ÉCHOGRAPHIE: UNE (R)ÉVOLUTION POUR LE RÉÉDUCATEUR DE LA MAIN?

Grégory Mesplié

Institut Sud Aquitain de la Main et du Membre Supérieur BIARRITZ





Descriptif

- Technique d'imagerie basée sur les ultrasons
- Sans risque, ni douleur
- Imagerie dynamique



Opérateur dépendant



- I. Position du conseil de l'ordre
- 2. Politique de santé



Ordre des masseurs-kinésithérapeutes





« Le kinésithérapeute est habilité à pratiquer l'échographie dans le cadre de l'élaboration de son diagnostic kinésithérapique et de la mise en oeuvre des traitements.....cette technique permet au kinésithérapeute d'orienter ses choix thérapeutiques »



AVIS - CNO n° 2015-01

DEONTOLOGIE

AVIS DU CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DU 27 MARS 2015 RELATIF A L'ECHOGRAPHIE*.

Vu les articles L. 4321-1, R. 4321-1, R. 4321-6, R. 4321-7, R. 4321-59, R. 4321-62, R. 4321-81 et R. 4321-113 du code de la santé publique,

Après en avoir débattu, le conseil national a rendu l'avis suivant :

Dans le cadre de la prescription médicale, le kinésithérapeute établit un bilan qui comprend le diagnostic kinésithérapique et les objectifs de soins, ainsi que le choix des actes et des techniques qui lui paraissent les plus appropriés.

Conformément à l'article R.4321-7 dans son 8°b, pour la mise en œuvre de son traitement, le kinésithérapeute est habilité à utiliser des ondes ultrasonores.

L'échographie* est une technique d'imagerie basée sur l'utilisation d'ultrasons à hautes fréquences dont la finalité est la production d'images d'organes, de tissus ou de flux sanguins. Il s'agit d'une technique dont l'innocuité a été démontrée [1].

Compte tenu des éléments précités, le kinésithérapeute est habilité à pratiquer l'échographie dans le cadre de l'élaboration de son diagnostic kinésithérapique et de la mise en œuvre des traitements mentionnés à l'article R. 4321-5 du code de la santé publique [2].

Conformément aux dispositions des articles R.4321-59 et R.4321-81 l'utilisation de cette technique permet au kinésithérapeute d'orienter ses choix thérapeutiques [2].

* Ou échoscopie.

[1] H. Nahum. Traité d'imagerie médicale (2ème Ed.). Volume 1. Médecine Sciences Publications. Lavoisier. P.8-9. 2013.

[2] Whittaker JL. Recommendations for the Implementation of Real Time Ultrasound Imaging in Physical Therapy Practice: The Final Report of a College of Physical Therapists of British Columbia, Canada Real Time Ultrasound Imaging Ad Hoc Committee. Vancouver, BC: CPTBC, 2004.

L'Evidence-Based Medicine (EBM)





Utilisation consciencieuse et judicieuse des meilleures données (preuves) actuelles de la recherche clinique dans la prise en charge personnalisée de chaque patient



Validation des techniques utilisées et de notre efficacité thérapeutique auprès des tutelles

« C'est là que les difficultés commencent... Il n'est pas question d'affirmer, il faut démontrer... » G. Péninou







