Place de la kinésithérapie chez le patient hémophile adulte

AFPH, 30 Septembre 2022

Sébastien Lobet, PT, PhD

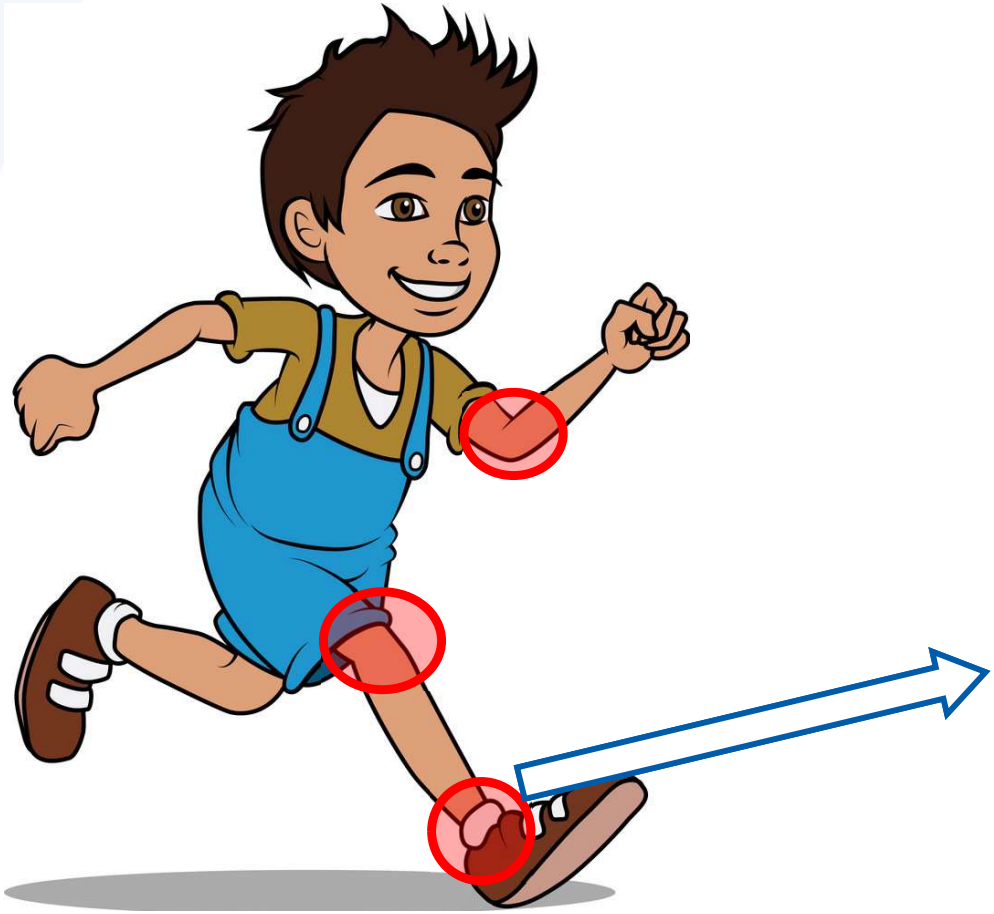
Sebastien.lobet@uclouvain.be

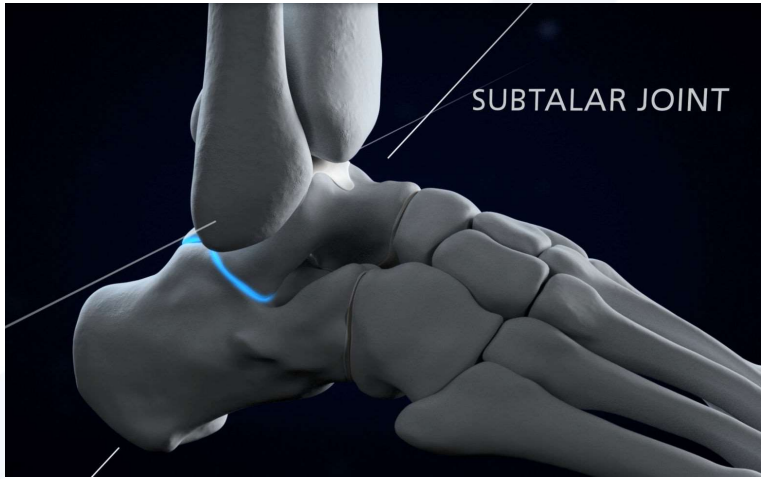
https://sebastienlobet.com/

Cliniques universitaires SAINT-LUC UCL BRUXELLES

L’expérience est CAPITALE!

