

Évaluation de l'efficacité de la physiothérapie après une chirurgie du LCA

Objectif

L'objectif de cette recherche était de comparer l'efficacité de la rééducation intensive et traditionnelle sur la force musculaire des extenseurs et fléchisseurs du genou chez des patients après une reconstruction du ligament croisé antérieur (LCA).

Résultats

Les résultats de l'étude ont montré que les participants ayant bénéficié d'une physiothérapie avant l'opération, ainsi que d'une électrostimulation et d'un programme intensif de physiothérapie après l'opération, ont atteint des niveaux plus élevés de force musculaire des extenseurs et fléchisseurs du genou que ceux ayant uniquement suivi une physiothérapie traditionnelle après l'opération.

Participants et chercheurs

Au total, 30 patients ayant subi une chirurgie du LCA ont été inclus dans l'étude.

Les chercheurs étaient Kęstutis Radžiūnas, Université de Santé de Lituanie, Académie Médicale, Kaunas, Lituanie ; Vytenis Trumpickas, Hôpital de l'Université de Santé de Lituanie Kauno Klinikos, Kaunas ; et Jonas Poderys, Académie Lituanienne d'Éducation Physique, Kaunas.

Méthodes

Les sujets ont été divisés en deux groupes de 15 participants chacun. Différentes techniques de physiothérapie ont été appliquées selon des protocoles distincts. Une physiothérapie intensive a été administrée au premier groupe, composé de 13 hommes et deux femmes. Le second groupe, également composé de 13 hommes et deux femmes, a reçu une activité physique standard.

L'électrostimulation a été appliquée au premier groupe, qui a reçu une physiothérapie intensive. Elle a été réalisée à l'aide de l'appareil NeuroTrac Sports XL (Verity Medical). Les électrodes ont été placées au début du muscle quadriceps et à la fin, perpendiculairement aux fibres musculaires.

Pour réduire la douleur post-opératoire et le gonflement, des séances de cryothérapie ont été appliquées aux deux groupes. La cryothérapie a été réalisée immédiatement après l'opération, pendant 15 à 20 minutes, trois à quatre fois par jour.

Le résumé complet est disponible sur :

[ResearchGate](#)

ou

[PubMed](#)