

# L'apport du MDT chez le sportif présentant un conflit disco-radicaire

Matthieu Guiraud  
MKDE, dip MDT

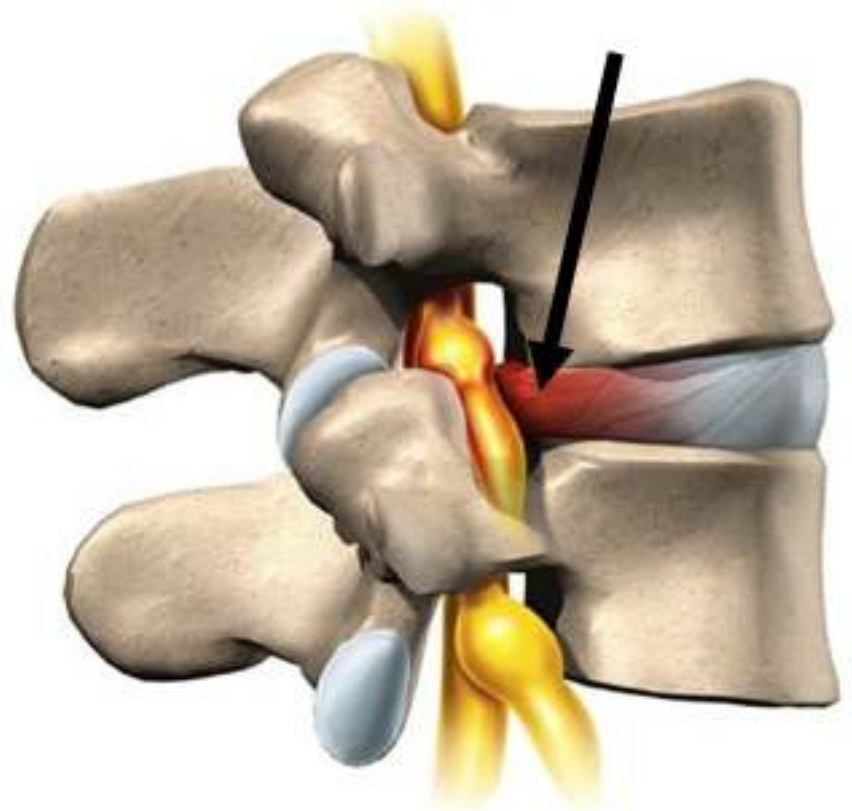
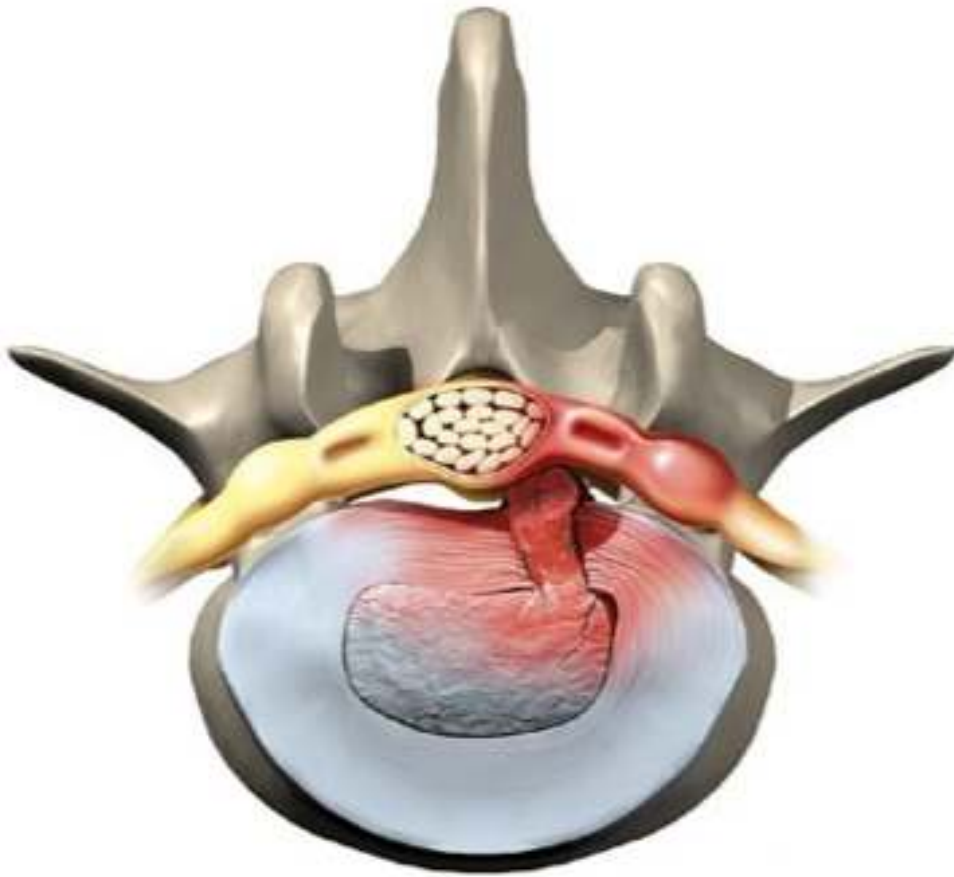


