

Programme du **COLLOQUE** *du*
programme de **PHYSIOTHÉRAPIE**



JEUDI 7 DÉCEMBRE 2017

Pavillon Ferdinand-Vandry, Université Laval

LA SANTÉ **DURABLE**  NOTRE ENGAGEMENT POUR LA VIE



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté de médecine
Département de réadaptation

Auteurs : Gisèle Bourdeau et Richard Debigaré

Conception et réalisation : Direction des communications et de la philanthropie



Nous sommes heureux de vous accueillir à la 6^e édition du Colloque du programme de physiothérapie. Cet événement marque la fin des quatre années et demie de cheminement uni-

versitaire de nos étudiantes et étudiants. Il couronne non seulement l'ensemble des efforts qu'ils ont mis à réaliser leurs apprentissages mais aussi ceux de l'équipe d'enseignants du programme de physiothérapie et de nos partenaires en formation pratique.

Le rapport de fin d'études, tout comme l'ECOS, est l'une des deux activités synthèses terminales de la maîtrise en physiothérapie. Il témoigne des aptitudes d'analyse, de synthèse et de réflexion critique des étudiantes et étudiants. Il est la démonstration de leur créativité et de leur esprit critique et constitue une de leur première contribution à l'avancement de la profession. Cette année, 52 étudiants ont rédigé un rapport de fin d'études de type recension critique des écrits ou rapport d'expérimentation, sur une thématique d'intérêt proposée par les enseignants qui ont agi à titre de conseiller. Pour 22 autres étudiants, le rapport a constitué l'aboutissement d'un cheminement optionnel en recherche (n = 1), en santé internationale (n = 1), en thérapie du sport (n = 6) ou en entrepreneuriat (n = 14). Ces rapports de fin d'études ont été réalisés seul ou en équipe de deux ou trois étudiants. Tous ont eu la préoccupation de mettre

en lumière les retombées cliniques de leurs travaux. Vous serez aux premières loges pour en prendre connaissance.

Cette année, pour ouvrir cette 6^e édition du colloque, nous avons le plaisir de recevoir Mme Jasmine Martineau pht, directrice des services multidisciplinaires du CHU de Québec-Université Laval. Mme Martineau a occupé différents postes de gestion dans les trente dernières années et elle s'est impliquée auprès d'instances professionnelles au niveau régional et national. Son regard unique sur le rôle du professionnel dans la prestation de soins et sa vision du physiothérapeute d'aujourd'hui et de demain sauront inspirer nos finissants pour leur future carrière.

Suivant l'allocution de Mme Martineau, ce sera au tour de nos finissants de vous dévoiler les résultats de leurs travaux. Vous pourrez sélectionner parmi les 22 présentations qui se dérouleront simultanément dans deux salles.

Un excellent colloque 2017 !

Richard Debigaré, Ph. D., pht
Responsable du cours Rapport de fin d'études en physiothérapie

Conférencière



Jasmine Martineau, pht, directrice des services multidisciplinaires,
CHU de Québec-Université Laval

Biographie

Madame Jasmine Martineau est diplômée du programme de physiothérapie de l'Université Laval. À titre de physiothérapeute, elle a été clinicienne pendant 11 ans avant d'occuper des postes de gestion et d'entreprendre une maîtrise en administration publique à l'ÉNAP au milieu des années 1990. Suivant cette formation, elle a été coordonnatrice des services de réadaptation, adjointe à la direction des services cliniques, directrice adjointe des services cliniques, directrice adjointe des services professionnels, tout cela en Outaouais. De retour à Québec en 2006, elle a été adjointe clinique au directeur des services professionnels et, depuis 2011, elle est directrice des services multidisciplinaires au CHU de Québec-Université Laval.

À travers les différents rôles occupés durant sa carrière, Mme Martineau a eu à assumer plusieurs fonctions qui l'ont conduite à démontrer des capacités de gestion exemplaires. Elle a contribué à l'élaboration de planification stratégique et à la définition d'orientations stratégiques, à la consolidation de la collaboration interprofessionnelle, à la gestion de plusieurs

services et disciplines différentes, à l'élaboration de plans d'action découlant des orientations et priorités organisationnelles. Elle a aussi collaboré étroitement avec les partenaires du réseau dans un souci de continuité et de complémentarité des soins et services. Au cours des dernières années, elle a entrepris, avec ses équipes, un important chantier de révision de l'offre de services des disciplines professionnelles sous sa gouverne. Ce ne sont que quelques exemples de ses réalisations.

Étant constamment dans une dynamique de changements importants au sein du réseau de la santé et des services sociaux, elle reconnaît l'importance de mettre à contribution le potentiel et les capacités des individus à s'adapter aux changements tout en étant centré sur les besoins de nos patients et sur l'évolution de la science qui guide les pratiques professionnelles. Mme Martineau occupe une place particulière et importante dans un rôle peu exploité par le physiothérapeute.

Horaire

Toutes les activités se déroulent au pavillon Ferdinand-Vandry, Université Laval.

Auditorium 1289

| | | |
|---------|--|--|
| 8 h 45 | Accueil | |
| 9 h 15 | Conférence d'ouverture : Jasmine Martineau , pht | |
| 10 h 05 | Pause et préparation des présentations de rapports de fin d'études | |
| | Équipe | Équipe |
| | Auditorium 1289 | Auditorium 2289 |
| 10 h 30 | 04 L'optimisation d'un programme de réadaptation de 3 à 6 mois postchirurgie du ligament croisé antérieur (LCA) chez les athlètes universitaires de haut niveau Mathieu Foster, Jimmy Gallant, Noémie Hamel | 14 L'épidurolyse : une intervention à considérer pour soulager les douleurs radiculaires lombaires de type adhérentiel Maude Beaudoin Godbout, Marie-Pier Lemay, Dominique Tremblay |
| 10 h 50 | 17 Comparaison de l'efficacité des manipulations et des mobilisations avec une autre modalité active pour le traitement des cervicalgies chez les adultes : une mise à jour d'une revue systématique de la littérature et méta-analyse Valérie Bureau-Morin, Marianne Jacques, Florence Laliberté | 09 Une étude de la portée sur le réentraînement aux escaliers et à l'enjambement d'obstacles chez des personnes de plus de 50 ans ayant subi un AVC Mireille Lacerte, Sébastien Lépine, Arienne Riopel |
| 11 h 10 | 03 Revue de littérature évaluant les mesures de résultats permettant d'assurer la sécurité des décisions de retour au jeu suite à une commotion cérébrale en contexte sportif Amélie Bernard-Rannou, Valérie Grenier, Louis-Michel Lechasseur | 18 Les technologies émergentes pour l'évaluation et la réadaptation de la course à pied : une revue de la littérature Florence Laforce-Lafontaine, Isabelle-Maude Patry, Émilie Truchon-Miousse |
| 11 h 30 | 20 Évaluation du changement minimal cliniquement important (MCID) et de l'implication clinique pour les tests de planche latérale droite et gauche, des abdominaux et de Biering-Sorensen chez des militaires souffrants de lombalgies subaiguës ou chroniques Vincent Brochu-Doucet, Marc-Olivier Couture, Jean-Sébastien Grenier | 02 Influence des facteurs environnementaux sur le fonctionnement de l'enfant handicapé au Népal; expérience interculturelle à Katmandou Audrey Noémie Robitaille |
| 11 h 50 | Dîner | |
| 13 h 15 | 22 Efficacité des interventions en physiothérapie avec la clientèle pédiatrique souffrant d'une lésion obstétricale du plexus brachial (LOPB) : une revue systématique Julien Léger, Francis Caron | 19 Les impacts d'un entraînement locomoteur avec assistance robotisée sur les individus atteints de la sclérose en plaques : revue systématique Loryanne Frenette Cyr, Théo Stafford, Jonathan St Pierre |

