

LA SOCIÉTÉ ALGÉRIENNE DE MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION



en collaboration avec la Faculté de Médecine
Dr. BENZERDJEB
et le CHU T.DAMARDJI - Tlemcen

organise

Le
3^{ème}
CONGRÈS DE MÉDECINE
PHYSIQUE ET RÉADAPTATION

22-23 SEPTEMBRE 2012
À L'AUDITORIUM DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE

THÈMES :

- LA SPACTICITÉ DES MEMBRES INFÉRIEURS
- LES SPONDYLARTHROPATHIES ET MPR
- CONFÉRENCES
- COMMUNICATIONS LIBRES ET POSTERS

Président du congrès : Pr. BENMANSOUR

Inscriptions : www.Samer-dz.org

Notre expérience de
prise en charge de la
spasticité par toxine
botulique
A propos de 62 cas
Hôpital Belloua
Service de MPR
CHU TIZI-OUZOU

S. DJOUZI

A. Khati - M. Aderkichi

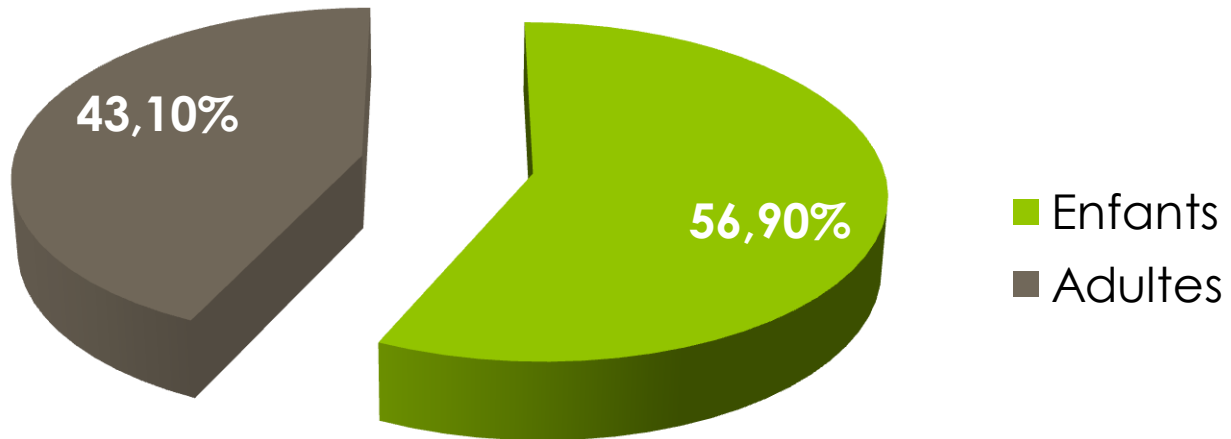
La spasticité est un symptôme clinique actuellement bien défini. Parmi tous les traitements proposés, **la toxine botulique** reste le **traitement de choix** pour **l'amélioration rapide** de la fonction et de la diminution de la gêne fonctionnelle.

L'objectif de notre étude est d'évaluer les patients traités par toxine botulique et d'analyser les résultats.

MATERIEL ET METHODE D'ETUDE :

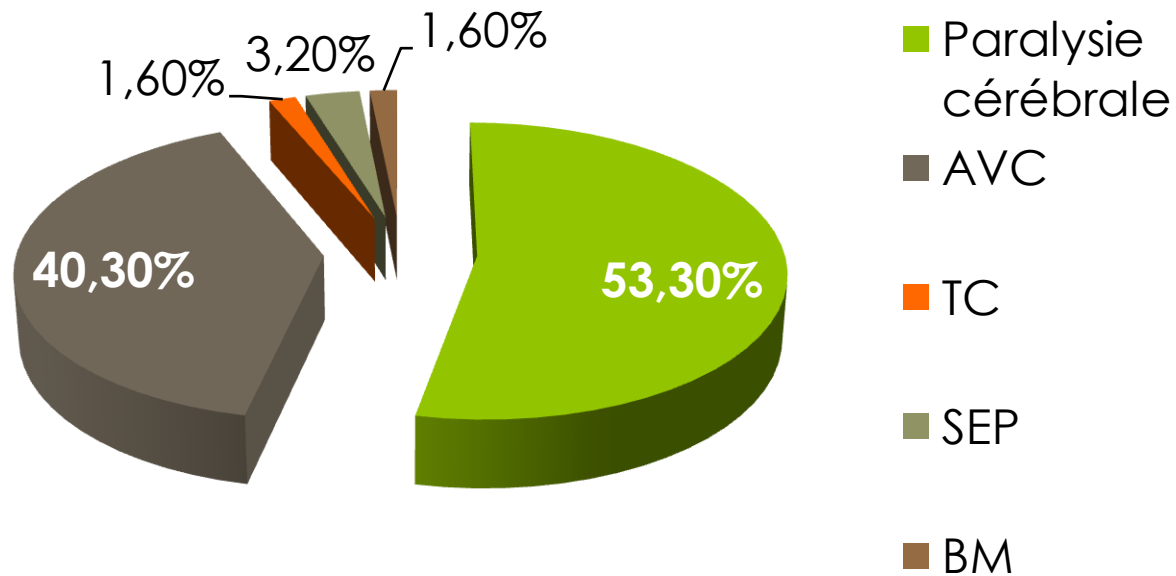
Nous rapportons notre expérience sur une série rétrospective de **62 patients** colligés dans notre service traités par toxine botulique type A, entre **janvier 2011 et juin 2012, tout âge confondu.**

