

Prise en charge du pied bot varus équin idiopathique par la méthode Ponseti : intérêts de l'intervention du masseur-kinésithérapeute. Une revue systématique.

Introduction : La correction par plâtres successifs de la méthode Ponseti (MP) prédomine aujourd'hui dans le traitement du pied bot varus équin idiopathique. Elle est menée principalement par des chirurgiens orthopédiques et ne comprend normalement pas de rééducation. Pourtant, le masseur-kinésithérapeute est amené à jouer un rôle très varié dans cette prise en charge. Certains auteurs proposent également une méthode « mixte », combinant la MP à la méthode fonctionnelle, un traitement réalisé par les masseurs-kinésithérapeutes. L'objectif de cette initiation à la revue de la littérature est d'explorer la place du masseur-kinésithérapeute et la plus-value qu'il peut apporter à la MP.

Méthode : Cinq bases de données ont été interrogées afin de trouver les études portant sur l'intervention du masseur kinésithérapeute dans le cadre de la MP ou de la méthode « mixte ». Les articles inclus devaient être publiés à partir de 2004, date de parution des dernières recommandations de la HAS sur les déformations congénitales du pied.

Résultats : Sur un total de 253 résultats, sept articles ont été inclus. Ces études sont toutes de niveau de preuve 4 selon les critères de la HAS. Cinq articles évaluent la capacité d'un physiothérapeute à réaliser la MP. Il met en place le traitement Ponseti habituel, sans ajout de rééducation. Les deux autres études s'intéressent aux résultats d'un protocole de rééducation après la MP.

Discussion : Un physiothérapeute peut mener le traitement par plâtres successifs avec autant d'efficacité qu'un professionnel médical. Cela pourrait permettre par exemple, d'agrandir le réseau de professionnels pratiquant la MP. Des études menées en France seraient nécessaires afin de pouvoir étendre cette affirmation aux masseurs-kinésithérapeutes et au système de soins français. Aucune conclusion ne peut être apportée concernant la technique « mixte » car les articles portant sur ce sujet ne correspondaient pas aux critères d'inclusion de cette étude. En revanche, une plus-value, notamment fonctionnelle, semble être apportée par la mise en place d'un protocole de rééducation après la MP. Des recherches supplémentaires seraient nécessaires afin de déterminer quel type de programme serait le plus bénéfique et pour évaluer leur intérêt sur le long terme.

Mots clés : Kinésithérapie – Méthode mixte - Pied bot varus équin idiopathique – Ponseti

Management of idiopathic clubfoot using the Ponseti method: benefits of a physiotherapist intervention. A systematic review.

Introduction: Serial cast correction of the Ponseti method (PM) is now the most common treatment for idiopathic clubfoot. It is conducted principally by orthopedic surgeons and does not usually include rehabilitation. However, the physiotherapist can take a very varied part in this management. Some authors also suggest a "hybrid" method, combining PM with the functional method, a treatment performed by physiotherapists. The aim of this study is to investigate the place of the physiotherapist and the benefits he may bring to the PM.

Method: Five databases were searched to identify studies involving the intervention of a physical therapist in the PM or the "hybrid" method. The papers included had to be published after 2004, the publication date of the latest HAS recommendations on congenital foot deformities.

Results: Of a total of 253 results, seven articles were included. According to HAS definitions, the evidence level of all these studies is 4. Five studies evaluate the ability of a physiotherapist to perform the PM. The other two studies looked at the results of a rehabilitation protocol after the PM.

Discussion: A physiotherapist can perform serial cast treatment as effectively as a medical professional. It may allow, for example, to expand the network of professionals practicing PM. Studies conducted in France would be required to extend this claim to the French physiotherapists and the French healthcare system. No conclusions can be drawn regarding the "hybrid" method because none of the studies concerning this subject met the inclusion criteria for this study. However, a benefit, including function, seems to be provided by establishing a rehabilitation protocol after PM. Additional studies are needed to determine which type of program would be most beneficial and to assess their long-term impact.

Key words: Physiotherapy – Hybrid method – Idiopathic clubfoot - Ponseti