# PLAN DE LA PRESENTATION


- Le conflit disco-radiculaire
- Les spécificités du patient sportif
- Les éléments clés du bilan
- Le traitement adapté



# Rappel Physiopathologique

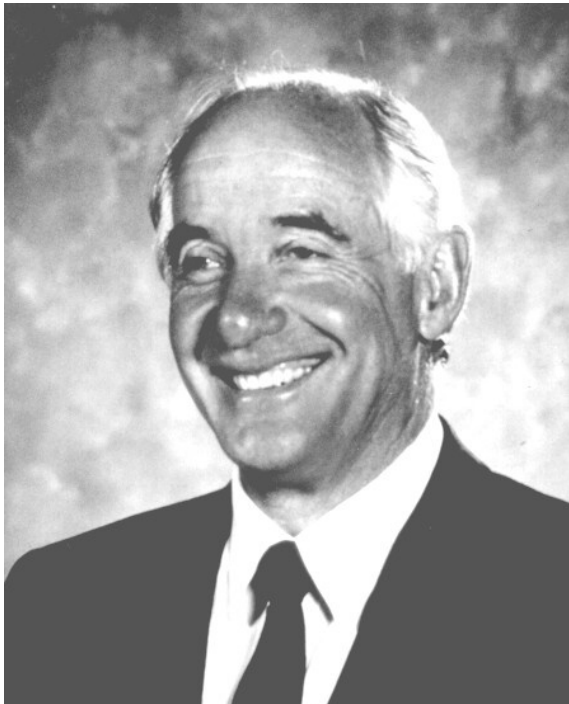


# Le conflit disco-radicalaire

- Douleur radriculaire (bien localisée, largeur < 2cm, distale au genou)
  - Présence de paresthésies (fourmis/picotements)
  - Signes de tension neuro-méningés
  - **± radiculopathie** (déficit moteur/sensitif/réflexes)
- 