SELON L'AGE



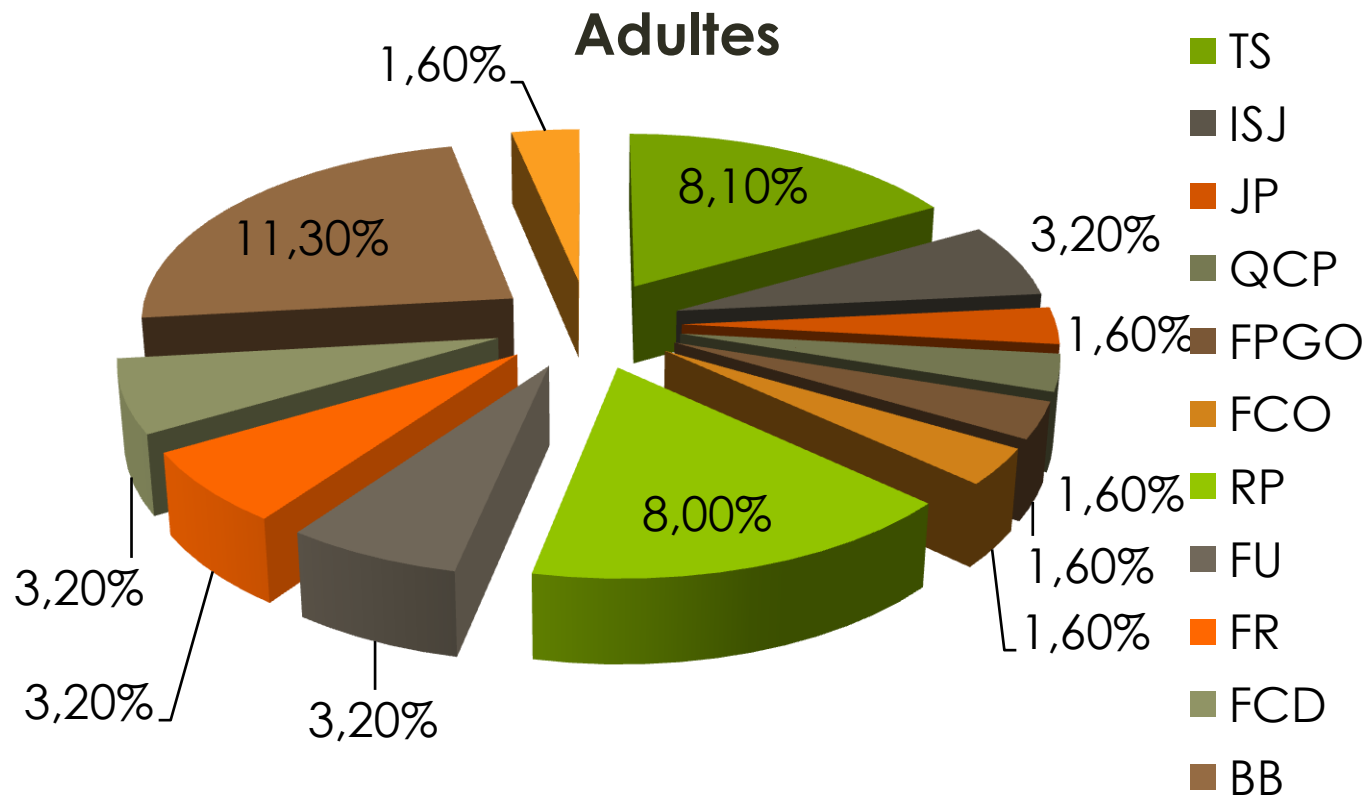
On a toxiné plus d'enfants que d'adultes