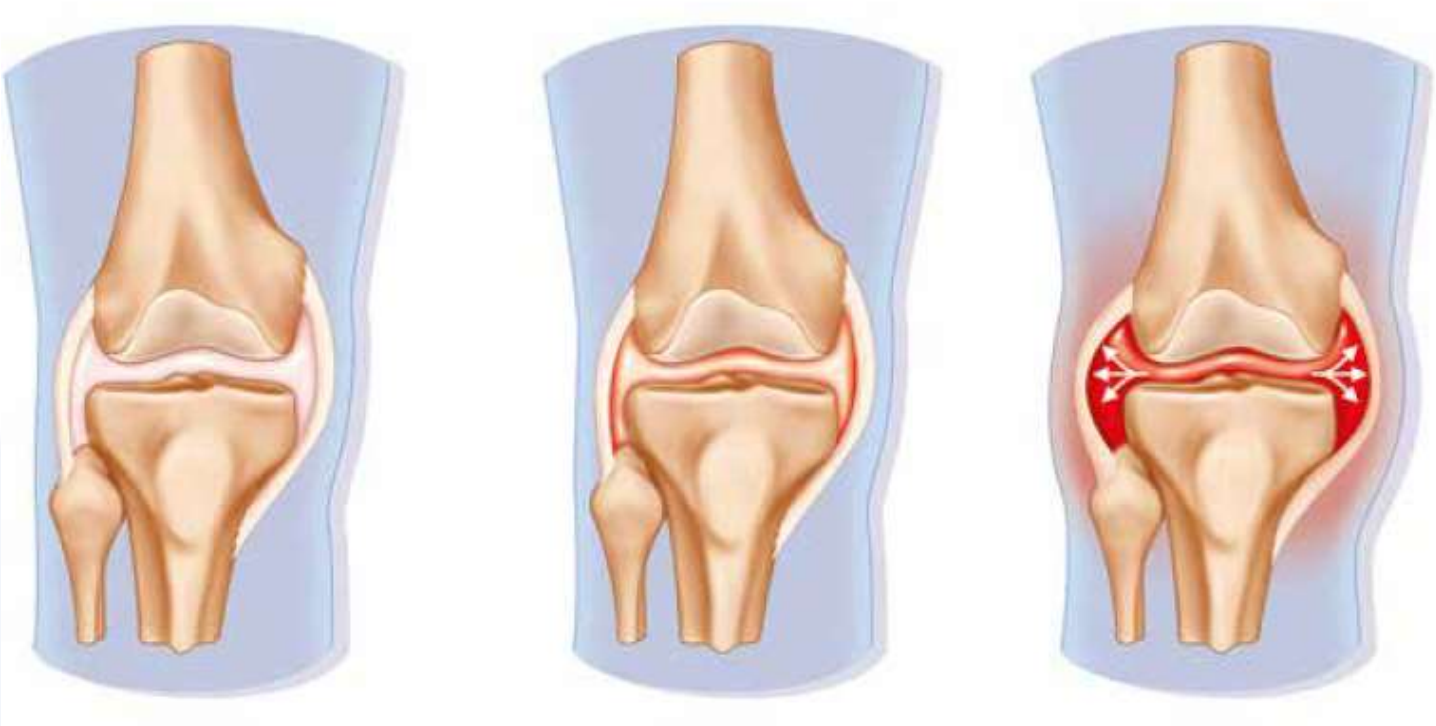
Les articulations les plus touchées





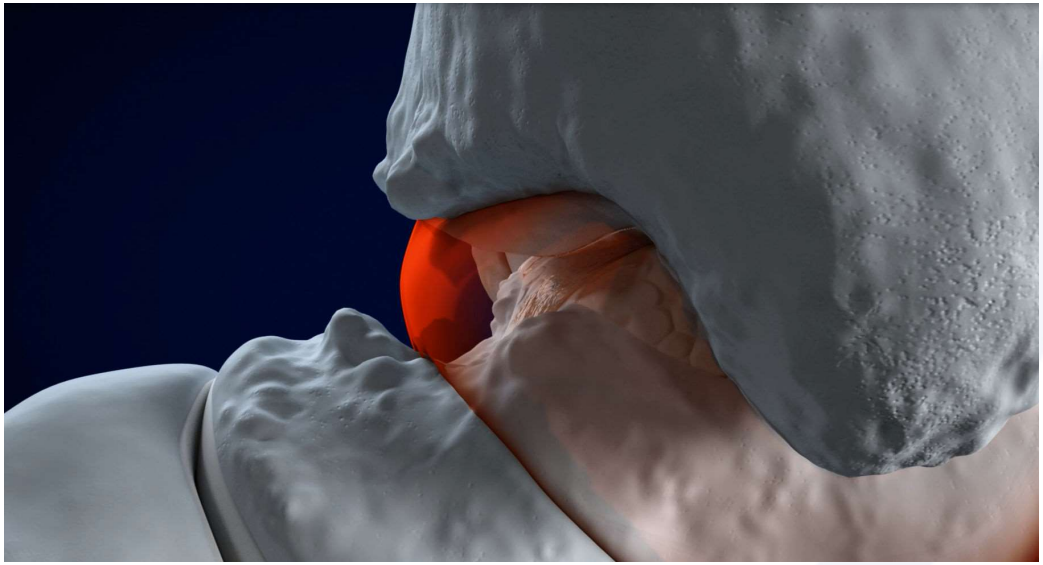