Études statistiques



Recherche



- I. Bilan-Diagnostic Kinésithérapique
- 2. Aspect didactique
- 3. Recherche



Le BDK

Diagnostickinésithérapique

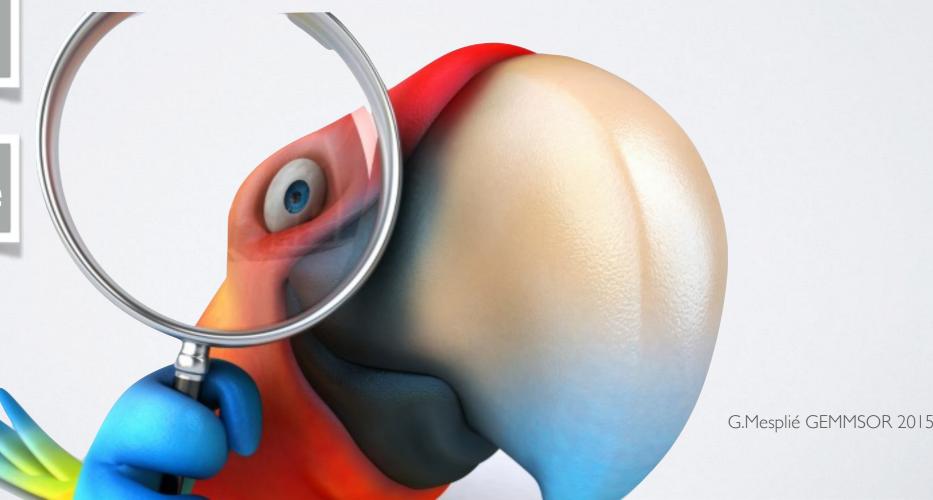
Aspect didactique

Recherche

Évaluation précise de l'état initial

- Établissement d'un plan de traitement adapté

Vérification de l'efficacité du protocole mis en place



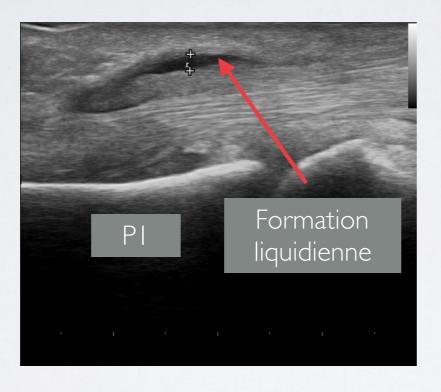


Évaluation et mise en place du plan de traitement

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche



Diagnostic médical : *Ténosynovite D3 - 19/03* (1 = 1,6mm)

Dominante rééducative : Travail de drainage

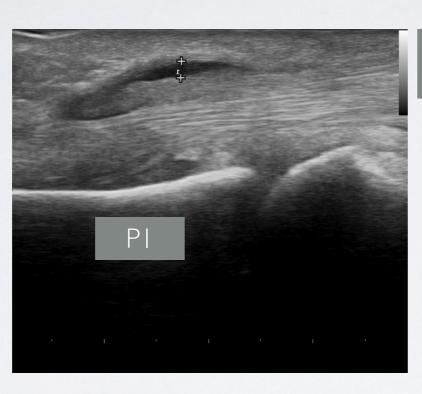


Évaluation et mise en place du plan de traitement

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche



Diagnostic médical : *Ténosynovite D3 - 19/03* (1 = 1,6mm)







20/04



Dominante rééducative : Travail défibrosant et coulisse tendineuse

Évolution du protocole plus précise et rapide

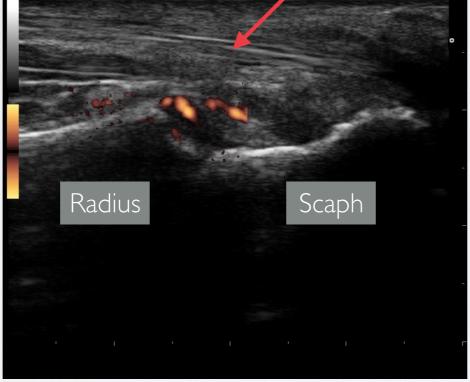
Efficace ou pas?

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche

FRC





Efficace ou pas?

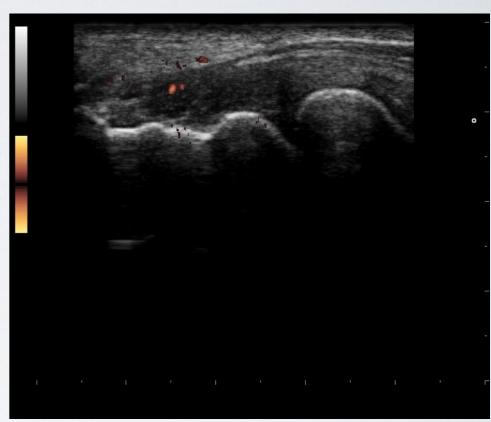
Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche



Épicondylalgie 15/09/2015



21/09/2015

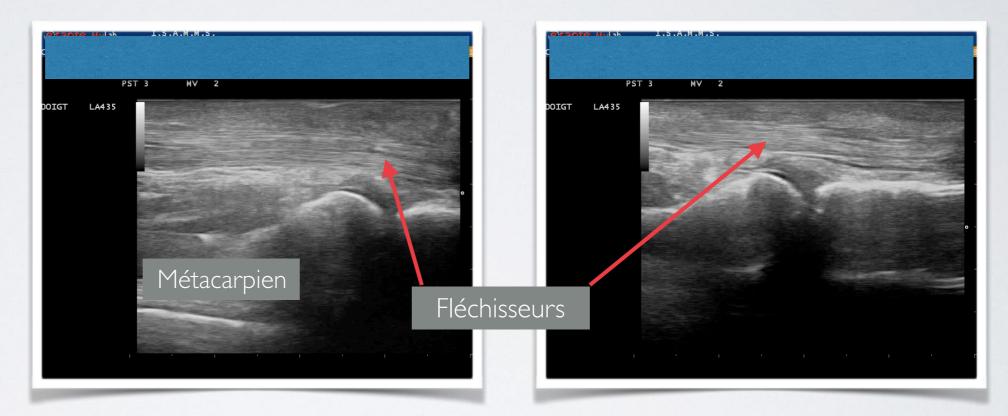


Efficace ou pas?