# Le système McKenzie : un système de classification



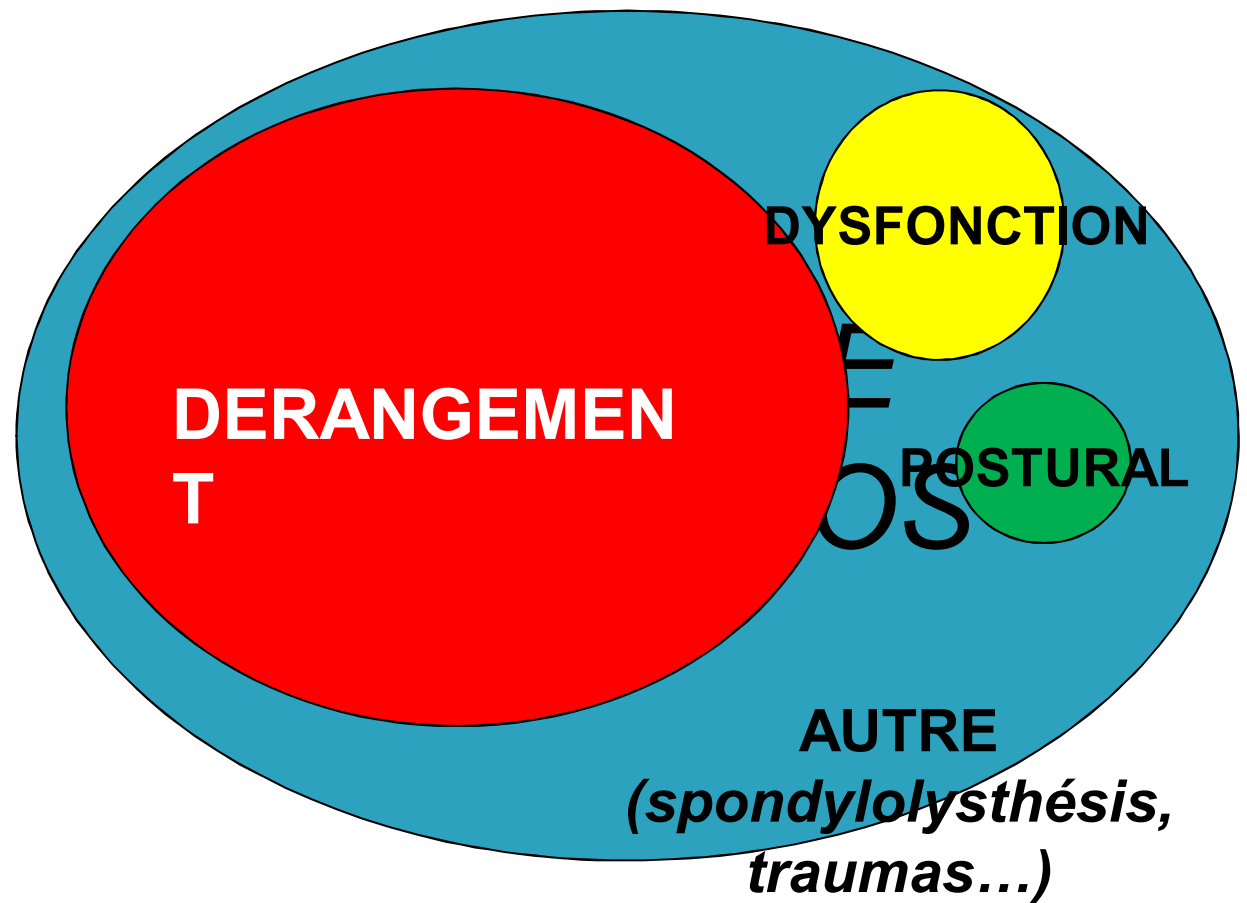
Robin McKenzie  
Kinésithérapeute  
Nouvelle Zélande

*PLANETE  
MAL DE DOS*

# Le système McKenzie : un système de classification



Robin McKenzie  
Kinésithérapeute  
Nouvelle Zélande



# Le système McKenzie : un système de classification

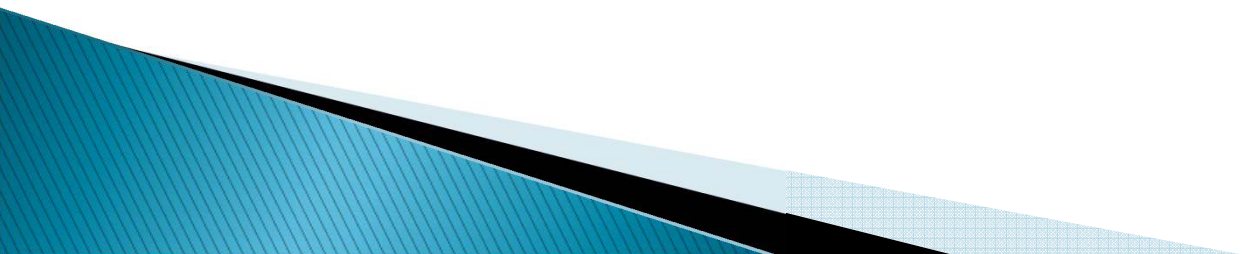
**DERANGEMENT**

**CONFLIT  
DISCO-  
RADICULAIRE**

The diagram illustrates the McKenzie classification system. It features a large red oval representing the overall condition, labeled 'DERANGEMENT'. Inside this oval is a smaller, light red oval representing a specific type of conflict, labeled 'CONFLIT DISCO-RADICULAIRE'. The text is in bold, uppercase letters. A decorative blue and black pattern is visible in the bottom left corner.