Horaire

| | Équipe | Auditorium 1289 | Équipe | Auditorium 2289 |
|---------|--------------|--|--------|--|
| 13 h 35 | 07 | L'effet de la pratique d'exercices aérobiques et de renforcement sous-maximaux sur la force musculaire, la fonction et la manifestation d'effets indésirables chez les enfants avec dystrophie musculaire de Duchenne : une revue systématique Valérie Caron, Laura Cayouette, Camille Parent | 11 | Existe-t-il une relation entre la distance acromio-humérale mesurée à l'échographie et les mesures anthropométriques, l'âge, le sexe, la latéralité manuelle et le niveau d'activité physique chez de jeunes adultes en santé : une étude descriptive Catherine Bluteau, Jeanne D. Villeneuve, Gabrièle Leblanc |
| 13 h 55 | 13 | L'efficacité de la réalité virtuelle et augmentée pour la diminution de l'intensité des douleurs fantômes chez la clientèle adulte amputée aux membres inférieur ou supérieur : une revue systématique Évelyne Bellerose, Katia Bouktache, Anne-Marie Roy | 01 | Effet d'un programme d'exercices développé pour les musiciens d'orchestre sur les lésions musculo-squelettiques reliées à la performance musicale - un essai clinique randomisé Marianne Roos |
| 14 h 15 | 21 | Faisabilité, fidélité intra et inter-évaluateur de deux protocoles de mesure de la force sométrique maximale de la flexion plantaire : étude préliminaire Daniel Malenfant, Simon Jean-Pineault, Pierre-Antoine Proulx | 12 | Statines : médication anti-cholestérol efficace et populaire mais avec des conséquences fréquentes sur le muscle : symptômes, incidence, traitement Justine Beaudry-Bouchard, Didier Genest-Richard, Nicolas Miller |
| 14 h 35 | Pause | | | |
| 14 h 55 | 10 | Accessibilité aux services de réadaptation pédiatrique au Québec : résultats d'une étude descriptive Rose Gagnon, Christopher Labelle-Demers, Raphaël Lesage | 05 | Effet d'une orthèse de flexion assistée à la hanche (OFAH) sur la fatigue musculaire à la marche chez les personnes atteintes de sclérose en plaques : série d'études de cas Claudia Côté-Picard, Joanie Gagné |
| 15 h 15 | 16 | La présence de physiothérapeutes en première ligne à l'urgence dans les hôpitaux au Québec : est-ce pertinent ? Valérie Bilodeau, Annie Boucher-Allard, Audrey Lavoie | 06 | Le chien d'assistance, une aide aux déplacements efficiente? Une revue de littérature Pier-Alexandre Racine, Olivier Picard-Pageau, Vincent Larose |
| 15 h 35 | 15 | La myopathie induite aux soins intensifs : la physiothérapie, un outil important chez l'adulte ? Une revue de littérature France Beauchamp, Joanie Cliche, Michelle Daigle | 08 | Validation d'une application de comptage de pas chez les sujets sains Andrée-Anne Arsenault, Pier-Anne Aubé, Ariane Fournier-Brassard |
| 16 h 05 | 23 | La place des physiothérapeutes en première ligne au sein des GMF-U Catherine Proulx | | |

Auditorium 1289

16 h 25

Remise de prix et certificats et mot de la fin

Équipe - 01

Effet d'un programme d'exercices développé pour les musiciens d'orchestre sur les lésions musculosquelettiques reliées à la performance musicale - un essai clinique randomisé

Marianne Roos

Contexte: La prévalence au cours de la vie des lésions musculosquelettiques reliées à la performance musicale (LMRP) chez les musiciens professionnels est très élevée (62 à 93%). Il existe toutefois peu d'études évaluant l'effet de l'exercice sur les LMRP. **Objectif:** Évaluer l'effet d'un programme de réadaptation sur les symptômes et les limitations fonctionnelles des musiciens d'orchestre. **Méthodologie:** Le Musculoskeletal Pain Intensity and Interference Questionnaire for professional orchestra Musicians (MPIIQM) et le Nordic Musculoskeletal Questionnaire (NMQ) ont été remplis lors de la rencontre initiale (T0) et 11 semaines plus tard (T1). Suivant T0, 30 musiciens d'orchestre avec ou sans LMRP ont été assignés aléatoirement au groupe exercice (GE) ou au groupe contrôle (GC). Les sujets du GE ont complété un programme comprenant : une présentation sur la santé occupationnelle du musicien, un programme d'exercices à domicile de 11 semaines et 3 séances d'exercices supervisées. Les sujets du GC n'ont reçu aucune intervention. L'effet du programme a été déterminé par des analyses de variance (ANOVA) à deux facteurs avec mesures répétées pour le MPIIQM (2 sections : intensité et impact des symptômes) et des analyses nonparamétriques pour le NMQ (2 sections : prévalence et fréquence des symptômes). **Résultats:** Des interactions groupe-temps significatives ont été obtenues pour les deux sections du MPIIQM ($p < .025$). Les analyses du NMQ n'ont révélé aucune interaction significative ($p > .05$). **Conclusion:** Le programme étudié permettrait une diminution de l'intensité et de l'impact fonctionnel des symptômes des musiciens, sans effet significatif à moyen terme sur la prévalence et la fréquence des symptômes.

