

RÉSUMÉ

L'angle d'incidence pelvienne est un paramètre anatomique du bassin basé sur un calcul radiologique. Ce paramètre constitue la clé de voûte de l'évaluation de la cohérence entre l'anatomie du bassin, la pente sacrée radiologique et l'angle de lordose lombaire.

Or, les Masseurs-Kinésithérapeutes, ou certains professionnels de santé médicale, disposent très rarement de la radiographie de profil lors de leur prise en charge rachidienne. De ce fait, un moyen clinique permettant de quantifier cet angle d'incidence pelvienne devient précieux.

Nous avons donc proposé un protocole d'évaluation clinique de l'incidence pelvienne. Nous l'avons appliqué sur soixante et onze sujets. Ce protocole a mis en jeu un appareil de mesure, l'incidencemètre, utilisé dans deux positions (procubitus et debout). Les résultats ont été confrontés à ceux de l'évaluation radiologique de ce même angle. Nous avons constaté que la concordance entre la radiographie et l'incidencemètre utilisé en procubitus était satisfaisante cliniquement contrairement à celle évaluée en position debout. La concordance a tendance à s'accroître avec l'apprentissage et l'appropriation dans le temps du protocole.

Nous nous sommes également intéressés à la reproductibilité intra-évaluateur des valeurs d'incidence pelvienne sur 10 sujets. Cette analyse a donné entière satisfaction en rendant une reproductibilité très sensible.

Ces résultats ouvrent la porte à d'autres études, basées sur le même principe, qui permettraient de déterminer le temps d'apprentissage optimal du protocole clinique de façon à avoir la meilleure concordance possible et ainsi définir le caractère exploitable ou non de cet outil de mesure en pratique clinique pour les thérapeutes concernés.

Mots clés : incidence pelvienne, incidencemètre, reproductibilité, apprentissage

Key words : pelvic incidence, incidencemeter, reproducibility, learning