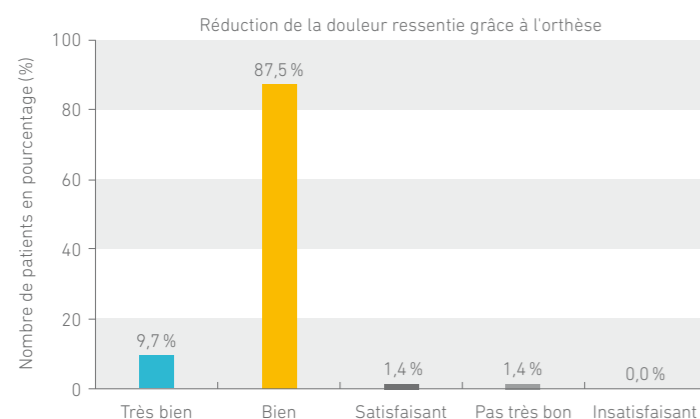
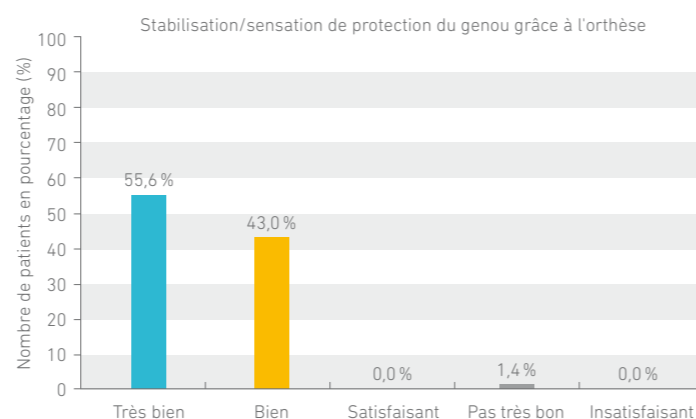


Fig. 7 : Réduction des douleurs grâce à l'orthèse au moment de l'examen de suivi par rapport au premier examen



87,5 % des patients ont constaté une bonne réduction des douleurs et 9,7 % d'entre eux, une très bonne réduction des douleurs grâce à l'orthèse.

Fig. 8 : Stabilisation et sensation de protection grâce à l'orthèse au moment de l'examen de suivi par rapport au premier examen



L'orthèse SecuTec Genu offre une stabilisation fiable et une sensation de sécurité élevée. 98,6 % des patients le confirment. Ces facteurs sont importants pour une mobilisation précoce des patients. Ils contrecarrent une dystrophie et stimulent le renforcement musculaire au cours de la phase de post-traitement.

Les orthèses de genou stabilisatrices comme SecuTec Genu permettent de réaliser des activités dans une amplitude de mouvement (ROM, Range of Motion) qui empêche les douleurs et les mouvements néfastes. Les orthèses soutiennent en outre une « économie » des séries de mouvements [Kamada et al. 2017]. Les orthèses de genou peuvent atténuer les risques d'une nouvelle blessure et assurent une stabilité articulaire sur le plan mécanique et neuromusculaire, comme le démontrent les enquêtes menées auprès des médecins et des patients ainsi que les études cliniques [Strutzenberger et al. 2012]. La réduction des douleurs obtenue par le port des orthèses de genou contribue considérablement à la rééducation et favorise la mobilité des patients. En raison des caractéristiques démontrées, les orthèses de genou constituent un élément judicieux dans le suivi post-opératoire.

RÉSUMÉ ET DISCUSSION

Dans le cadre de cette étude non-interventionnelle, l'orthèse SecuTec Genu a été appliquée en post-opératoire après une chirurgie du ligament croisé (n = 27). L'orthèse a été utilisée pour 19 autres chirurgies, qui traitent également différents tissus mous du genou. Il s'agit de la part la plus importante des prises en charge post-opératoires par rapport aux prises en charge réalisées après des chirurgies des parties osseuses (y compris le cartilage) du genou (n = 23). La prise en charge post-opératoire avec une orthèse de genou a pour but de préserver le résultat opératoire pendant une période de maximum 9 mois et selon la situation par ex. lors du travail ou de la pratique sportive et, au-delà, de stimuler la sensorimotricité et de soutenir le renforcement musculaire. Lors d'une plastie des ligaments par exemple, cela est requis par les processus de guérison et par les processus de remodelage morphologique de la nouvelle plastie des ligaments [Rupp et al 1998; Janssen et al. 2011].