Équipe - 02

Influence des facteurs environnementaux sur le fonctionnement de l'enfant handicapé au Népal; étude de cas

Audrey Noémie Robitaille

Contexte: Au Népal, le handicap n'est que rarement abordé dans une perspective de santé publique. Actuellement, les barrières demeurent importantes et y limitent l'accès aux soins de santé pour les personnes handicapées. **Objectif principal:** Explorer la relation entre les facteurs contextuels et le fonctionnement de l'enfant handicapé au Népal. **Objectifs secondaires:** Caractériser le fonctionnement de l'enfant handicapé au Népal et décrire les facteurs contextuels pouvant l'influencer. **Méthodologie:** L'étude de cas de type instrumentale a été choisie pour ce projet. Un questionnaire étoyant la perception parentale du handicap de l'enfant a été administré à la mère. Le test PEDI a été complété. Finalement, une lecture du dossier ainsi que des périodes d'observation et d'évaluation de l'enfant ont été réalisées. **Résultats:** Selon le PEDI, le fonctionnement de l'enfant à l'étude est inférieur aux normes attendues pour son groupe d'âge. Les besoins de l'enfant tels que perçus par sa mère sont importants et ont un impact majeur sur sa famille nucléaire. Selon les observations faites de l'enfant dans son contexte, il a une atteinte sévère et présente plusieurs éléments environnementaux défavorables à son fonctionnement. **Conclusion:** Le fonctionnement de l'enfant handicapé est influencé par les facteurs environnementaux lui étant propres. Tel que décrit par la classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé, il existe donc une relation dynamique entre le problème de santé et les facteurs contextuels. Ce projet a permis d'explorer quelques-uns des principaux facteurs environnementaux et personnels pouvant influencer le fonctionnement d'un enfant avec handicap au Népal.

Équipe - 03

Revue de littérature évaluant les mesures de résultats permettant d'assurer la sécurité des décisions de retour au jeu suite à une commotion cérébrale en contexte sportif

Amélie Bernard-Rannou, Valérie Grenier et Louis-Michel Lechasseur

Contexte et objectif : La gestion efficace des commotions cérébrales (CC) dans un contexte sportif vise à assurer un retour au jeu (RAJ) sécuritaire, c'est-à-dire sans accru de récurrence de CC suite à la décision de RAJ. L'objectif de cette étude est de déterminer si la littérature supportant les recommandations émises dans les Consensus de Zurich (2012) et de Berlin (2016) ainsi que dans la littérature publiée ultérieurement applique cette ligne de pensée. **Méthodologie :** Un recensement de la littérature présentée dans ces Consensus ainsi qu'une recherche dans les bases de données Medline et CINAHL ciblant la littérature publiée dans l'année 2016 ont été effectués. Les articles sélectionnés ont été divisés en trois catégories de mesures de résultats (MDR) permettant; 1) d'apprécier l'évolution d'une CC sur le plan de sa physiopathologie, 2) de supporter le processus de décision de RAJ ou 3) de suivre les athlètes après leur RAJ. **Résultats :** Suite à ce recensement, les Consensus de Zurich et de Berlin ne citent aucun article comportant des MDR visant à suivre les athlètes post RAJ. Seulement 4 articles présentent des études utilisant ce type de mesure et ceux-ci découlent de la littérature de 2016. Malgré qu'une évolution soit notable dans le nombre de MDR évaluées après le RAJ des athlètes, aucune n'évalue spécifiquement la présence de récurrence de CC après le RAJ. **Conclusion :** Les recommandations émises dans les Consensus de Zurich et de Berlin ne sont donc pas supportées par des MDR permettant d'évaluer la sécurité des décisions de RAJ.

Équipe - 04

L'optimisation d'un programme de réadaptation de 3 à 6 mois postchirurgie du ligament croisé antérieur (LCA) chez les athlètes universitaires de haut niveau

Mathieu Foster, Jimmy Gallant, Noémie Hamel

La rupture du ligament croisé antérieur (LCA) est une blessure fréquente chez les athlètes de haut niveau pratiquant des sports à haut risque. La chirurgie de reconstruction du LCA (rLCA) est la modalité de choix dans la majorité des cas et nécessite une réadaptation en physiothérapie s'échelonnant sur 6 à 12 mois. Considérant le manque de littérature sur la réadaptation tardive (>3 mois post-rLCA), la présente étude vise à démontrer l'efficacité du programme de réadaptation post-rLCA utilisé par le Rouge et Or de l'Université Laval (PR-LCA-RO) auprès des étudiants-athlètes à partir de 3 mois post-rLCA jusqu'au retour au jeu. Le Modified Star Excursion Balance Test (mSEBT), les Hop Tests et la mesure de force musculaire isocinétique au Biodex (quadriceps et ischio-jambiers en concentrique) sont les outils de mesure utilisés pour le suivi de la condition de même que pour les critères de retour au jeu. Tous les participants (n=15) ont obtenu un indice de symétrie supérieur à 85% de la jambe opérée sur la jambe saine au mSEBT et au Hop Tests à 6 mois post-rLCA. Pour la force musculaire au Biodex, 9 sujets sur 15 (60%) ont atteint le critère de 80% à 6 mois post-rLCA alors que 5 sujets sur les 6 restants l'ont atteint à 7 mois post-rLCA. Enfin, ce projet pilote tend à démontrer que le PR-LCA-RO permet l'atteinte des critères de retour au jeu à partir de 6 mois, et confirme ainsi la pertinence d'une étude plus approfondie.

Équipe - 05

Effet d'une orthèse de flexion assistée à la hanche (OFAH) sur la fatigue musculaire à la marche chez les personnes atteintes de sclérose en plaques : série d'études de cas

Claudia Côté-Picard, Joanie Gagné

Contexte: Diverses études ont démontré une grande fatigabilité musculaire en situation statique chez les personnes atteintes de sclérose en plaques (SEP). Le patron de marche de cette population présente des perturbations causées potentiellement par la présence de fatigue musculaire au membre inférieur. Cependant, il n'existe présentement pas de « Gold Standard » pour évaluer la fatigue musculaire chez cette clientèle lors de tâches fonctionnelles. **Objectif:** 1) Décrire la fatigue de 5 groupes musculaires à la marche à l'aide de capteurs d'activité musculaire portables. 2) Quantifier l'effet d'une aide à la marche, l'OFAH, sur la fatigue musculaire et la perception de l'effort. **Méthodologie:** Quatre personnes atteintes de SEP ont effectué deux tests de 6 minutes de marche (6MWT; avec et sans OFAH). Lors de chaque test, des mesures d'activité musculaires (EMG) ont été effectuées au membre inférieur à l'aide d'un système EMG sans fil. **Résultats:** En l'absence d'OFAH, il y a une chute de la fréquence médiane de l'EMG du quadriceps lors du 6MWT. Avec l'OFAH, la chute de fréquence médiane disparaît, mais la distance au 6MWT n'est pas significativement différente. Cependant, l'OFAH diminue l'amplitude d'activation musculaire du quadriceps pour tous les sujets. **Conclusion:** Pour les sujets SEP, il y a développement de fatigue musculaire au quadriceps lors du test de 6 minutes de marche. Ceci est compensé par l'OFAH, et s'expliquerait par une diminution de l'activation du quadriceps, ce pourquoi il n'y a pas d'augmentation de la distance de marche avec l'OFAH.

