

La place du DM après une PTG

Lymphosuisse 2021

Origine de ce questionnaire

- ▶ Clinique La Source / PTG post-op.
- ▶ Objectifs physio : Mobilité / Réveil musculaire / Capacités fonctionnelles / Douleurs
- ▶ Prise en charge variable de l'oedème

L'œdème post-PTG, est-ce un problème?

- ▶ **Holm et al. (2010)**

«Loss of knee extension strength is related to knee swelling after TKA»

- ▶ **Pua et al. (2015)**

«The time course of knee swelling postTKA and its associations with quadriceps strength and gait speed»

- ▶ **Loyd et al. (2019)**

«The relationship between lower extremity swelling, quadriceps strength and functional performance following TKA»

- ▶ **Corrélation pic d'œdème (J7-J10) / force du quadriceps et capacités fonctionnelles**

- ▶ Se retrouve à 6 semaines et 3 mois

Action du DM sur l'œdème post-PTG

Recherche de littérature :

- ▶ Pubmed
- ▶ Mots clés : «Total Knee Arthroplasty/TKA» + «Manual Lymphatic Drainage/MLD»
- ▶ 3 RCT récentes:
- ▶ **Ebert et al. (2013)** «Radomized trial investigating the efficacy of MLD to improve early outcome after TKA»
- ▶ **Pichonnaz et al. (2016)** «Effect of MLD after TKA: a RCT»
- ▶ **Fujira et al. (2020)** «Effect of MLD for up to 10 days after TKA : a RCT»

Etude d'Ebert et al. (2013)

- ▶ 43 patients, randomisés en 2 groupes
- ▶ 3 DM dans les 5 jours suivant la chirurgie
- ▶ Mesures : volume du MI, douleur, mobilité, fonctionnel
- ▶ Résultats :
 - ▶ + mobilité (se retrouve à 6 semaines)
 - ▶ = volumes, douleur, tests fonctionnels

Etude de Pichonnaz et al. (2016)

- ▶ 60 patients randomisés en 2 groupes
- ▶ Effets de 5 séances de DM entre J2 et J7
- ▶ Groupe contrôle : Hypnothérapie
- ▶ Mesures : volume (**bio-impédance**), mobilité, douleur, fonction
- ▶ Résultats :
 - ▶ + Mobilité à 3 mois, Effet immédiat sur la douleur ?
 - ▶ = volumes, douleur, tests fonctionnels

Etude de Fujira et al. (2020)

- ▶ 40 patients randomisés en 2 groupes
- ▶ 5 séances de DM jusqu'à J10 (**englober pic inflammatoire**)
- ▶ Mesures : Idem + force quadriceps
- ▶ Résultats :
 - ▶ + Effet immédiat sur la douleur ?
 - ▶ Pas d'intérêt significatif

Limites de ses 3 études :

- ▶ Ferrandez JC, Grosjean C : « DM et œdème après arthroplastie du genou : utile ou ? » (2018)
 - ▶ Absence de description des signes cliniques et localisation
 - ▶ Techniques de DM choisies

Association du DM avec Kinésiotape

Tornatore et al. (2020)

- ▶ «Effects of Combining MLD and Kinesiotaping on pain, edema, and range of motion in patients with TKR : a RCT»
- ▶ 99 patients / 3 groupes (MLD/K/MLD+K)
- ▶ 2 Traitements entre J2et J4
- ▶ Mesures : Douleur, Mobilité et Volume
- ▶ Résultats :
 - ▶ Groupe MLD+K > autres pour les volumes et la douleur, = pour la mobilité

Conclusions :

- ▶ DM après PTG
 - ▶ Tendence + : Mobilité et antalgie immédiate
 - ▶ Tendence = : Volumes, douleur globale, fonction
- ▶ Nécessité d'autres études
 - ▶ Prise en compte de l'aspect clinique
 - ▶ Associations avec d'autres techniques (Cryothérapie, Kinésiotape, Bandages)

Dans la pratique, quand proposer un DM ?

- ▶ D'office après une PTG ?
 - ▶ Pas d'intérêt significatif clairement établis
- ▶ Selon certains déficits ?
 - ▶ Limitations d'amplitude, douleurs
- ▶ Selon certains facteurs de risque ?
 - ▶ LO, MVC, IMC important
- ▶ L'associer à d'autres moyens !

Merci de votre attention