Référence :
Biomechanische Grundlagen der Rehabilitation nach VKB-Ersatzplastik
Deutsche Zeitschrift für Sportmedizin, Sonderheft 1 Jahrgang 49, 1998
Rupp, R. Seii, B. Möller, D. Kohn

Janssen R.,P.,A.; van der Wijk, J.; Fiedler, A.; Schmidt, T.; Sala, H.,A.,G.,M.; Scheffler, S.,U.
Remodelling of human hamstring autografts after anterior cruciate ligament reconstruction
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc (2011) 19:1299-1306 DOI 10.1007/s00167-011-1419-y

G. Strutzenberger, M. Braig, S. Sell, K. Boes, H. Schwameder
Effect of Brace Design on Patients with ACL-Ruptures
Int J Sports Med 2012; 33: 934-939

Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc. 2017 Jul;2017:942-945. doi: 10.1109/EMBC.2017.8036980.
Efficacy of a knee orthosis that uses an elastic element.
Kamada I, Uemura M, Hirai H, Miyazaki F

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS OBTENUS

EXAMEN DE L'INFLUENCE DES ORTHÈSES DE GENOU SUR LES RÉSULTATS APRÈS PRISE EN CHARGE OPÉRATIVE DU GENOU

Dr. med. Hendrik Baum¹, Ingo Friedl²

BAUERFEIND.COM

INTRODUCTION

L'utilisation d'une orthèse de genou fait partie intégrante d'un régime thérapeutique, tant pour le traitement conservateur que pour la prise en charge opératoire antérieure de certaines blessures au niveau du genou et des structures avoisinantes. Les caractéristiques stabilisatrices d'une orthèse rigide permettent une utilisation polyvalente, notamment dans le cas de lésions des ligaments collatéraux du genou, à la suite d'une refixation du ménisque, après une luxation de la rotule stabilisée par chirurgie ainsi qu'avant et après une plastie des ligaments croisés antérieurs et postérieurs. Outre le mode d'action d'une stabilisation à 4 points en cas d'instabilités fémoro-tibiales, l'amplitude de mouvement de l'articulation touchée est limitée par l'enfilage et le port d'une orthèse. Il est ainsi possible d'éviter une instabilité dans le cadre de la gestion post-opératoire et de préserver les résultats opératoires. Grâce à la limitation flexible de l'amplitude de mouvement, l'orthèse peut être adaptée au type de blessure et ajustée au processus de guérison. La mise en œuvre de ces caractéristiques par le biais d'une orthèse rigide constitue un élément décisif en ce qui concerne le succès du traitement et le résultat fonctionnel. L'objectif de la série de cas était d'examiner l'utilisation de l'orthèse de genou SecuTec Genu dans le traitement conservateur et post-opératoire des lésions au genou. L'examen porte entre autres sur les paramètres d'ajustement et de comportement de glissement de l'orthèse, de la stabilisation articulaire et de la sensation de douleur.

Échantillon : 72 patients ont reçu en post-opératoire une orthèse de genou (45 hommes, 27 femmes, âge : 42 +- 18 ans)

Indications : 27 avec une rupture LCA, 11 avec lésion des ligaments collatéraux, 9 avec luxation de la rotule, 7 avec rupture des tendons du quadriceps, 6 avec fracture patellaire, 4 avec instabilité - gonarthrose, 3 avec fracture de la tête du tibia, 3 avec fracture fémorale distale, 1 avec rupture du tendon du poplité, 1 avec instabilité après une prothèse de genou. Les deux faces du genou étaient souvent touchées de manière égale.

Produit : SecuTec Genu (Bauerfeind AG)

Collecte de données : décembre 2016 – mars 2017
Questionnaire rempli par le médecin, le technicien-orthopédiste et le patient

Consultations : T0 : thérapie conservatrice et post-opératoire (1-4 jours après opération)
T1 : post-opératoire (4-8 semaines après opération)
Les intervalles entre les rendez-vous ont été déterminés par le médecin traitant conformément à l'indication et aux temps de régénération attendus.