Équipe - 06

Le chien d'assistance, une aide aux déplacements efficiente ? Une revue de littérature

Pier-Alexandre Racine, Olivier Picard-Pageau, Vincent Larose

Contexte: La locomotion est l'une des actions les plus prioritaires pour l'être humain et les accessoires qui sont disponibles pour pallier à une limitation aux déplacements ne sont pas toujours optimaux dans chacune des situations. Les chiens d'assistance à la motricité (CAM), outil développé par MIRA en 1990, offrent une aide pour les transferts et les déplacements pour des gens atteints d'une déficience physique. **Objectif:** L'objectif de cette revue de littérature était d'évaluer l'influence du CAM sur le temps nécessaire à l'exécution de tâches fonctionnelles telles que la marche, le déplacement en fauteuil roulant et les transferts. **Méthodologie:** Revue de littérature effectuée dans 3 bases de données (Pubmed, CINAHL et Embase). Considérant le sujet novateur de cette revue, les termes généraux et les termes indexés ont été réfléchis afin de limiter les risques d'exclusion des articles pertinents. **Résultats:** Un total de six articles ont été retenus pour en faire l'analyse. Les conclusions principales de ces articles portaient sur la vitesse de déplacement, l'endurance, la sensation d'effort et le patron de marche dans les tâches fonctionnelles. **Conclusion:** Les études présentaient un niveau d'évidence trop faible pour pouvoir conclure à un lien de causalité entre l'impact des CAM dans l'exécution des tâches fonctionnelles. Toutefois, celles-ci sont indicatrices que le CAM a potentiellement un impact positif sur les déplacements et des études de qualité supérieure sur le sujet seraient nécessaires.

Équipe - 07

L'effet de la pratique d'exercices aérobiques et de renforcement sous-maximaux sur la force musculaire, la fonction et la manifestation d'effets indésirables chez les enfants avec dystrophie musculaire de Duchenne: une revue systématique

Valérie Caron, Laura Cayouette, Camille Parent

Contexte: La dystrophie musculaire de Duchenne (DMD) entraîne une perte de fonction que les physiothérapeutes voudraient ralentir. Cependant, ils sont limités dans leurs interventions étant donné la fragilité musculaire reconnue dans cette pathologie. **Objectif:** Déterminer si la pratique d'exercices aérobiques et de renforcement sous-maximaux chez les enfants avec DMD engendre des changements de force musculaire et de fonction motrice et vérifier si cet entraînement cause des effets indésirables. **Méthodologie:** Les bases de données Embase, Cinahl et Pubmed ont été consultées. Un article était inclus s'il était révisé par les pairs, présentait la recherche originale, étudiait des enfants de moins de 18 ans avec DMD et évaluait un programme d'exercices. Il était exclu s'il était inaccessible à l'Université Laval, payant ou dans une autre langue que le français ou l'anglais. La sélection des articles et l'extraction de données ont été effectuées par deux évaluateurs avec un évaluateur neutre supplémentaire au besoin. **Résultats:** Sur 5306 articles ressortis, deux ont été retenus avec des qualités d'évidences modérées et élevées. Puisque les programmes d'exercices et les mesures de résultats étaient différents, une analyse qualitative a été utilisée pour l'analyse. Les deux articles présentaient des augmentations significatives de la fonction suite à la pratique d'exercices et des résultats non significatifs concernant la force. **Conclusion:** Les deux articles soutiennent que les exercices aérobiques et de renforcement sous-maximaux seraient sécuritaires et contribueraient au maintien de la fonction motrice des enfants avec DMD. D'autres études seront nécessaires pour appuyer et approfondir ces conclusions.

Équipe - 08

Validation d'une application de comptage de pas chez les sujets sains

Andrée-Anne Arsenault, Pier-Anne Aubé, Ariane Fournier-Brassard

Contexte: La validité de critère de l'application Santé proposée par Apple à mesurer le nombre de pas n'a pas été documentée dans la littérature scientifique antérieure. Le but de cette étude est donc de l'évaluer sur l'iPhone SE et l'iPod-Touch 6e génération dans différentes conditions. **Méthodologie:** Quinze jeunes adultes sains ont marché 0.4 kilomètres à 5 reprises en variant les vitesses de marche et l'emplacement des appareils. La validité a été évaluée en comparant le nombre de pas mesuré par les appareils Apple et celui obtenu avec la mesure étalon (comptage manuel) en utilisant des ANOVA, des coefficients de corrélation intraclasse (ICC) et des graphiques de concordance Bland-Altman. **Résultats:** Les analyses statistiques ont révélé une bonne à excellente validité pour les conditions d'expérimentation 1, 3 et 5, c'est-à-dire lorsque les participants marchent à vitesse lente et confortable en portant les appareils à la taille et lorsqu'ils marchent à vitesse confortable en portant les appareils à la main. La validité de l'application est faible à acceptable pour les conditions 2 et 4, c'est-à-dire quand les participants marchent à vitesse confortable en portant les appareils dans la poche et lorsqu'ils marchent à vitesse rapide et portent les appareils à la taille. **Conclusion:** L'application Santé se trouvant sur l'iPhone SE et l'iPod-Touch 6e génération est valide pour compter les pas lorsque l'appareil est placé à la taille ou dans la main de l'utilisateur et que ce dernier marche à vitesse lente ou confortable.

Équipe - 09

Une étude de la portée sur le réentraînement aux escaliers et à l'enjambement d'obstacles chez des personnes de plus de 50 ans ayant subi un AVC

Mireille Lacerte, Sébastien Lépine, Arianne Riopel

Contexte: De plus en plus de Canadiens subiront un AVC et auront besoin d'un suivi en physiothérapie pour retrouver leur indépendance aux déplacements. Les avenues du réentraînement à la marche sur terrain plat sont bien connues, mais celles relatives à l'utilisation des escaliers et à l'enjambement d'obstacles le sont moins. **Objectif:** Cette étude de type « examen de la portée » (scoping review) vise à obtenir une vision d'ensemble sur les protocoles permettant le réentraînement à ces types spécialisés de marche. **Méthodologie:** Les bases de données Pubmed, Cinahl et PEDro ont été utilisées pour recenser des protocoles d'entraînement à des marches spécialisées d'intérêt chez des personnes de plus de 50 ans se trouvant à un stade subaigu ou chronique de récupération post-AVC. La sélection des articles a été réalisée par deux évaluateurs indépendants. **Résultats:** Un total de 35 articles ont été retenus (27 traitent du réentraînement aux escaliers, 6 de l'enjambement d'obstacles, et 2 de ces deux sujets) et regroupés dans différentes catégories d'entraînement, notamment l'entraînement à la tâche d'intérêt, l'entraînement à une tâche connexe et le réentraînement d'une capacité corporelle. De ces catégories, le réentraînement à la tâche d'intérêt semble le plus prometteur. De plus, certains protocoles de réentraînement à une tâche connexe pourraient aussi bonifier l'offre de soins. **Conclusion:** Certains protocoles de réentraînement semblent efficaces, mais de nouvelles études sont nécessaires pour déterminer si ces résultats peuvent être généralisés à l'ensemble de la population. L'utilisation des nouvelles technologies figure comme perspective d'avenir intéressante.

