

RÉSUMÉ – ABSTRACT

Prise en charge du syndrome fémoro-patellaire chez le coureur à pied : points de vue des masseurs-kinésithérapeutes spécialisés

Introduction : Le syndrome fémoro-patellaire (SFP) est l'une des pathologies les plus fréquentes chez le coureur à pied. La prise en charge (PEC) est essentiellement effectuée par le kinésithérapeute. Cette étude a pour objectif de connaître les points de vue des MK libéraux spécialisés dans la PEC du SFP chez le coureur à pied.

Méthode : Nous avons mené une étude qualitative par le biais d'entretiens semi-directifs avec cinq masseurs-kinésithérapeutes spécialisés dans le domaine de la course à pied.

Résultats : Les kinésithérapeutes accordent une grande importance au bilan diagnostic kinésithérapique (BDK) afin d'établir un diagnostic différentiel et de cibler les dysfonctions. Le traitement repose sur différents points : le renforcement musculaire, l'éducation, la modification du pattern de course et du plan d'entraînement.

Discussion : La PEC des kinésithérapeutes pourrait être plus globale afin d'élargir le traitement à la dimension biopsychosociale pour éviter la chronicité du SFP. Une meilleure relation entre différents corps de métier pourrait également être envisagée.

Conclusion : Nous retrouvons une concordance entre les dernières recommandations et la PEC effectuée par les différents masseur-kinésithérapeutes interrogés.

Mots-clés : syndrome fémoro-patellaire – course à pied – kinésithérapie – rééducation

Management of anterior knee pain in runners : specialized physiotherapists perspective

Introduction : Anterior knee pain (AKP) is one of the most frequent pathologies for runners. The medical care is mainly performed by physiotherapists. The aim of this study is to seek advice from independent specialist practitioners on the management of AKP in runners.

Methods : A qualitative study was carried out through semi-directive interviews with five physiotherapists specialized in the field of running.

Results : Physiotherapists attach great importance to the assessment in order to establish a differential diagnosis and to target dysfunctions. The treatment is based on different points : muscle strengthening, education, modification of running pattern and training plan.

Discussion : The care could be more comprehensive in order to extend the treatment to the biopsychosocial dimension to avoid the chronicity of AKP. A better relationship between different professions could also be considered.

Conclusion : A concordance was found between the latest recommendations and the management of AKP carried out by the physiotherapists interviewed.

Keywords : anterior knee pain – running – physiotherapy – rehabilitation