# Traitement MDT en cas de conflit disco-radriculaire

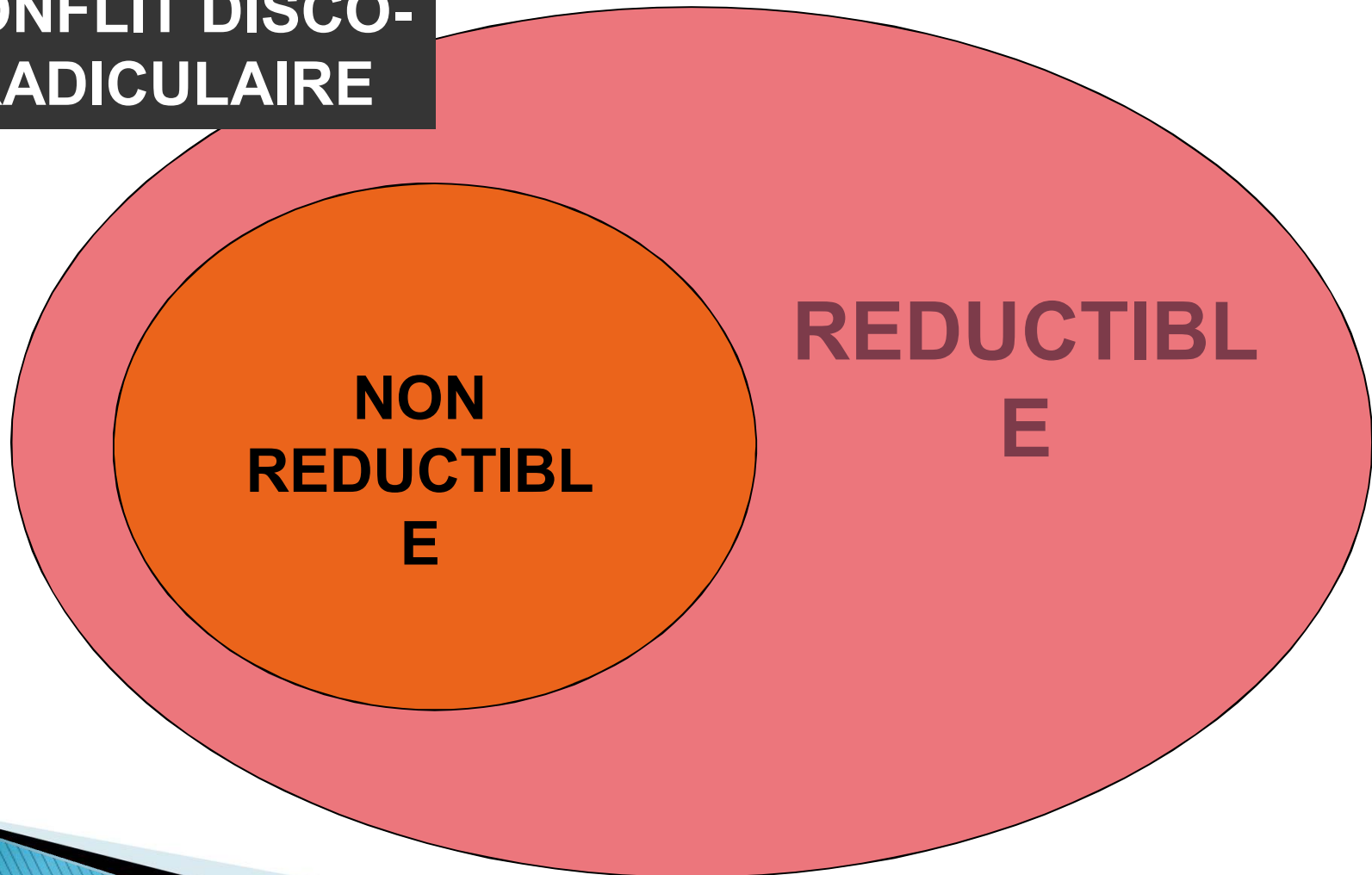
- Mouvements répétés/postures suivant la **préférence directionnelle**
- **Préférence directionnelle  $\Leftrightarrow$  Centralisation**
- Eviter au moins temporairement les mouvements/postures contraires
- Bien suivre l'évolution des signes neurologiques





# Le système McKenzie : un système de classification

**CONFLIT DISCO-  
RADICULAIRE**



ALBERT 2011	69 % de dérangement (95% des patients avec signes neuro)
BROETZ 2003	58 % de dérangement avec déficit neuro
SKYTTE 2005	65 % de dérangement sans déficit neuro 33 % de dérangement avec déficit neuro (Classification sur une séance seulement)
MURPHY 2009	61% de dérangement avec déficit neuro