Équipe - 10

Accessibilité aux services de réadaptation pédiatrique au Québec: résultats d'une étude descriptive

Rose Gagnon, Christopher Labelle-Demers, Raphaël Lesage

Contexte: Des difficultés d'accès aux services de réadaptation pédiatriques publics ont été rapportées au Canada, notamment en termes de temps d'attente. Toutefois, peu d'études récentes ont été réalisées et aucune ne fournit un portrait de la situation à l'échelle provinciale. **Objectif:** 1) Décrire l'état des listes d'attente dans les centres de réadaptation (CR) pédiatriques québécois pour des services d'ergothérapie et/ou physiothérapie, 2) Décrire les stratégies de gestion des listes d'attente utilisées dans lesdits CR pédiatriques. **Méthodologie:** Une enquête descriptive a été réalisée auprès des CR pédiatriques offrant des services de physiothérapie et/ou d'ergothérapie pour une clientèle pédiatrique (0-21 ans) ayant des déficiences physiques. La collecte de données a été effectuée en combinant un questionnaire électronique et un entretien structuré téléphonique auprès des responsables des listes d'attente. **Résultats:** La moyenne des temps d'attente médian des 45 services interrogés en physiothérapie était de $5,1 \pm 3,8$ mois, en ergothérapie de $4,8 \pm 2,9$ mois et par programme, $4,1 \pm 4,6$ mois. Les procédures de priorisation utilisées incluaient la consultation du dossier (97,4 %) et un appel téléphonique à la famille (92,3 %). Le risque de détérioration de la condition était le critère principal dans la priorisation des demandes (71,8 %). **Conclusion:** Les résultats obtenus dressent un portrait récent de l'accessibilité aux CR pédiatriques québécois. Ils montrent l'hétérogénéité des temps d'attente et des stratégies de gestion utilisées et exposent les besoins de services non comblés. Ceci suggère que certaines actions devraient être entreprises afin d'améliorer l'accessibilité aux services de réadaptation pédiatriques.

Équipe - 11

Existe-t-il une relation entre la distance acromiohumérale mesurée à l'échographie et les mesures anthropométriques, l'âge, le sexe, la latéralité manuelle et le niveau d'activité physique chez de jeunes adultes en santé : une étude descriptive

Catherine Bluteau, Jeanne D. Villeneuve, Gabrièle Leblanc

Contexte: La distance acromiohumérale (DAH) devrait être considérée lors de l'évaluation de patients ayant un problème à l'épaule puisqu'elle peut être en cause lorsqu'elle est réduite. Toutefois, l'impact des mesures anthropométriques, du sexe et de l'activité physique sur cette DAH est toujours inconnu. **Objectif:** Déterminer s'il existe une relation entre les mesures anthropométriques, le sexe, l'activité des membres supérieurs et la DAH. **Méthodologie:** Le niveau d'activité des membres supérieurs, la latéralité manuelle, le poids et la taille ont été mesurés chez 32 sujets sains. La DAH (à 0° et 45°) et l'épaisseur du tendon supra-épineux ont été estimés à l'échographie. Des mesures statistiques ont été effectuées pour déterminer les relations entre les variables d'intérêt. **Résultats:** Il n'y a aucune différence significative pour la DAH en fonction du sexe et de la dominance, alors qu'il en existe une entre les gens actifs et très actifs pour la DAH à gauche à 45°. Il existe aussi des corrélations positives significatives pour la DAH à gauche à 0° selon l'âge, pour la DAH à droite à 0° selon le poids, pour la DAH à droite à 45° selon la taille et pour la DAH à droite à 0° selon l'indice de masse corporelle (IMC). **Conclusion:** Il n'existe aucun lien entre la DAH, le sexe et la dominance, alors qu'il y en a un pour l'activité des membres supérieurs. Des corrélations significatives existent pour l'âge, le poids, la taille, l'IMC et la DAH. D'autres études chez un plus grand échantillon seraient nécessaires pour corroborer ces résultats.

Équipe - 12

Statines : médication anti-cholestérol efficace et populaire mais avec des conséquences fréquentes sur le muscle : symptômes, incidence, traitement

Justine Beaudry-Bouchard, Didier Genest-Richard, Nicolas Miller

Contexte: La dyslipidémie est un des facteurs de risque principaux de maladie coronarienne. Les statines aident à améliorer le profil lipidique d'un grand nombre d'individus, mais viennent souvent avec des effets musculaires indésirables. **Objectifs et Méthodologie:** L'objectif de la présente revue de littérature effectuée sur PubMed et CINAHL était d'investiguer sur la myopathie associée aux statines et de dresser un portrait global des principaux symptômes et de leur incidence, de recenser les possibles mécanismes physiopathologiques responsables des effets indésirables et, à la lumière des hypothèses les plus probables, de proposer des solutions envisageables pour prévenir ou atténuer les effets secondaires. Finalement, des suggestions pour améliorer la prise en charge clinique du patient ont été présentées ainsi que des pistes de recherche nécessaires pour mieux comprendre cette myopathie. **Résultats:** Les résultats obtenus suite à la lecture des 91 études retenues ont révélé que l'exercice physique et la nutrition constituent un pilier dans la prévention primaire de la dyslipidémie. Il semble que certains facteurs de risque prédisposent à la myopathie induite par les statines dont les causes physiopathologiques demeurent encore inconnues. Finalement, les anticorps monoclonaux sont rapportés comme étant l'option pharmacologique la plus prometteuse bien que coûteuse. **Conclusion :** Il serait pertinent de diriger davantage les recherches vers les effets d'une prise en charge interdisciplinaire des patients et sur les effets d'une éducation préventive sur la pratique d'activité physique, une saine alimentation et la gestion des symptômes pour soutenir la décision clinique de prescrire ou non ce médicament et ainsi enrayer la problématique de surprescription.

