

ABSTRACTS BOOK, page 476

O-088

UTILISATION DU SYSTEME HUBER EN MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION

B. Maertens de Noordhout MD, F. Houlmont PT, Y. Léonard PT, R. Cornea MD, S. Adam PhD

OBJECTIF La rééducation avec HUBER® permet un renforcement musculaire global et un travail proprioceptif intéressant. Plusieurs pathologies neurologiques et orthopédiques pourront tirer profit de cette rééducation originale. Une étude a été menée afin d'évaluer les possibilités d'utilisation de HUBER® dans un centre de rééducation.

Les pathologies neurologiques et locomotrices ont été la cible principale de l'étude. Un effet bénéfique spécifique pour les scléroses en plaques (SEP) a été également recherché (étude randomisée, contrôlée).

MATERIEL ET METHODES Dans la phase préliminaire, plusieurs protocoles de traitement ont été testés sur des pathologies variées (plus de 400 séances de travail concernant plus de 60 patients). Les principales pathologies étudiées au CNRF de Fraiture ont été les suivantes: sclérose en plaques, syndrome parkinsonien, amputation de membre inférieur, arthroplastie du genou ou de la hanche. La capacité des patients à travailler sur le système HUBER® a été aussi testée pendant la première phase.

EVALUATION DES RESULTATS: évaluation clinique et tests de base (MIF, test de marche, test de stabilométrie).

Dans la deuxième phase, une étude randomisée, contrôlée, en cross-over a été réalisée afin de montrer les effets spécifiques de cette méthode de réhabilitation sur les patients atteints de sclérose en plaques (20 patients présentant une SEP en situation relativement stable, avec un déficit moteur faible ou modéré: EDSS < 7; 10 séances d'entraînement, 1 séance/semaine). L'évaluation des résultats: test de stabilométrie; test de marche sur 10 m; bilan neurologique; différentes échelles d'évaluation: EDSS, MIF; l'analyse des performances sur HUBER®.

RESULTATS Pour la phase préliminaire: l'entraînement avec HUBER® est possible dans un contexte de sécurité tout à fait satisfaisant pour des personnes âgées de plus de 80 ans et présentant des affections sévères. Les principales observations sont les suivantes: un effet bénéfique sur l'équilibre, un intéressant travail proprioceptif pour le rachis et les 4 membres, sollicitation globale de la musculature du tronc et des membres (recrutement des chaînes musculaires), stimulation intense des fonctions psychomotrices. La technique a été très bien accueillie par les patients, (caractère ludique et motivant).

Pour la deuxième phase: les patients montrent une amélioration du test de marche (vitesse) après l'entraînement sur HUBER®; une nette corrélation négative entre l'amélioration de la marche et les troubles sensoriels et le status fonctionnel en début de l'étude a été aussi observée.

CONCLUSION Outre un travail global de renforcement musculaire, l'entraînement avec le système HUBER® permet de travailler la proprioception et l'équilibre d'une manière très spécifique. Une stimulation intense et particulière des fonctions psychomotrices a été également remarquée. L'éventail d'applications pour HUBER® dans la Médecine Physique et de Réadaptation est très large (pour les patients atteints de sclérose en plaques par exemple, une amélioration de la vitesse de marche a été remarquée après 10 séances d'entraînement sur HUBER®).