectiveness of massage techniques, relaxation and balneotherapy exercises on the reduction of pain felt by patients. Other studies treated in the interest of physiotherapy in the management of osteoarticular problems. Finally, the use of physiotherapy check-ups has made it possible to highlight the functional and respiratory disorder characteristic of this population.

Discussion: The physiotherapist seems to play a role to play in the management of sickle cell disease through his expertise in the assessment and diagnosis of certain deficiencies and disabilities but also through the treatments he offers. In view of the low levels of evidence in the studies, no conclusions can be drawn, but possible courses of action or suggestions for management may be considered. Physiotherapists can also have a role in the prevention and occurrence of complications of the disease. We can add that these treatments would be effective in complementing the treatments commonly used in existing recommendations. In order to enrich this review, further research is needed on other physiotherapy techniques and their effect on other complications of the disease.

Keywords: sickle cell disease or sickle cell anemia, physiotherapy of physical therapy.