**INCIDENCE DE LA PRESENCE D'UNE  
PREFERENCE DIRECTIONNELLE DANS  
LES RADICULOPATHIES**

# PRONOSTIC ET DIRECTION DE TRAITEMENT

## LES TRAITEMENTS ULTÉRIEURS CONFIRMENT LA PRÉFÉRENCE DIRECTIONNELLE COMME DIRECTION DE TRAITEMENT

Donelson R, Grant W, Kamps C, Medcalf R	Spine 1991
Donelson R,	Spine 1990
Long A	Spine 2004
Werneke M, Hart D	Spine 2003

## PRÉSENCE D'UNE PRÉF DIR = PRONOSTIC FAVORABLE

Long A	Spine 1995
Werneke M, Hart D	Spine 2001
Skytte L, May S, Peterson P	Spine 2005



# ***LE PATIENT SPORTIF (1)***

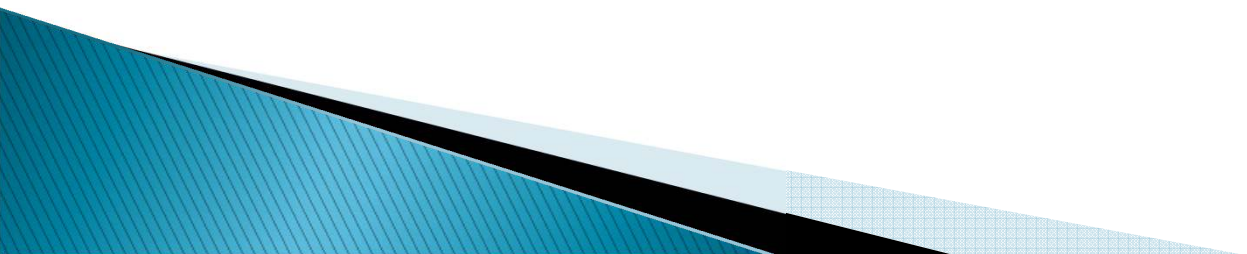
- Plutôt jeune
- Plutôt en bonne condition physique
- Bon schéma corporel
- Familier avec l'idée qu'il faut s'entretenir / prévention
- Motivé+++





# ***LE PATIENT SPORTIF (2)***

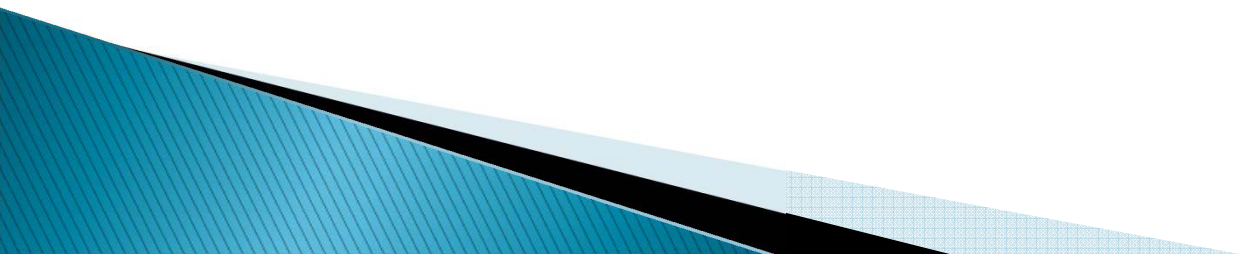
- Exigent
- Croyances
- Attitudes



*Fear-avoidance and its consequences in chronic musculoskeletal pain: a state of art (Vlaeyen and Linton 2000)*

*The Back pain beliefs of health care providers: are we fear-avoidant? (Linton et al. 2002)*

*Physiotherapists' pain beliefs and their influence on the management of patients with chronic low back pain (Daykin and Richardson 2004)*