Équipe - 13

L'efficacité de la réalité virtuelle et augmentée pour la diminution de l'intensité des douleurs fantômes chez la clientèle adulte amputée aux membres inférieur ou supérieur: une revue systématique

Évelyne Bellerose, Katia Bouktache, Anne-Marie Roy

Contexte: La prévalence de la douleur fantôme chez les personnes amputées aux membres inférieur ou supérieur se situe entre 42,2 % et 85 %. Il s'agit d'un phénomène complexe de plus en plus étudié qui affecte directement la qualité de vie des personnes qui en sont atteintes. Cela peut également engendrer des incapacités fonctionnelles importantes, autant au niveau physique, mental que social. Depuis peu, les réalités virtuelles et augmentées sont devenues des approches plus étudiées, développées et accessibles pour la clientèle amputée souffrant de douleur fantôme. **Objectif:** Évaluer la littérature disponible sur l'efficacité d'une approche utilisant la réalité virtuelle ou augmentée pour diminuer l'intensité de la douleur fantôme chez les patients amputés. **Méthodologie:** Une revue systématique de la littérature a été effectuée en recherchant les bases de données PubMed, Cochrane Library, EMBase et CINAHL. L'outil Standard Quality Assessment Criteria for Evaluating Primary Research Papers (Qualsyst) a été utilisé pour évaluer la qualité et le risque de biais des études sélectionnées. **Résultats:** Deux essais cliniques pilotes et trois séries de cas prospectives ont été inclus. Toutes les études ont démontré une diminution de l'intensité de la douleur fantôme chez les sujets entre la première et la dernière séance de réalité virtuelle ou augmentée. **Conclusion:** Bien que les auteurs rapportent des résultats prometteurs, des recherches ultérieures dans des conditions contrôlées sont nécessaires afin de déterminer si la réalité virtuelle ou augmentée est une modalité à intégrer dans la réadaptation des amputés présentant des douleurs fantômes.

Équipe - 14

L'épidurolyse: une intervention à considérer pour soulager les douleurs radiculaires lombaires de type adhérentiel

Maude Beaudoin Godbout, Marie-Pier Lemay, Dominique Tremblay

Contexte: Une nouvelle intervention pratiquée largement en Europe et aux États-Unis commence à émerger au Québec. Il s'agit de l'épidurolyse, soit le bris des adhérences autour d'une racine nerveuse chez les personnes souffrant de douleur lombaire chronique. **Objectif:** L'objectif de notre revue de littérature portant sur l'épidurolyse est de connaître son niveau d'efficacité, les indications, précautions et contre-indications, les complications possibles, les interventions complémentaires pour en augmenter le succès et finalement, le rôle que le physiothérapeute peut y prendre. **Méthodologie:** Une recherche dans plusieurs bases de données (Medline, Cinahl, PEDro, REHABDATA, SPORTDiscus et Cochrane) a permis de retenir treize documents qui respectaient nos critères d'inclusion. Le niveau d'évidence a ensuite été analysé selon les critères d'évaluation Cochrane pour inclure au final six revues de littérature, deux articles randomisés et un livre de référence. **Résultats:** L'épidurolyse permettrait de diminuer les douleurs et d'augmenter la fonction chez les personnes ayant des adhérences autour d'une racine nerveuse lombaire. Par ailleurs, peu de complications ont été recensées dans la littérature. Finalement, aucun des documents analysés n'a mentionné l'inclusion de la physiothérapie dans le suivi pré ou postintervention bien que certains aient abordé le sujet d'exercices à faire suivant l'épidurolyse. **Conclusion:** Cette revue de littérature nous indique que l'épidurolyse est une avenue prometteuse pour traiter ce problème neuro-musculo-squelettique bien que très méconnue au Québec. Néanmoins, le rôle et l'efficacité de la physiothérapie suivant l'intervention demeurent peu documentés.

Équipe - 15

La myopathie induite aux soins intensifs : la physiothérapie, un outil important chez l'adulte ? Une revue de littérature

France Beauchamp, Joanie Cliche, Michelle Daigle

Contexte : Près de la moitié des patients admis aux soins intensifs acquièrent une dysfonction neuromusculaire. Cette forme de myopathie est caractérisée par une faiblesse musculaire généralisée, symétrique et prépondérante aux membres inférieurs. De plus, la présence d'une faiblesse au diaphragme prolonge la période d'hospitalisation et rend le sevrage de la ventilation mécanique laborieux. **Objectif :** Identifier et décrire les différentes modalités d'interventions en physiothérapie pour prévenir et traiter la myopathie induite aux soins intensifs et juger des meilleures pratiques. **Méthodologie :** Recensement de la littérature dans six bases de données, soit Pubmed, CINAHL, PEDro, REHABDATA, Ageline et Cochrane. **Résultats :** Huit articles ont été retenus pour la revue de littérature. La mobilisation précoce, l'entraînement des muscles respiratoires et la stimulation neuromusculaire sont des interventions en physiothérapie qui peuvent avoir un impact sur la myopathie induite aux soins intensifs. Ces interventions ont toutes démontré des bénéfices sur la force musculaire. En ce qui a trait à la durée de la ventilation mécanique et la durée du séjour aux soins intensifs, l'entraînement des muscles respiratoires a démontré des effets favorables alors que les résultats sont mitigés pour la stimulation neuromusculaire et les mobilisations précoces. **Conclusion :** Plus d'études standardisées sont nécessaires afin de valider les bénéfices des interventions en physiothérapie sur la myopathie induite aux soins intensifs. Afin de tirer pleinement profit des traitements en physiothérapie pour cette forme de myopathie aux soins intensifs, une meilleure sensibilisation des intervenants sur les bienfaits connus est nécessaire.

Équipe - 16

La présence de physiothérapeutes en première ligne à l'urgence dans les hôpitaux au Québec : est-ce pertinent ?

Valérie Bilodeau, Annie Boucher-Allard, Audrey Lavoie

Contexte : Malgré le fait que le physiothérapeute (pht) soit formé et reconnu pour être un intervenant de première ligne, il n'est pas utilisé dans ce rôle dans le régime de soins publics au Québec. Il est bien connu que les délais d'attente pour des conditions non critiques à l'urgence sont extrêmement longs. **Objectif :** Évaluer, à partir de données factuelles et de modèles existants, la pertinence de la présence de pht en première ligne à l'urgence dans les Centres hospitaliers (CH) au Québec. **Méthodologie :** Une revue de la littérature a été effectuée à partir des bases de données CINAHL, Pubmed et Embase. Des recherches ont été effectuées dans les bases de données des urgences. Des entrevues semi-structurées ont été menées auprès de 8 experts québécois sur cette question. **Résultats :** Au Québec, la médiane du temps d'attente moyen pour des services de physiothérapie en clinique externe est de 4,6 mois et 41 % des CH ont un temps d'attente médian de plus de 6 mois. Par ailleurs, 29,9% des motifs de consultations à l'urgence au Québec pourraient potentiellement être pris en charge par un pht. Certains modèles de pratique déjà implantés utilisant des phts en première ligne ont démontré de nombreux avantages à court (diminution des consultations redondantes et des tests coûteux non indiqués) et long (prévention de maladies chroniques) terme. **Conclusion :** Il existe une réelle problématique d'accessibilité aux phts dans le réseau public québécois. Plusieurs données factuelles supportent la pertinence d'avoir des phts dans les urgences et le Québec devrait s'en inspirer.