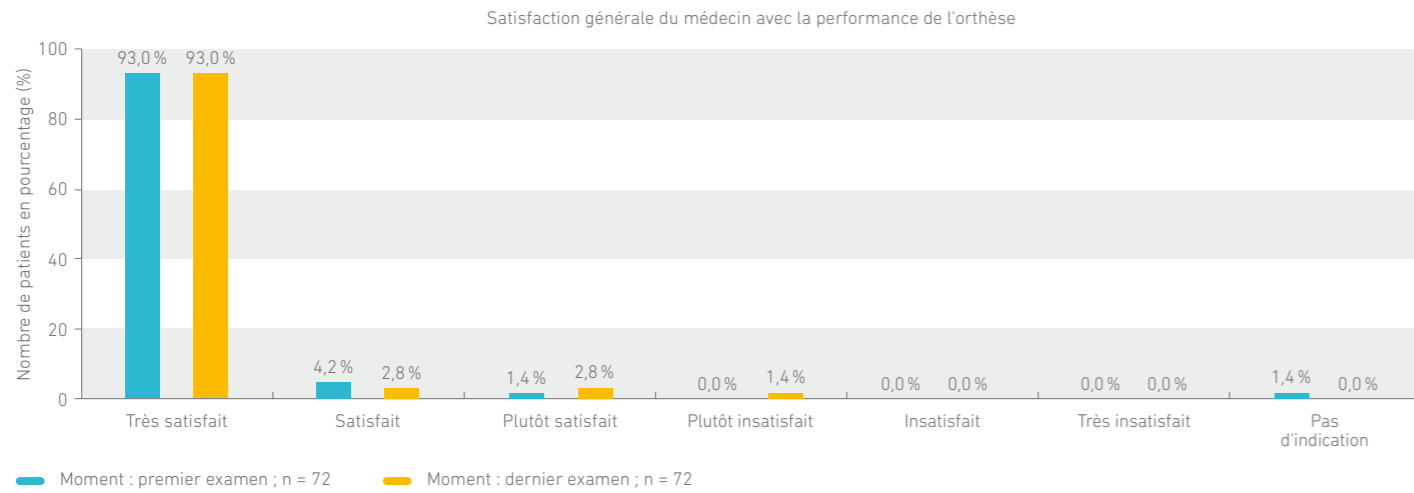
Analyse des données : statistique descriptive par rapport aux dates à l'aide des données globales

Critères d'inclusion :

- Patients indépendamment de l'âge et du sexe
- Patients souffrant d'une lésion et/ou d'une affection au genou avec indication thérapeutique après opération

RÉSULTATS OBTENUS AVEC LES 72 PRISES EN CHARGE

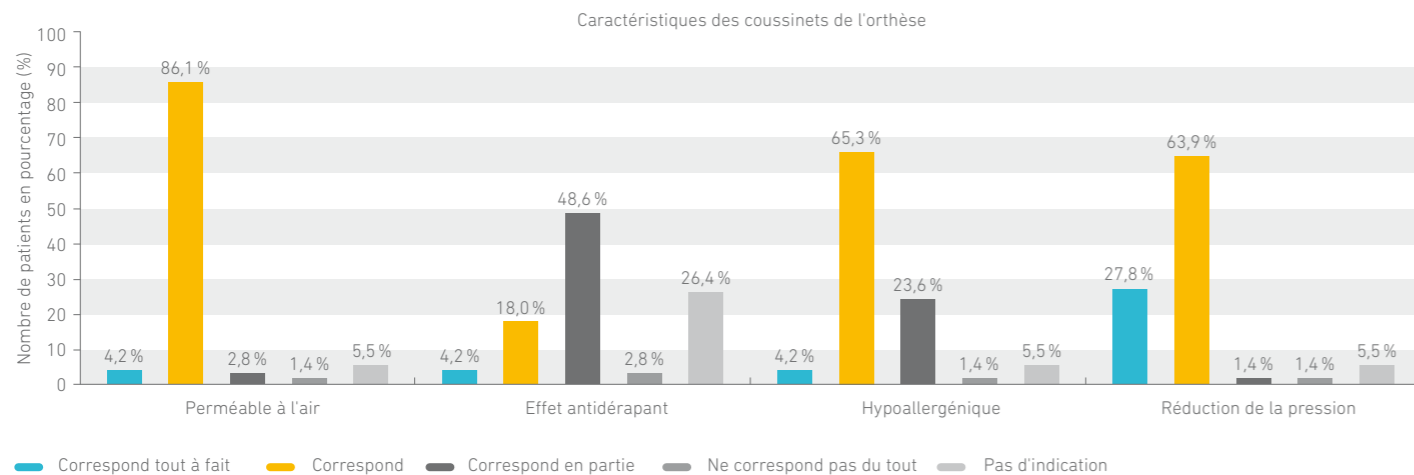
Fig. 1 : Évaluation de l'orthèse par le médecin traitant



