

# **LES SPONDYLARTHROPATHIES ET MPR**

Dr. AICHOUNE

# Spondylarthropathies

spondylarthrite ankylosante

Ou

pelvispondylite rhumatismale

# RECOMMANDATION

médicamenteux anti-TNF $\alpha$

non médicamenteux

la Médecine Physique et De Réadaptation.

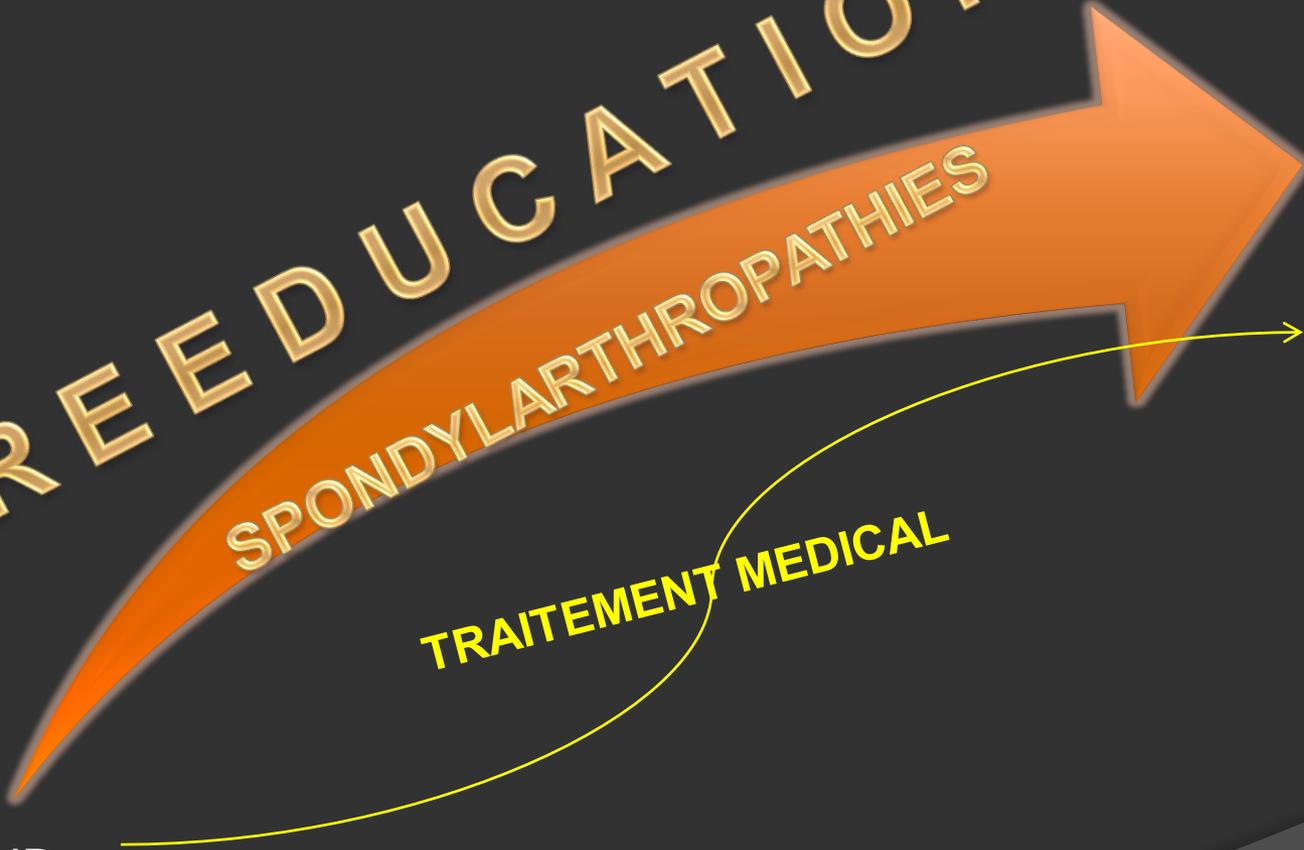
# REEDUCATION

SPONDYLARTHROPATHIES

TRAITEMENT MEDICAL

DOUEUR