Équipe - 17

Comparaison de l'efficacité des manipulations et des mobilisations avec une autre modalité active pour le traitement des cervicalgies chez les adultes : une mise à jour d'une revue systématique de la littérature et méta-analyse

Valérie Bureau-Morin, Marianne Jacques, Florence Laliberté

Contexte : Les cervicalgies sont un problème fréquent affectant la fonction de nombreux individus. **Objectif :** Évaluer les effets des manipulations et des mobilisations seules comparées à un autre traitement actif sur la douleur, la fonction, la satisfaction du patient, la qualité de vie, l'amélioration perçue par le patient, les effets indésirables ainsi que les coûts associés au traitement de patients ayant des cervicalgies. **Méthodologie :** La recherche dans la littérature s'est effectuée jusqu'en avril 2017 et 57 études cliniques randomisées ont été incluses et analysées par un minimum de 2 auteurs indépendants. 26 nouveaux articles ont été ajoutés à la dernière mise à jour effectuée en 2015. **Résultats :** Les manipulations cervicales sont plus efficaces que la médication incluant la prise d'AINS sur la douleur, la fonction et la satisfaction du patient [évidences modérées]. Plusieurs sessions de manipulations et de mobilisations cervicales ont des résultats équivalents jusqu'à un suivi de six mois pour toutes les variables évaluées [évidences modérées à élevées]. Les manipulations thoraciques sont plus efficaces que les mobilisations thoraciques pour le soulagement des douleurs cervicales aiguës à chroniques [évidences modérées]. Concernant les comparaisons de traitements divers avec les mobilisations, les résultats très variés et les niveaux d'évidences faibles à très faibles limitent grandement leur interprétation pour la pratique clinique. **Conclusion :** Les manipulations et les mobilisations pour le traitement des cervicalgies ont des effets similaires lorsque utilisées seules. Néanmoins, il serait pertinent d'évaluer l'efficacité de la thérapie manuelle combinée avec d'autres modalités, ce qui est plus représentatif de la réalité clinique.

Équipe - 18

Les technologies émergentes pour l'évaluation et la réadaptation de la course à pied : une revue de la littérature

Florence Laforce-Lafontaine, Isabelle-Maude Patry, Émilie Truchon-Miousse

Depuis maintenant plusieurs années, la course à pied est une activité très populaire en Amérique du Nord. Malgré tous les avantages qu'elle procure, cette pratique sportive n'est pas sans risque puisque l'incidence des blessures musculosquelettiques chez ses adeptes est élevée. L'objectif de cet essai est de présenter les technologies émergentes pouvant aider les cliniciens pour l'évaluation et la réadaptation de cette clientèle, d'en décrire les principales utilisations cliniques et d'identifier les évidences supportant leur utilisation. La recherche d'articles publiés entre 2007 et 2017 a été effectuée à l'aide des bases de données CINAHL, PEDro et PubMed. Elle a permis de sélectionner un total de 14 articles portant sur différentes technologies telles que les accéléromètres, les montres intelligentes, les applications mobiles et les caméras 2D. Parmi ces articles, plusieurs des technologies étudiées semblent prometteuses puisque leurs qualités métrologiques pour mesurer différents paramètres de la course sont comparables aux outils étalons utilisés en recherche. Certains auteurs présentent également des avenues intéressantes concernant l'application clinique de ces appareils. Toutefois, le nombre restreint d'articles portant sur ces technologies dans la littérature actuelle ainsi que leur faible niveau d'évidence ne permettent pas d'émettre de solides recommandations par rapport à leur utilisation clinique pour le moment. La grande accessibilité des technologies abordées dans cette revue de la littérature ainsi que leur potentiel pour l'évaluation et la réadaptation de la course en font un sujet de choix pour des recherches futures de plus grande envergure.

Équipe - 19

Les impacts d'un entraînement locomoteur avec assistance robotisée sur les individus atteints de la sclérose en plaques: revue systématique

Loryanne Frenette Cyr, Théo Stafford, Jonathan St Pierre

Objectif: Recenser la littérature dans le but de vérifier si l'assistance robotisée améliore davantage le niveau fonctionnel et la qualité de vie des personnes atteintes de sclérose en plaques (SEP) comparativement à la réadaptation conventionnelle. **Source de données:** Des essais cliniques randomisés (RCT) impliquant des personnes atteintes de SEP dans lesquels les effets d'un entraînement à la marche avec assistance robotisée étaient comparés aux effets d'interventions plus conventionnelles en physiothérapie. Cette étude est accomplie grâce à 8 RCT trouvés en janvier 2017 sur CINAHL, Cochrane Library, Pubmed et Rehabdata. **Extraction de données:** Les conclusions de cette étude sont basées sur des articles qui ont évalué les capacités motrices et fonctionnelles, l'endurance à la marche, l'équilibre et la qualité de vie des personnes atteintes de SEP ayant reçu de l'entraînement à la marche avec assistance robotisée et/ou de l'entraînement conventionnelle en physiothérapie. **Résultats:** Cette étude a regroupé un échantillon de 187 sujets. Il a été possible de procéder à une revue systématique de ces RCT. Au niveau de la qualité de vie, 3 de nos études ont objectivé des résultats plutôt similaires, comme quoi il n'y a pas de différences significatives au niveau des effets sur la qualité de vie entre les 2 types d'entraînement. Concernant les capacités locomotrices, l'endurance à la marche et l'équilibre, il n'y a pas de différence significative entre un entraînement avec assistance robotisée ou un entraînement conventionnel. **Conclusion:** Il n'y a pas de meilleures techniques d'entraînement à la marche entre celles proposées dans cette étude pour cette clientèle. Il est tout de même important de faire un entraînement à la marche quelle qu'elle soit afin d'améliorer les paramètres énumérés.