# **PRISE EN CHARGE MDT**



# L'EVALUATION

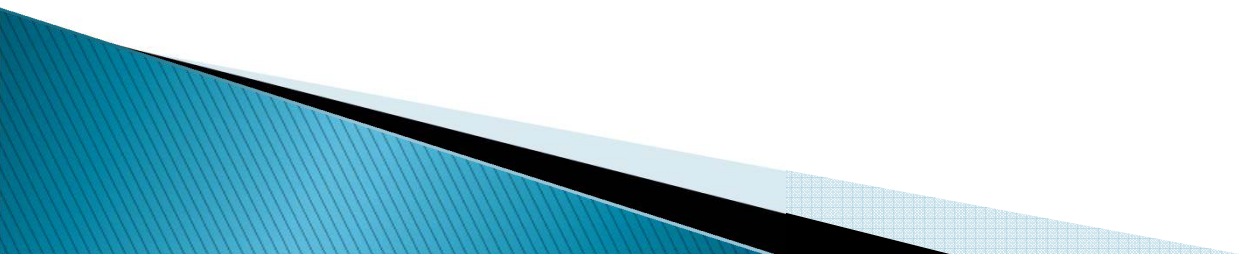


# ELEMENTS CLES DE L'EVALUATION

- Conflit disco-radriculaire?
  - Signes de gravité
  - Indicateurs pronostic
  - Réductibilité (3 à 5 séances)
  - Croyances du patient
  - Niveau d'activité
- 



# LE TRAITEMENT




**I) REDUCTION 2-6 S**

**II) CONSOLIDATION 1-2 S**

**III) RECUPERATION  
FONCTION  $\Rightarrow \dots$**



# I) REDUCTION

- Education
  - Adapter en permanence le niveau d'activité en fonction de l'évolution des symptômes : **toujours plus!**
  - Suivre l'évolution des signes neuros ⇒ programme adapté
  - Renforcement des muscles du tronc?
  - Mobilisations neuro-méningées?
- 

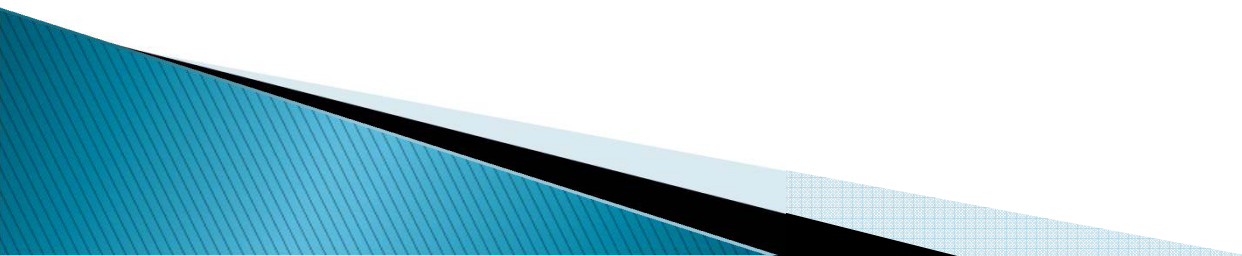
## II) CONSOLIDATION

- Mêmes consignes d'auto-traitement
- Augmenter le niveau d'activité



### III) RECUPERATION DE LA FONCTION

- Restauration de la flexion
- Retour à une fonction complète

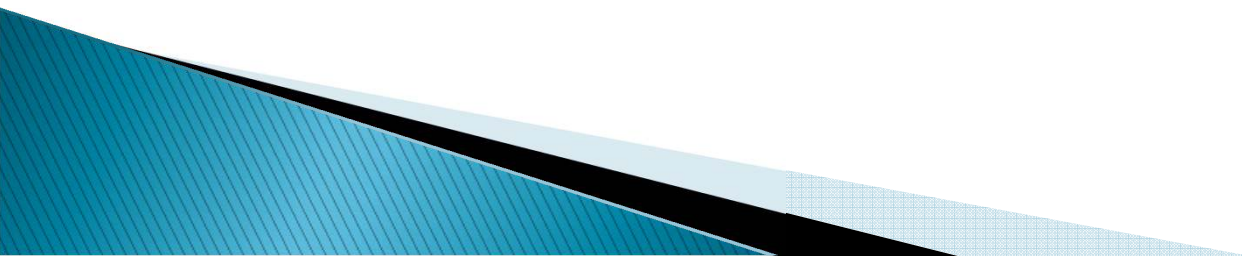




***CONCLUSION***



***Le sportif dans le contexte d'une  
prise en charge MDT d'un conflit  
disco-radicalaire: un cas  
particulier?***



***Un intérêt particulier à une prise en charge MDT d'un sportif avec un conflit disco-radiculaire?***