SELON L'ETIOLOGIE



Chez l'enfant le motif de toxine : **paralyse cérébrale**
Chez l'adulte : **AVC**

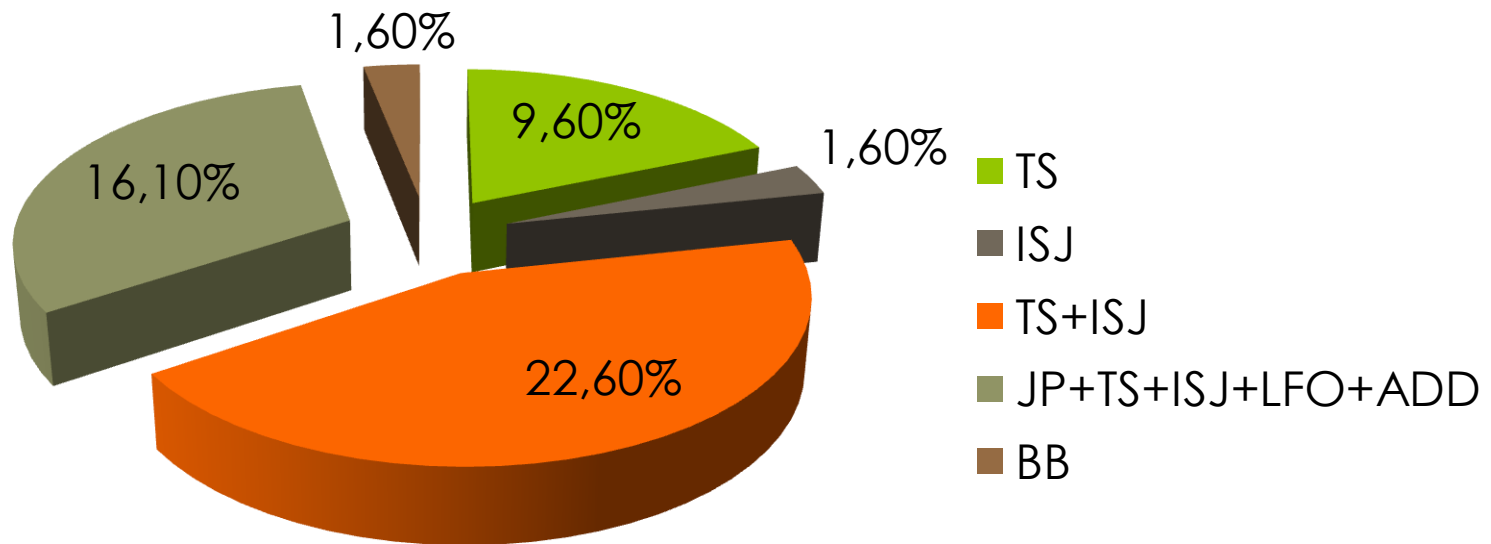
SELON LES MUSCLES TOXINES



Les muscles les plus toxinés sont:
rond pronateur, biceps brachial et triceps sural

