

## Dos Anjos, Typhanie, et al.2024 Résumé

### Traitement neuromoteur de l'AMI après une blessure ou une chirurgie du genou

**Objectif** Après une blessure ou une chirurgie du genou, il est courant d'observer un déficit de la force musculaire du quadriceps, en particulier du muscle vaste médial oblique (VMO), un muscle en forme de goutte qui aide à déplacer l'articulation du genou et à stabiliser la rotule. C'est l'un des quatre muscles du quadriceps.

L'étude visait à évaluer l'activité électromyographique (EMG) du quadriceps avec un traitement neuromoteur (NR) et les effets sur les déficits d'extension chez les personnes présentant une inhibition musculaire arthrogénique (AMI) après une blessure ou une chirurgie du genou.

**Résultats** L'étude a indiqué que la méthode NR innovante peut améliorer l'activation du VMO et les déficits d'extension chez les patients souffrant d'AMI, et peut être considérée comme une modalité de traitement sûre et fiable pour les patients avec AMI après une blessure ou une chirurgie du genou.

Les chercheurs ont trouvé que la pertinence clinique de cette modalité de traitement pluridisciplinaire pour l'AMI peut améliorer les résultats par la restauration de la fonction neuromusculaire du quadriceps et la réduction subséquente des déficits d'extension après un traumatisme au genou.

**Participants et Chercheurs** L'étude a inclus un total de 30 patients, avec une moyenne d'âge de 34,6 ans (plage 14-50 ans), ayant subi une chirurgie des ligaments du genou ou ayant subi une blessure au genou.

Les chercheurs étaient Typhanie Dos Anjos, PhD, Université Claude Bernard, Laboratoire Interuniversitaire de Biologie de la Motricité, Villeurbanne Cedex, France, Lyon, France ; François Gabriel, Centre Paramédical Santy, Lyon ; et Thais Dutra Vieira MD, Graeme Philip Hopper MD FRCS, et Bertrand Sonnery-Cottet, MD PhD, tous du Centre Orthopédique Santy, FIFA Medical Centre of Excellence, Groupe Ramsay-Générale de Santé, Hôpital Privé Jean Mermoz, Lyon.

**Méthodes** L'activité électromyographique (EMG) du quadriceps, utilisant la stimulation nerveuse électrique transcutanée (TENS) pendant la contraction volontaire maximale, a été évaluée chez les personnes ayant complété une séance de traitement NR en plus de leur réhabilitation standard.

Pour fournir un enregistrement plus fiable, un dispositif EMG NeuroTrac Simplex Plus (Verity Medical) a été utilisé pour la stimulation nerveuse électrique transcutanée et le biofeedback électromyographique (EMG).

Le résumé complet est disponible sur <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37102673/>.