ANKYLOSE



évaluation clinique

DÉFICIENCE

INCAPACITÉ

HANDICAP



OBJECTIFS  
THÉRAPEUTIQUES

# La kinésithérapie

SEANCES INDIVIDUELLES

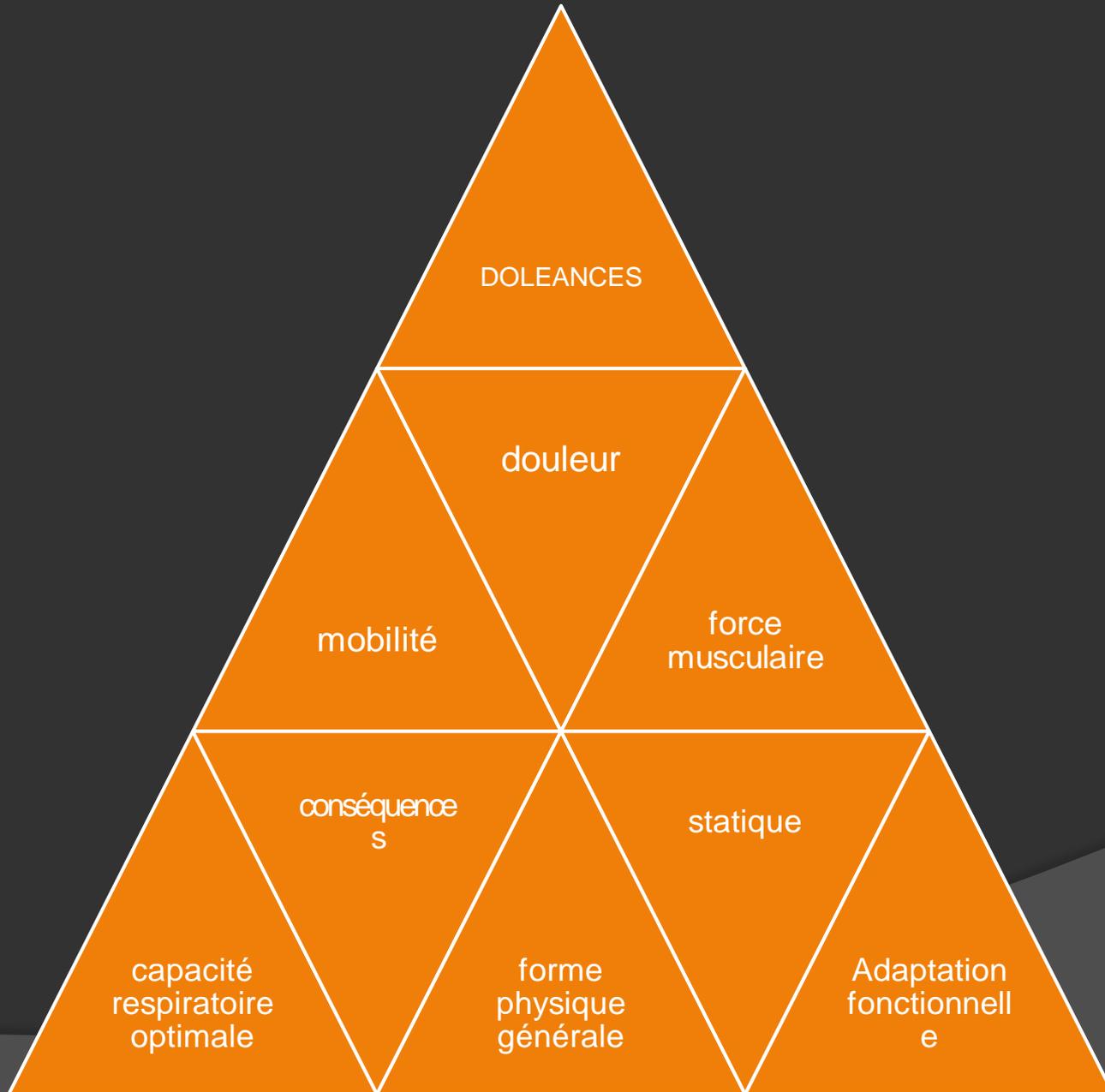
SEANCES EN GROUPES

AUTOPROGRAMMES

# TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION ET DE RÉADAPTATION

KINÉSITHÉRAPIE, ERGOTHÉRAPIE, PÉDICURIE-  
PODOLOGIE ET APPAREILLAGE.

# OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES



# PRISE EN CHARGE LA MOBILITÉ



# PRISE EN CHARGE LA MOBILITÉ



# PRISE EN CHARGE

## LA MOBILITÉ



TRAVAIL OCCULO-MOTEUR

# PRISE EN CHARGE

## ENTRETIEN DE L'EXTENSIBILITÉ MUSCULAIRE



DROIT FEMORAL



PELVITROCHANTERIENS



GRAND  
PECTORAL



PLAN  
POSTERIEUR

# PRISE EN CHARGE

## RENFORCEMENT MUSCULAIRE



MUSCLES DES MI



RHOMBOIDES

# PRISE EN CHARGE

## TRAVAIL PROPRIOCEPTION



# PRISE EN CHARGE

## CORRECTION DE LA STATIQUE

AUTO-AGRANDISSEMENT



# PRISE EN CHARGE

## TRAVAIL RESPIRATOIRE



**EXPANSION  
ANTEROPOSTÉRIEURE**



**EXPANSION  
TRANSVERSALE**

# PRISE EN CHARGE

## TRAVAIL RESPIRATOIRE

### POSTURES D'OUVERTURE THORACIQUE



# **PRISE EN CHARGE**

## **AUTO-RÉÉDUCATION**

**DANS LE CADRE DE CETTE PATHOLOGIE, IL EST INDISPENSABLE POUR LE PATIENT DE SE PRENDRE EN CHARGE.**

# PRISE EN CHARGE

## AUTO-RÉÉDUCATION

### HYGIÈNE DE VIE

- ❖ Prévention des déformations rachidiennes:  
station assise non cyphosante , coucher à plat dos,  
pratique de postures à plat-ventre
- ❖ Dormir dans de bonnes conditions
- ❖ Éviter le tabac
- ❖ Réaliser une activité physique régulière
- ❖ Éviter la surcharge pondérale

# PRISE EN CHARGE

## AUTO-RÉÉDUCATION

### AUTO-REEDUCATION QUOTIDIENNE

- ❖ Exercices d'auto-assouplissement et de postures
- ❖ Sport non contraignant pour le rachis et sans microtraumatisme
- ❖ Exercices respiratoires

# PRISE EN CHARGE AUTO-RÉÉDUCATION



TRAVAIL D'OUVERTURE



POSTURES  
D'ETIREMENT

# PRISE EN CHARGE AUTO-RÉÉDUCATION



ASSOUPPLISSEMENT SOUS  
PELVIEN



POSTURES D'ETIREMENT

# PRISE EN CHARGE

## AUTO-RÉÉDUCATION



ENTRETIEN DE LA FORCE  
MUSCULAIRE

# PRISE EN CHARGE

## AUTO-RÉÉDUCATION



COMPLEMENTS

# PRISE EN CHARGE

## BALNEOTHERAPIE

- ❖ Décontraction
- ❖ Travail contre résistance
- ❖ Exercices de gain articulaire
- ❖ Exercices de renforcement musculaire
- ❖ Exercices d'entretien cardio-respiratoire



# PRISE EN CHARGE

## ERGOTHÉRAPIE

- ❖ Règles de protection articulaire : éducation gestuelle ou économie articulaire
- ❖ Information sur les orthèses,
- ❖ Choix et confection des aides techniques
- ❖ Aménagement de l'environnement

# PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

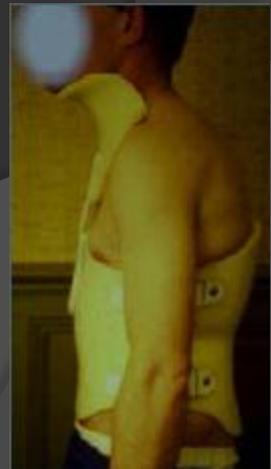
**DÉCISION** du patient

Conseillée par le médecin traitant

# PRISE EN CHARGE

## AIDES TECHNIQUES ET DISPOSITIFS MÉDICAUX

- ❖ Orthèses et attelles,
  - ❖ Semelles et chaussures orthopédiques
- ❖ Aides techniques : cannes, béquilles, déambulateur
  - ❖ Fauteuil roulant
  - ❖ Lit médicalisé, les lève-personne,
    - ❖ Matériel d'aide aux transferts
  - ❖ Corset de Swaim



# PRISE EN CHARGE

## PRESCRIPTION

- ❖ En dehors des poussées, 2 à 3 séances / semaine / période de 15 à 20 séances
- ❖ En période de poussée, repos transitoire entretiens passifs et de physiothérapie sédative locale

	Phase douloureuse	Phase de rémission	Phase d'ankylose
<b>Objectif principal</b>	Lutter contre la douleur	Lutter contre la raideur et les positions vicieuses	Améliorer l'autonomie dans la vie quotidienne
<b>Techniques passives</b>	± Balnéothérapie	± Balnéothérapie	± Balnéothérapie
<b>Techniques actives</b>	± Balnéothérapie	± Balnéothérapie	± Balnéothérapie
<b>Travail respiratoire</b>	Recherche d'une amplitude thoracique maximale		Maintien de la capacité vitale respiratoire
<b>Exercices aérobie</b>		Oui	Oui
<b>Corrections posturales</b>	Adaptés selon la douleur ± adaptation du traitement antalgique	Oui	Non
<b>Renforcement musculaire</b>		Dynamique ou isométrique	Isométrique
<b>Conseils ergonomiques</b>	Oui	Oui	Oui
<b>Prise en charge par ergothérapeute</b>	Oui	Oui	Oui
<b>Éducation du patient</b>	Entretien articulaire	Autoprogramme	Autoprogramme

# CONCLUSION

- Peu d'études
- Impact positif dans la réduction du poids de la maladie
- Prise en charge thérapeutique en médecine physique et de réadaptation dès le début de la maladie



***MERCI POUR VOTRE ATTENTION***