Le médecin traitant est très satisfait de la performance de l'orthèse dans le cadre du traitement de suivi dans 93 % des 72 prises en charge. La performance de l'orthèse inclut les caractéristiques de réduction des douleurs, de stabilisation du genou et de restauration de la mobilité du genou. La mobilité rapide obtenue par les patients grâce à l'orthèse a été désignée comme particulièrement positive. Dans le cadre de la période de l'étude, une intervention chirurgicale a pu être évitée dans 5 cas grâce à l'utilisation de l'orthèse.

Au moment de l'examen de suivi, 52 patients ont bénéficié en plus d'une kinésithérapie et 29 patients d'un traitement médicamenteux. D'après le sondage du médecin, 97,2 % des 72 patients sont très satisfaits de leur orthèse de genou au moment de l'examen de suivi (sans Fig.)

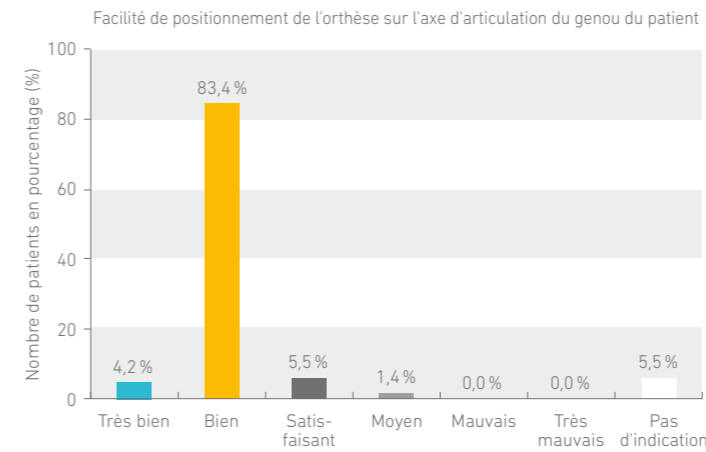
Fig. 2 : Évaluation des coussinets de l'orthèse par le technicien-orthopédiste



Le technicien-orthopédiste a évalué l'orthèse sur la base de la prise en charge du patient et en contrôlant SecuTec Genu au moment des examens. Dans 90,3 % des cas, une bonne activité de respirabilité des coussinets est rapportée. Dans 22,3 % des prises en charge, la caractéristique anti-dérapante est jugée comme bonne et, dans

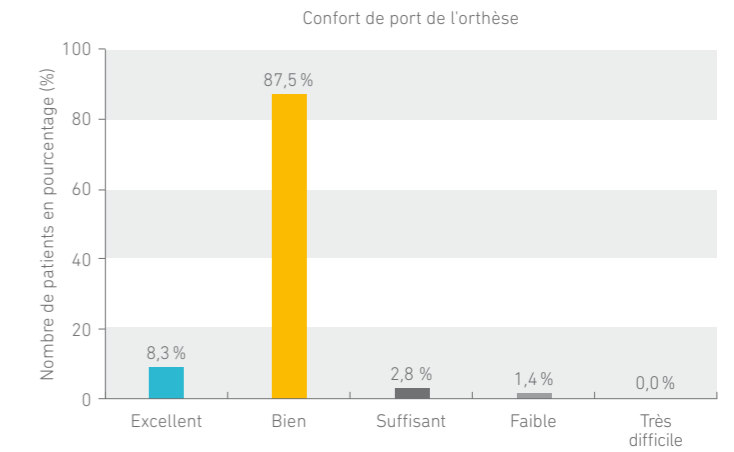
48,6 % des cas, comme appropriée dans une certaine mesure. Une musculature insuffisante peut être évoquée ici comme possible cause. L'effet hypoallergénique du matériau des coussinets a obtenu la note « bien » et « très bien » dans 69,5 % des prises en charge tout comme la réduction de la pression des coussinets dans 91,7 % des prises en charge.