Équipe - 20

Évaluation du changement minimal cliniquement important (MCID) et de l'implication clinique pour les tests de planche latérale droite et gauche, des abdominaux et de Boering-Sorensen chez des militaires souffrant de lombalgies subaiguës ou chroniques: Étude de cohorte prospective

Vincent Brochu-Doucet, Marc-Olivier Couture, Jean-Sébastien Grenier

Contexte: L'entraînement des muscles du tronc est utilisé en clinique afin de traiter les lombalgies qui font partie des atteintes musculosquelettiques les plus fréquentes et invalidantes. Pour s'assurer de l'efficacité de leurs interventions, les cliniciens doivent mesurer objectivement la performance musculaire de ces groupes de muscles à l'aide de tests. Le Boering-Sorensen, le test des abdominaux et les tests de planche latérale gauche (PLG) et droite (PLD) ont donc été sélectionnés. **Objectif:** Évaluer le changement minimal cliniquement important (MCID) de ces quatre tests de performance des muscles du tronc pour une clientèle atteinte de lombalgie subaiguë et chronique à la suite d'un programme d'entraînement dans un contexte de pratique clinique. **Méthodologie:** Cent six militaires ont été sélectionnés pour la participation à un programme d'entraînement de six semaines où les quatre tests à l'étude ont été réalisés en pré et postentraînement. Le Global rating of change (GRC) a permis de quantifier la perception du changement de la condition des participants. L'analyse des données a été faite par une analyse de la variance mixte et quatre méthodes pour déterminer une valeur de MCID, soit le changement moyen, le changement minimal détectable, la courbe ROC et le graphique Bland-Altman. **Résultats:** Quatre-vingt-quatre patients ont été retenus. Le MCID de la PLG variait de 15 à 55s, la PLD de 15 à 45s, le test des abdominaux de 16 à 116s et le Boering-Sorensen de 14 à 77s. **Conclusion:** Aucune valeur de MCID applicable cliniquement n'a été déterminée pour les quatre tests.

Équipe - 21

Faisabilité, fidélité intra et inter-évaluateur de deux protocoles de mesure de la force isométrique maximale de la flexion plantaire : étude préliminaire

Daniel Malenfant, Simon Jean-Pineault, Pierre-Antoine Proulx

Problématique : Jusqu'à maintenant, la littérature scientifique ne s'entend pas sur une méthode standard d'évaluation objective et reproductible de mesure de la force maximale des fléchisseurs plantaires (FP) dans un contexte clinique. **Objectif :** Le but de cette étude est de développer une technique utilisant la dynamométrie manuelle permettant une mesure fidèle et reproductible du groupe musculaire des FP utilisable en clinique ou à domicile. **Méthodologie :** Deux évaluateurs ont effectués le protocole standardisé avec 10 sujets ayant un âge moyen de 22.5 ± 1.4 ans. Les patients ayant des antécédents d'atteintes neurologiques aux membres inférieurs ou d'atteintes musculosquelettiques à la cheville ou à la région lombaire ont été exclus. Un dynamomètre compression-traction Medup® a été utilisé pour objectiver la force maximale isométrique des FP avec deux méthodes d'évaluation différentes, soit sur table de traitement et au sol. Résultats (coefficient de spearman) : **Méthode sur table :** fidélité intra-évaluateur (Fintra), 0.93; fidélité inter-évaluateur (Finter), 0.93; erreur standard de la mesure (SEM), 8.17 Nm. Méthode au sol : Fintra, 0.96; Finter, 0.94; SEM, 6.96Nm. **Conclusion :** Les deux méthodes possèdent une excellente fidélité intra et inter évaluateur pour évaluer la force maximale isométrique des FP. La méthode au sol possède toutefois une plus grande faisabilité. Cette étude préliminaire devra être appuyée par une étude de plus grande envergure (plus de sujets de différents groupes d'âge) et par une étude de validité avec le système Biodex qui est le gold standard pour la mesure de force musculaire afin de statuer sur son applicabilité clinique.

Équipe - 22

Efficacité des interventions en physiothérapie avec la clientèle pédiatrique souffrant d'une lésion obstétricale du plexus brachial (LOPB) : une revue systématique

Julien Léger, Francis Caron

Contexte : Les lésions obstétricales du plexus brachial (LOPB) ont un impact sur le plan moteur mais aussi sur le plan neurodéveloppemental de la clientèle pédiatrique. Une prise en charge précoce en réadaptation est à favoriser, mais l'efficacité des interventions en physiothérapie nécessite d'être clarifiée. **Objectif :** Le but primaire de l'étude est de réviser systématiquement la littérature scientifique sur l'efficacité des diverses interventions utilisées en physiothérapie chez la clientèle LOPB. Les évaluateurs désirent conséquemment offrir une source fiable d'information à leurs collègues physiothérapeutes afin de guider leur pratique. **Méthodologie :** Une recherche systématique des bases de données CINAHL, PubMed, Embase et Web Of Science a été faite pour recenser la littérature scientifique entre le 1 janvier 2007 et le 15 octobre 2017. Les critères d'inclusions et d'exclusions ont été définis préalablement à la recherche. Les études retenues devaient évaluer l'efficacité d'une intervention en physiothérapie comparé à une intervention sur un groupe témoin. **Résultats :** Six articles ont été retenus. Tous ont rapporté une amélioration statistiquement significative de la fonction du membre atteint posttraitement. Les interventions mises en évidence sont la thérapie par contrainte, la stimulation neuromusculaire, la thérapie par onde électromagnétique pulsée, le bandage adhésif neuroproprioceptif (kinesiotape) et l'usage d'orthèses. **Conclusion :** Peu d'étude de niveau II ou supérieur selon la classification NHMRC ont été inclus dans cette étude. Néanmoins, cette revue systématique supporte que les traitements conservateurs en physiothérapie étudiés présentent principalement un niveau d'évidence de recommandation B ou C. Lorsque la qualité des évidences sur l'efficacité des traitements en physiothérapie sera supérieure, il sera pertinent d'analyser l'efficacité de ces traitements entre eux.

Équipe - 23

La place des physiothérapeutes en première ligne au sein des GMF-U

Catherine Proulx

Les services de physiothérapie en cliniques externes dans le milieu public sont actuellement limités et les patients sur liste d'attente sont de plus en plus nombreux. Ainsi, plusieurs patients, particulièrement ceux sans assurances ou ayant des moyens financiers limités, sont contraints de consulter dans les urgences hospitalières pour des conditions musculosquelettiques. Dans le but de diminuer la chronicisation des blessures musculosquelettiques et le recours excessif aux services médicaux, ce projet entrepreneurial décrira la pertinence d'implanter un projet pilote pour quantifier les potentiels bénéfiques de la présence de physiothérapeutes en première ligne dans les GMF-U (Unités de médecine familiale) et les GMF (Groupes de médecine familiale). Il présentera également certains modèles de pratique efficaces actuellement, autant au Québec que dans les autres provinces canadiennes.

**Programme de physiothérapie
Département de réadaptation**

Faculté de médecine
Pavillon Ferdinand-Vandry
1050, avenue de la Médecine, local 4265
Université Laval, Québec (Québec) G1V 0A6

Téléphone : (418) 656-2874
Télécopieur : (418) 656-5476

www.fmed.ulaval.ca/rea

