

PEC Physiothérapique après ostéosynthèse des fractures dorso- lombaires sans signes neurologiques

*Fakhar hajer - Jallouli souad
Sayari M. amine*

*La 18^{ème} Journée d'orthopédie de Physiothérapie
Les 1^{er} et 2 Décembre 2018 à l'Hôtel Dar Khayam - Hammamet*

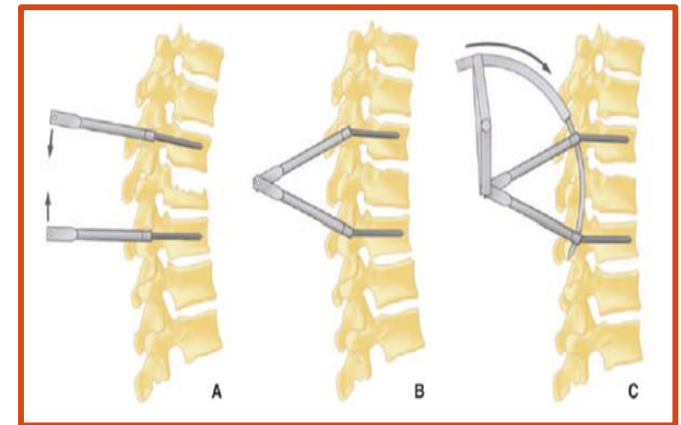
INTRODUCTION

- Les traumatismes du rachis sont des lésions du système ostéo-disco-ligamentaire
- Graves par leurs conséquences neurologiques
- Mettent en jeu le pronostic vital et fonctionnel
- Complications à court, moyen et long terme



Définition

- La chirurgie percutanée d'ostéosynthèse des fractures du rachis thoraco-lombaire est une technique répandue et qui a des avantages sur le pronostic fonctionnel
- Le choix des méthodes thérapeutiques dépendent du classement des lésions et des critères radiologiques



Les avantages de cette technique

- Le respect de la musculature postérieure
- Une morbidité moindre
- Une récupération plus rapide
- Ablation du matériel permet une remise en mouvement des niveaux pris dans le montage

Buts de la prise en charge kiné

- Préserver la souplesse et la mobilité rachidienne en préservant ainsi les raideurs segmentaires douloureuses
- Assurer une bonne dynamique costo vertébrale et thoracique pour la rééducation respiratoire dorso lombaire
- Maintenir et développer la musculature spinale à prédominance statique
- Prévenir les troubles statique et conserver les fonctions statiques et dynamiques du rachis

Programme de rééducation

- Quelque soit le choix thérapeutique la rééducation représente un facteur essentiel pour l'obtention de bons résultats à long terme
- Précoce , continue et progressive
- Doit être poursuivie sous forme d'une gymnastique et une prophylaxie rachidienne

Diagnostic kiné

Doit être précis pour déterminer le caractère du programme de rééducation

- Anamnèse
- Bilan de la douleur
- Bilan neurologique
- Bilan cutané
- Bilan articulaire
- Bilan sphinctérien
- Bilan radiologique
- Bilan psychologique

Les moyens

- Electrothérapie antalgique
- Kiné active spécifique
- Ergothérapie
- Renforcement musculaire

Post op immédiat

- Installation au lit
- Evaluer la douleur
- Examen neurologique
- Examen des sphincters
- Examen vasculaire



Rééducation respiratoire



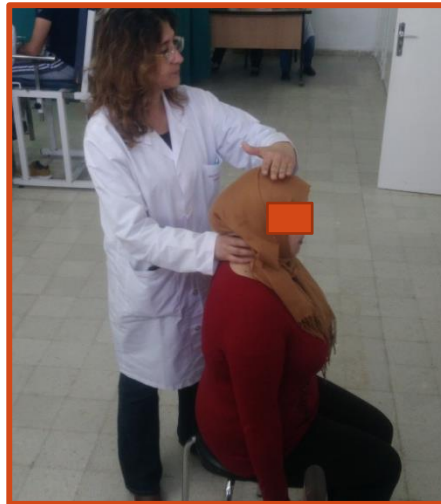
Travail dynamique et statique des muscles



Les différentes étapes de la mise en charge



Programme à moyen et long terme



Hygiène de vie et éducation thérapeutique

- Eviter la position assise prolongée
- Eviter les longs trajets en voiture
- Eviter le port des charges lourdes
- Garder une souplesse rachidienne par des exercices gymniques
- Pratiquer un sport comme la natation

Conclusion

- Dans la prise en charge des fractures thoraco lombaire non neurologique, les techniques percutanées mini invasives apportent de très bons résultats fonctionnels favorables à long terme sans oublier le maillon le plus fort qui la rééducation