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche



Réparation des fléchisseurs

Validation objective de notre efficacité (ou pas)

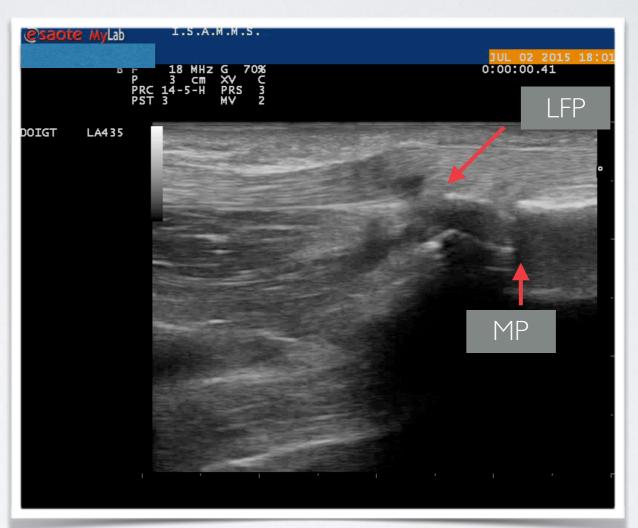


Aspect didactique

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche



Madame F.: Pouce à ressaut « Je ne veux pas me faire opérer, ça va passer avec la kiné »

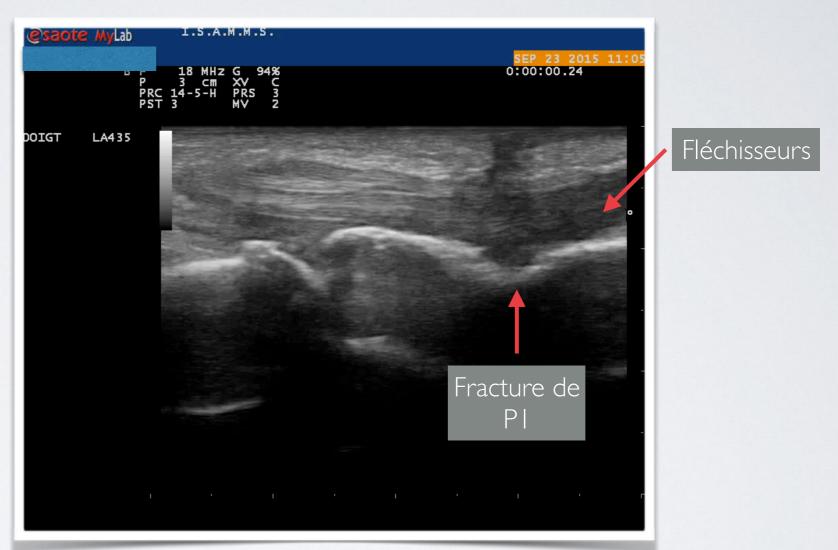


Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche

Aspect didactique



Monsieur C. : Fracture P1 de D2 « Je ne comprends pas pourquoi mon doigt est bloqué»

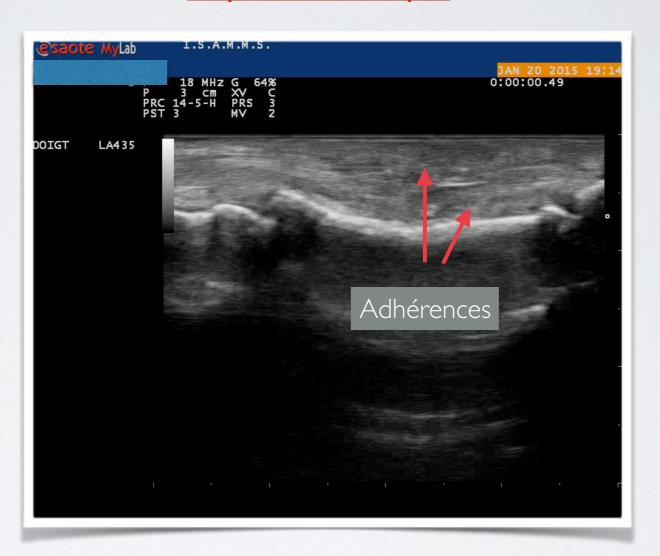


Aspect didactique

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche



Monsieur C. : Suture fléchisseurs en zone 2 à 2 mois « Je ne sens pas que mon tendon est coincé »



Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique

Recherche

La recherche en kinésithérapie ne peut être faite que par ceux qui la pratique !

