

Enquête sur la phase de réathlétisation post-ligamentoplastie du ligament croisé antérieur chez les masseurs-kinésithérapeutes libéraux

Introduction : La phase de réathlétisation, dernière phase de la rééducation, permet un retour au sport mieux préparé. Le retour au sport (RTS) se fait après validation d'une batterie de tests. La réussite des tests pour le RTS engendre une diminution de 60 % des risques de rupture du greffon du ligament croisé antérieur (LCA). De plus, 35 % des patients ne reviennent pas à leur niveau de sport pré-blessure. La littérature montre une implication des facteurs psychologiques dans le taux de retour au sport. Nous nous interrogeons sur l'implication des masseurs-kinésithérapeutes libéraux (MKL) vis-à-vis de la phase de réathlétisation après une rupture du LCA. Les masseurs-kinésithérapeutes libéraux réalisent-ils la phase de réathlétisation post-ligamentoplastie pour des patients ayant subi une rupture du ligament croisé antérieur ?

Méthode : Un questionnaire sous format « Google Forms » a été envoyé par mail à 472 MKL de Lorraine. Le questionnaire est structuré en cinq parties : les caractéristiques de la population, les généralités concernant la phase de réathlétisation, les axes entrepris lors cette phase, les facteurs psychologiques et les formations.

Résultats : Sur les 268 MKL inclus dans l'étude, 251 MKL ont des patients après une ligamentoplastie. Sur ces 251 MKL, 28 % réalisent toujours la phase de réathlétisation, 68 % ont un fort intérêt concernant cette phase et 35 % se préoccupent souvent de l'aspect psychologique. Sur 221 MKL, 43 % prennent cinq à dix séances pour réaliser cette phase.

Discussion et conclusion : Plus de la moitié des MKL sont prêts à participer à une formation sur le sujet. Les axes de rééducation sont le travail du changement d'appuis et de direction, la pliométrie, les sauts, la réactivité, les tests fonctionnels, la réintroduction de l'activité et/ou du sport du patient et la prise en compte des facteurs psychologiques. Les obstacles retrouvés sont le nombre de séances, l'implication du patient, le déficit de moyens, le manque de connaissances et le conflit avec d'autres professionnels. La plupart des MKL s'occupent de l'aspect psychologique mais les trois quarts ne connaissent aucune des échelles relatives à ces facteurs.

Mots clés : enquête, masso-kinésithérapie, rééducation, ligament croisé antérieur, retour au sport

Investigation on return to sport phase after anterior cruciate ligament reconstruction in physiotherapists in private practice

Introduction : The return to sport phase, the last phase in the rehabilitation, allows a better prepared return to sport (RTS). Return to sport (RTS) takes place after the validation of a battery of tests. Success to RTS tests reduces by 60 % the risk of ruptured anterior cruciate ligament (ACL) graft. In addition, 35 % of patients don't return to their pre-injury level in respective sport. The literature shows the importance of the psychological factor in the success of the return to sport. We investigate on the involvement of physiotherapists in private practice (PTPP) regarding the rehabilitation phase after a rupture of ACL. Do physiotherapists in private practice get their patients to realise a return to sport phase during rehabilitation following an ACL reconstruction ?

Method : We sent, by e-mail, a survey prepared with "Google Forms" to 472 PTPP. The questionnaire is structured in five parts: the characteristics of the population, the general points concerning the return to sport phase, the axes undertaken during this phase, psychological factors and training.

Results : Among the 268 PTPP included in the study, 251 PTPP have patients after anterior cruciate ligament reconstruction. Of these 251, 28 % still are in rehabilitation, 68 % show a strong interest in this phase and 35 % are dealing with the psychological aspects. Of 221 PTPP, 43 % take five to ten sessions to complete this phase.

Discussion and conclusion : More than half of PTPP are ready to participate in training program on the subject. The rehabilitation focusses on the work of changing support and direction, plyometrics, jumping exercises, work of reactivity, functional tests, reintroducing the patient's activity and/or sport and the interest on psychological factors. The obstacles highlighted are the number of sessions, the patient involvement, the lack of resources, the lack of knowledge and the conflict with other professionals. Most PTPP deal with the psychological aspect, but three-quarters of them do not know any of the scales relating to these factors.

Keywords : survey, physiotherapy, rehabilitation, anterior cruciate ligament, return to sport