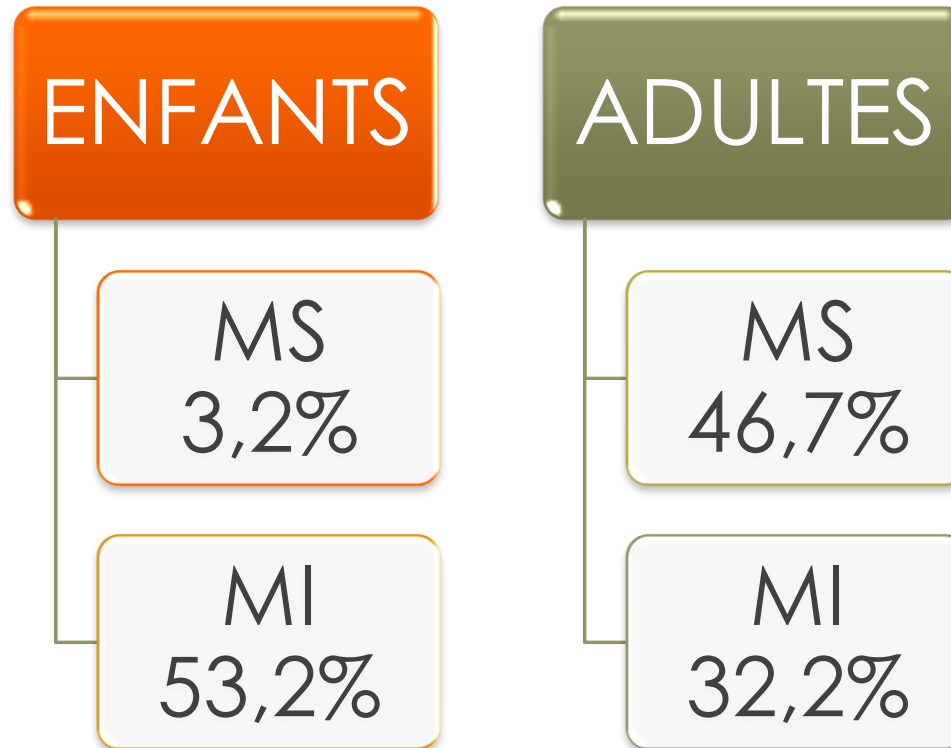
SELON LES MUSCLES TOXINES

Enfants



Injections multi-sites : le plus souvent JP+TS+ISJ+LFO+ADD
et TS+ISJ

SELON LE MEMBRE TOXINE



Chez l'**enfant**, on a toxiné le **Mb inf** plus que le Mb sup

Chez l'**adulte**, le **Mb sup** plus que le Mb inf

A noter que chez certains patients on a toxiné et le Mb sup et Mb inf

SELON LE TRAITEMENT ADJUVANT

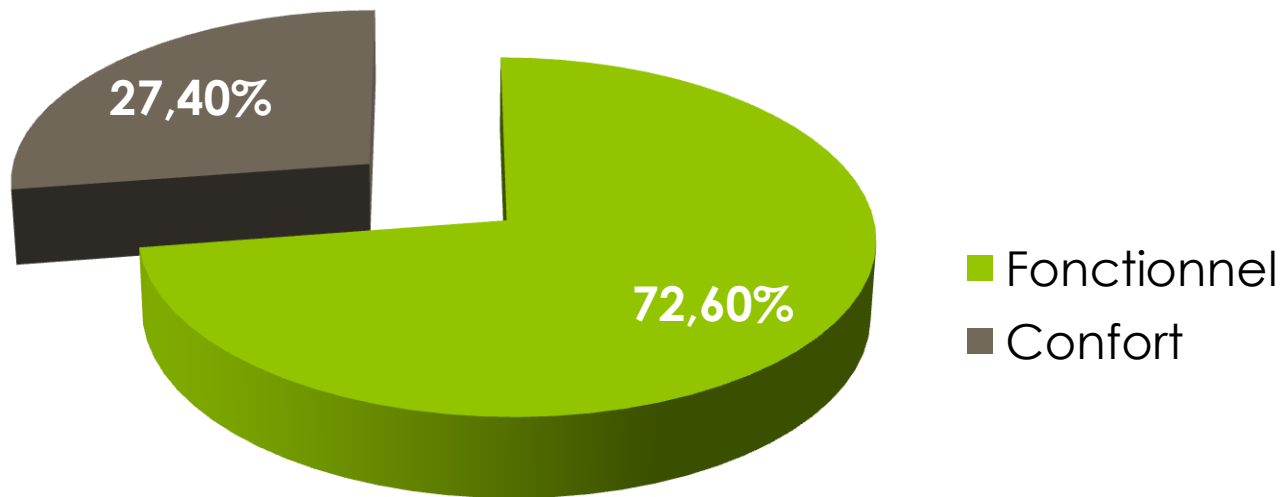
Toxine botulique
+ Kinésithérapie

• **100%**

Toxine botulique
+ Appareillage

• **64,5%**

SELON L'OBJECTIF



CONCLUSION

La spasticité est souvent importante sur les extenseurs au membre inférieur et sur les fléchisseurs et pronateurs au membre supérieur.

Les muscles les plus souvent atteints sont le quadriceps, le triceps sural, le jambier postérieur, les adducteurs et parfois les ischio-jambiers.

Toutefois, les fléchisseurs des orteils sont parfois plus spastiques que les extenseurs avec difficulté au chaussage et douleurs.

Les injections de ces muscles par la toxine botulique demeure le traitement de choix pour améliorer la gêne fonctionnelle.

Malheureusement son effet est transitoire.

Les étiologies qui motivent le plus souvent l'injection par toxine botulique sont la paralysie cérébrale chez l'enfant et l'hémiplégie post AVC chez l'adulte.

Notre objectif était avant tout fonctionnel, cependant, pour diverses raisons on toxine pour obtenir le confort et améliorer la qualité de vie.



Aïe!!!

*Merci
quand
même!*