Images provided by S. Lobet.

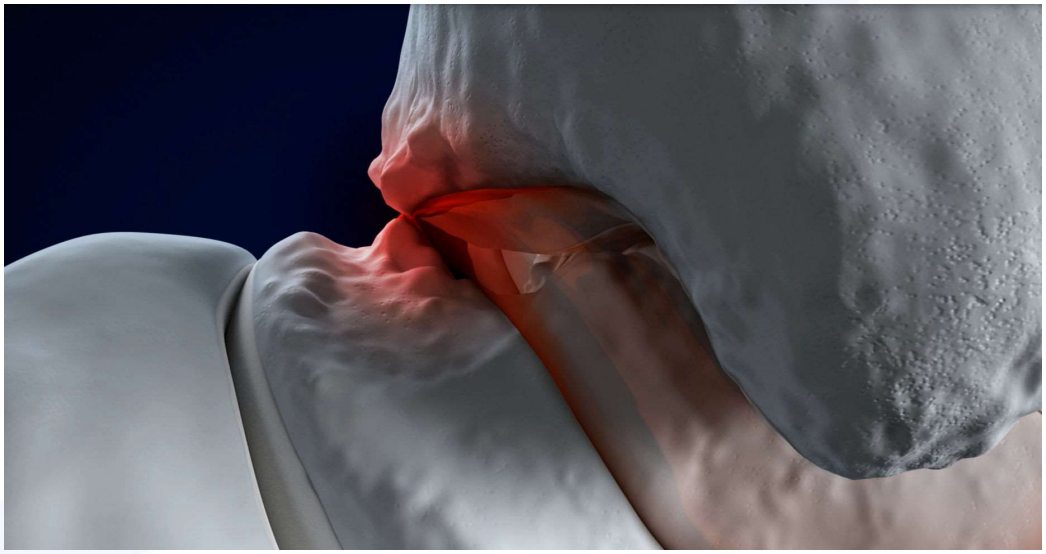
Synoviale hypertrophique



Images provided by S. Lobet.

