

RÉSUMÉ

Introduction : Vingt-sept pour cent des femmes chutent au cours de leur grossesse. Face à ce problème de santé publique, peu de propositions préventives existent. La femme enceinte est soumise à de nombreuses modifications morpho-(...)-physiologiques. L'hypothèse de base de cette étude est que ces modifications puissent induire un déficit proprioceptif, déficit potentiellement majeur dans le phénomène de la chute. **L'objectif** est donc double : vérifier si la proprioception, et plus particulièrement la statesthésie, est altérée par la grossesse et identifier les facteurs intrinsèques de cette altération, afin de vérifier s'ils correspondent aux facteurs de risque de chute ou de perturbation de l'équilibre déjà avérés. **Méthode** : 42 femmes, réparties en 2 groupes (22 enceintes, 20 non enceintes), ont passé le test du « Joint Position Sense » (JPS) au niveau des 2 genoux, de manière active/passive, homolatérale/controlatérale et selon des angles cibles de 30°, 50° et 60°. Une valeur indicative de leurs qualités statesthésiques (Erreur Positionnelle Totale (EPT)) a ainsi été calculée et a servi à les comparer. Elles ont également répondu à un questionnaire complémentaire quant à l'identification des facteurs influençant leur performance. **Résultats** : Avec une EPT moyenne de 5.2 ($\pm 1.2^\circ$), les femmes enceintes commettent une EPT majorée de 1.6° en comparaison aux femmes non enceintes (3,6 ($\pm 0.7^\circ$)), soit 44% de plus, ($p < 0.01$). Les facteurs pour lesquels une corrélation significative avec le déficit statesthésique a pu être établie sont la laxité de genou ($p < 0.05$) et le manque d'activité physique et sportive (APS) ($p < 0.1$). Le stade gestationnel (3^{ème} trimestre, 7^{ème} mois) semble également prédominant. Deux facteurs sont à la fois facteurs de risque de chute et de dégradation statesthésique : la laxité et le stade gestationnel. **Conclusion** : La grossesse engendre un déficit statesthésique, donc proprioceptif, déficit qui semble être un élément transversal dans le phénomène de chute chez les femmes enceintes. Sa prise en compte devrait être considérée dans le cadre d'une prévention de fond. Une prise en charge kinésithérapique préventive liant APS et travail proprioceptif semble souhaitable. Des études complémentaires sur l'efficacité de cette dernière et quant à l'identification d'autres facteurs sont nécessaires.

Mots-clés : Chute, Équilibre, Genou, Grossesse, Proprioception

ABSTRACT

Introduction: Twenty seven percent of pregnant women fell during pregnancy. To resolve this problem, there is only a few preventive solutions. The pregnant woman is facing many morpho-(...)-physiological modifications. The basic assumption of this study is that these modifications could induce a proprioceptive deficit that could be a main factor in the fall phenomenon. **The aim** is doubled: to verify if the proprioception, and especially the position sense, is altered by the pregnancy and to identify the intrinsic factors of this alteration. We do it in order to verify if they are also factors of fall risk or of balance disturbance. **Method**: 42 women divided in 2 groups (22 pregnant, 20 non pregnant) passed the "joint position sense" test at knee level in different ways: active/passive, ipsilateral/ contralateral and at 30°, 50, 60° angles. To be able to compare them, a position sense value has been calculated (Total Positional Error (TPE)). As well, they answered an additional questionnaire to determine the factors influencing their performance. **Results**: With an average of 5.2 ($\pm 1.2^\circ$) the TPE for pregnant women is above 1.6°, or 44%, from non-pregnant women TPE (3.6($\pm 0.7^\circ$)). Knee laxity ($p < 0.05$) and lack of physical activity ($p < 0.1$) are two established factors for position sense deficiency. Gestational stage seems to be predominant as well. Laxity and gestational stage are both risk factors for falling and altering positional sense. **Conclusion**: The pregnancy creates position sense deficiency, therefore proprioceptive. This deficiency seems to be a cross-cutting element in the fall phenomenon in pregnant women. This should be taken into consideration in terms of deep prevention. A preventive physiotherapy support based on physical activity and proprioceptive work should be advised. Extra studies are necessary on the efficiency of this proposal and to identify other factors.

Key words: Fall, Balance, Knee, Pregnancy, Position Sense
