

INTERET D'UN PROGRAMME D'EXERCICES SUR LE SYSTEME HUBER DANS LE TRAITEMENT DES LOMBALGIES CHRONIQUES : COMPARAISON AVEC UN PROGRAMME D'EXERCICES CLASSIQUES

AUTHORS: M. Bojinca¹, V. Bojinca², D.Bida¹, C. Mihai¹, M. Milicescu¹, R. Cornea³, V. Stoica¹.

¹Département de Médecine Interne et Rhumatologie, Hôpital Dr. I. Cantacuzino, ²Département de Médecine Interne et Rhumatologie, Hôpital Sf. Maria,

Bucharest, Roumanie.

³LPG Systems, Nice, France.

INTRODUCTION

La lombalgie chronique (LC) est un motif de plainte courant dans la population générale. Divers traitements sont utilisés dans la LC incluant la thérapie physique (1). Différents programmes d'exercices sont utilisés mais leur efficacité n'est pas clairement démontrée. HUBER® est un nouveau dispositif de rééducation ayant une action complexe sur différents groupes musculaires, l'équilibre postural et l'amélioration de la mobilité. Pendant les exercices, HUBER® enregistre les variations de l'effort et les performances de coordination(2).

OBJECTIFS

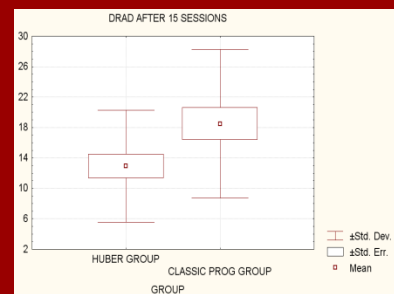
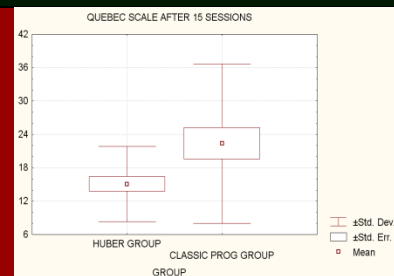
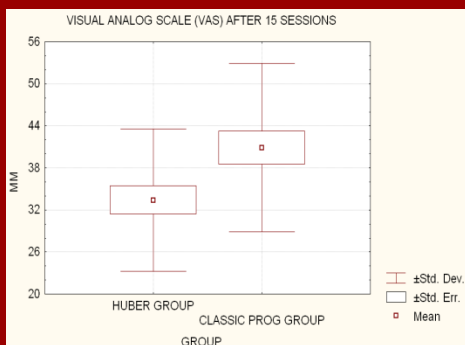
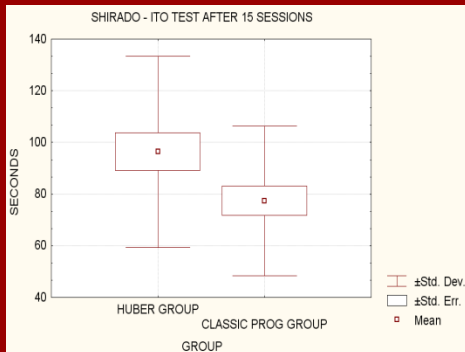
Comparer un programme d'exercices avec le système Huber avec un programme d'exercices classiques pour des patients LC

METHODES

50 patients LC ont été étudiés (28 femmes et 22 hommes). Les patients ont été randomisés en 2 groupes de 25 patients: Un groupe a effectué un programme d'exercices classiques (contrôle) et un groupe a effectué des exercices sur HUBER. Les évaluations ont été réalisées au début de l'étude, après 8 et 15 séances d'exercices et 2 mois après la fin du traitement et comprenaient un examen physique, une échelle visuelle analogique (VAS) de la douleur, le test de Schober, la distance doigts – sol pour la mobilité vertébrale, les tests Biering – Sorensen et Shirado-Ito– pour la force des muscles du tronc, l'échelle Quebec pour l'état fonctionnel et l'échelle DRAD pour la qualité de vie. Une variante du programme SPSS11 a été utilisée pour l'analyse statistique.

RESULTATS

Les moyennes d'âge étaient de 39.64 +/- 10.85 ans pour le groupe HUBER et de 41.16 +/- 9.31 ans pour le groupe contrôle (p = NS). Les évaluations après 8 et 15 séances ont montré des améliorations significatives dans les 2 groupes de traitement (p < 0.05) sur la douleur, les tests Biering – Sorensen et Shirado –Ito, les échelles Quebec et DRAD. Le groupe HUBER montre une amélioration plus importante pour la douleur (VAS), le test Shirado – Ito, les échelles Quebec et DRAD, comparée au groupe contrôle (p < 0.05) après 15 séances et aussi pour les échelles Quebec et DRAD après 2 mois de suivi. Aucun effets indésirables n'a été signalé dans les 2 groupes.



CONCLUSIONS

Le programme d'exercices avec le dispositif HUBER est efficace, bien toléré, et induit des améliorations significatives chez des patients avec une LC. Comparé avec un programme d'exercices classiques, le dispositif HUBER montre des améliorations plus importantes sur la douleur, la force des muscles extenseurs du tronc, l'état fonctionnel et la qualité de vie à la fin du traitement mais aussi après 2 mois de suivi. Cette nouvelle technique pourrait constituer un outil de rééducation intéressant chez des patients avec une LC.

REFERENCES

1. Joines J. Chronic low back pain: progress in therapy. *Curr Pain Headache Rep.* 2006 Dec. 2006;10(6):421-5.
2. Maertens de Noordhout B. Utilisation of Huber system in Rehabilitation Medicine. In: *Congress of French Society of Rehabilitation Medicine*, ed. Dijon; 2005.