Fig. 3 : Évaluation de l'adaptabilité individuelle de l'orthèse par le technicien-orthopédiste



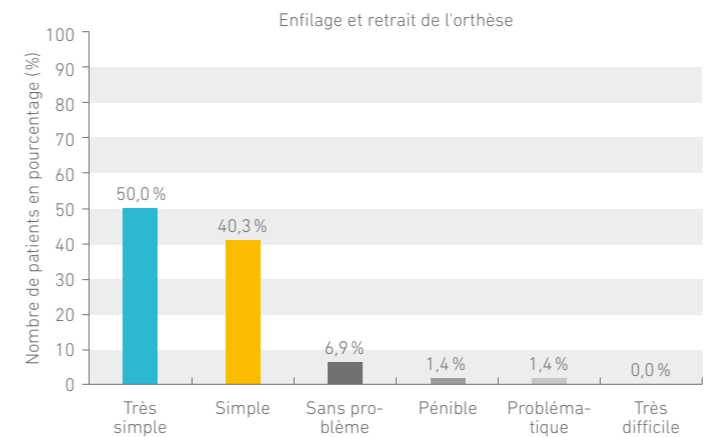
Le technicien-orthopédiste donne la note de « bien » et « très bien » à la facilité de positionnement de l'orthèse, et partant à la facilité d'ajustement des articulations de l'orthèse sur l'axe de compromis individuel de rotation du patient dans 87,5 % des cas.

Fig. 4 : Confort de port au moment de l'examen de suivi



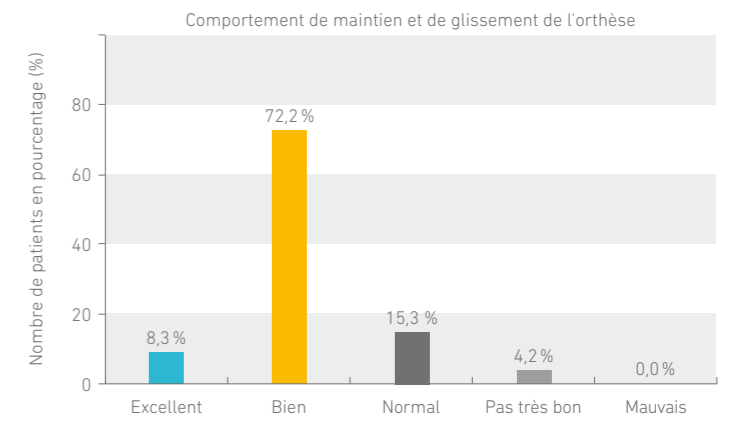
95,8 % des patients donnent au confort de port la note « bien » et « très bien ». Le confort de port est une condition requise pour que le patient respecte bien le traitement. Seule une orthèse qui est portée peut être efficace.

Fig. 5 : Évaluation du maniement de l'orthèse de genou au moment de l'examen de suivi



Le maniement de l'orthèse est jugé comme « simple » et « très simple » par 90,3 % des patients. Cela contribue à une utilisation aisée de l'orthèse dans la vie quotidienne. La possibilité de mettre en place l'orthèse par l'avant sur le genou permet de ne pas avoir à plier la jambe de manière trop importante.

Fig. 6 : Maintien de l'orthèse pendant le mouvement au moment de l'examen de suivi



Le maintien et la précision de position de l'orthèse de genou obtiennent la note « bien » et « très bien » pour 80,5 % des patients. Cela joue un rôle positif sur la sensation au porter et contribue à éviter toute tension sur les ligaments croisés.