Notre spécialité, c'est le mouvement!

L'échographie (imagerie dynamique) est incontournable

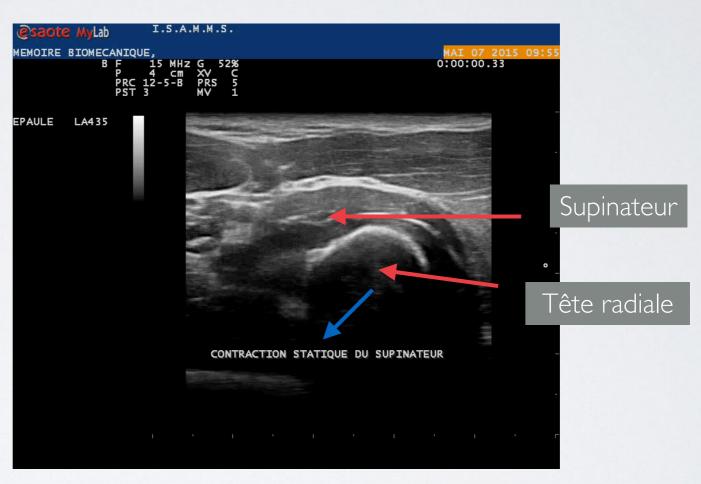


Exemple d'observation échographique

Diagnostickinésithérapique

Aspect didactique





Observation du déplacement de la tête radiale lors de la contraction statique du supinateur



Écueils actuels

- I. Coût
- 2. Relation avec les professions médicales ?
- 3. Formation



Écueils actuels



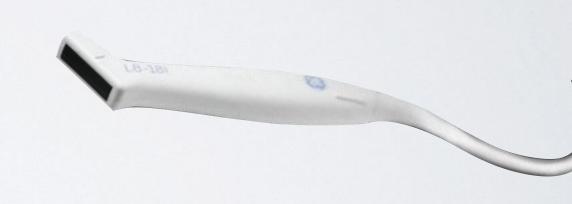
Relations avec médicaux

Formation





- Matériel onéreux
- Pour la main, sonde haute fréquence





Pourquoi?

Coût

Relations avec médicaux

Formation

Notion d'équipe

Chacun son rôle Objectif commun



Écueils actuels

Coût

Relations avec médicaux

Formation

Formation spécifique nécessaire, même pour des bons cliniciens





Perspectives

- 1. Baisse des prix?
- 2. Formations qui s'organisent...





Perspectives

Nouveau marché?

Adaptation des fabricants à nos moyens?



Perspectives pour les rééducateurs de la main

Nouveau marché?

Formation

Formations à mettre en place :

Avec des formateurs reconnus

Diplôme validant?



Perspectives pour les rééducateurs de la main

Mise en place d'une formation en partenariat avec le GEMMSOR



POUR LE CHIRURGIEN ET LE KINÉSITHERAPEUTE

DU MEMBRE SUPERIEUR

Chers amis.

Le GEMMSOR et l'Institut Sud Aquitain de la Main et du Membre Supérieur vous proposent de participer à une formation sur l'utilisation de l'échographie en chirurgie et rééducation de la main

le vendredi 29 janvier 2016, à Biarritz.

Présentations théoriques suivi d'un workshop animés par les Drs Thomas Apard et Gilles Candelier (chirurgiens), et par M. Grégory Mesplié (kinésithérapeute-orthésiste)

Cette formation est ouverte aux chirurgiens orthopédiques et kinésithérapeutes.

Grégory Mesplié Kinésithérapeute-orthésiste Drs Thomas APARD et Gilles CANDELIER
Chirurgie de la Main et du Poignet, HP Saint-Martin, Caen





Conflit d'intérêt

AUCUN



Conclusion

- 1. L'échographie est une véritable « plus-value » pour les rééducateurs
- 2. si ils maîtrisent cet outils

Cela ne tient qu'à nous!



Merci



www.isamms.com
Clinique Aguiléra - BIARRITZ