Pincement “impingement” le la synoviale hypertrophique





Phase aigue: Repos après un saignement

Ortheses / braces

Open cast (compartment syndrome!)

Images provided by S. Lobet.

Empêcher la mise en charge durant les 5-7 premiers jours après une hémarthrose aigue

La charge forcée de sang intra-articulaire favorise l'inhibition de l'activité métabolique des chondrocytes (étude in vivo)

Beagle dogs: Utrecht

Murine model: Chicago

Images provided by S. Lobet

Hakobyan N, et al. Haemophilia 2005;11:227–32; Hooiveld MJJ, et al. Arthritis Rheum 2004;50:2024–31.

Physiotherapie lors de la phase chronique

Images provided by S. Lobet.

La kinésithérapie à 2 vitesses

versus

Images provided by S. Lobet.
Images provided by the speaker with patient consent

Exemples de mobilisations en thérapie manuelle

Elbow extension

Talo-crural dorsiflexion

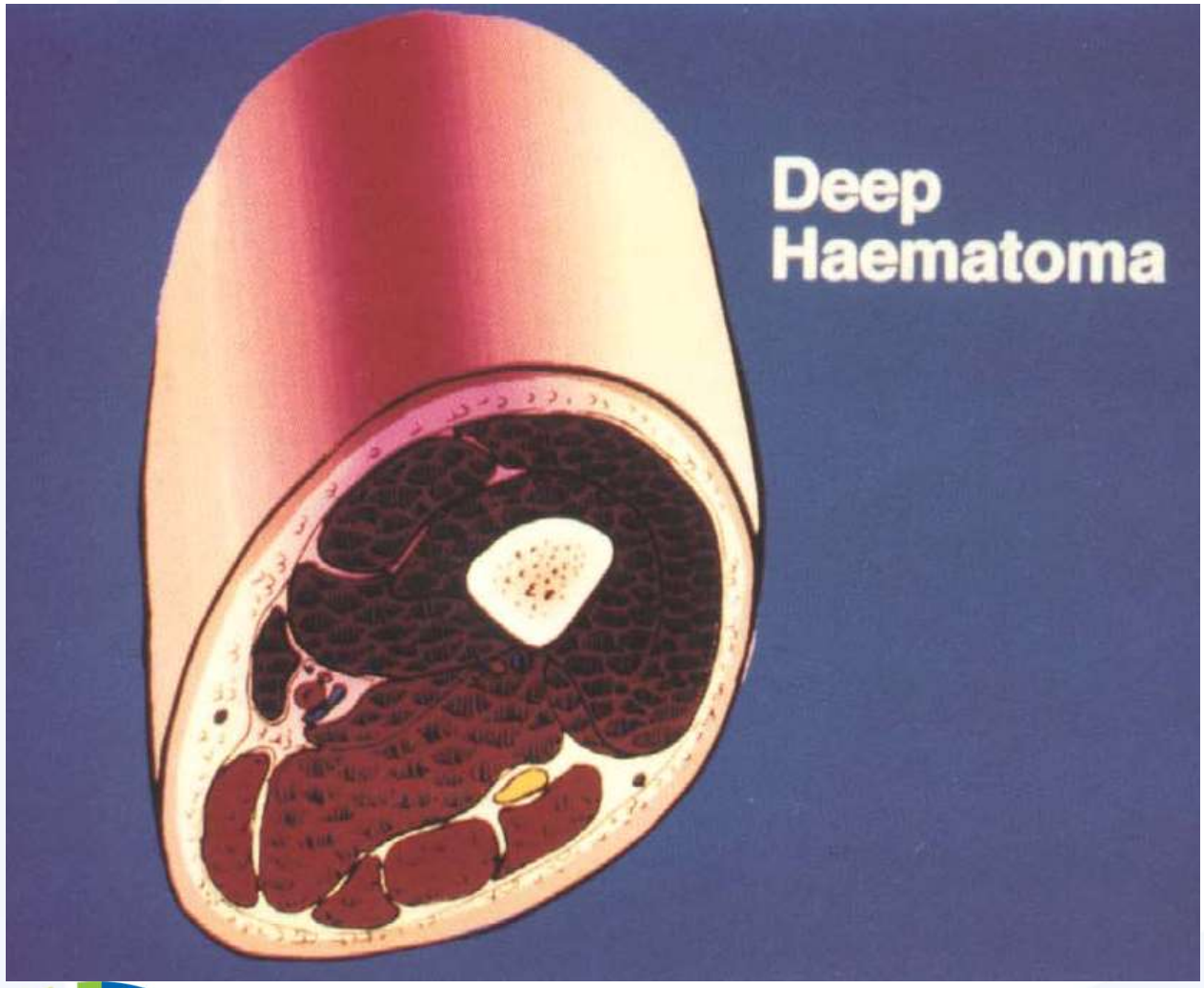
Elbow flexion

Knee extension

Images provided by S. Lobet; Images provided by the speaker with patient consent.

Hidalgo B, et al. *J Manipulative Physiol Ther* 2014;37:105–15; Hidalgo B, et al. *J Man Manip Ther* 2014;22:59–74.
Cuesta-Barriuso R, et al. *Physiother Theory Pract* 2014;30:534–39.

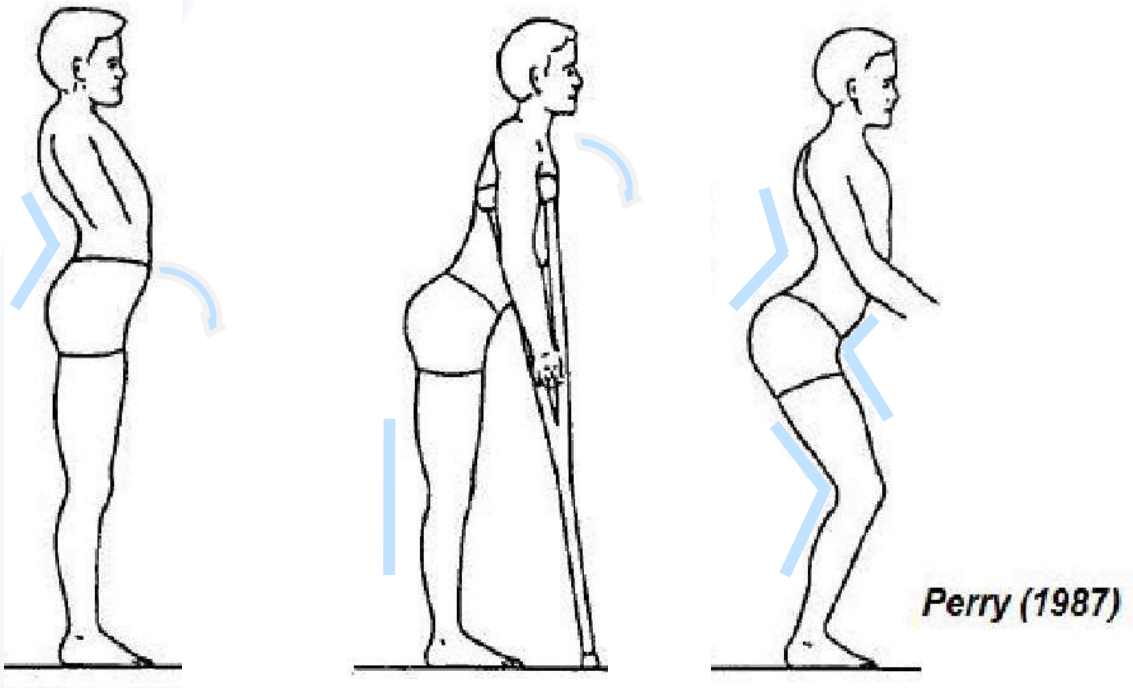
Hématomes



- Douloureux
- Perte de fonction
- Compression des tissus mous

Images provided by S. Lobet.

Conséquences d'un hématome du muscle psoas

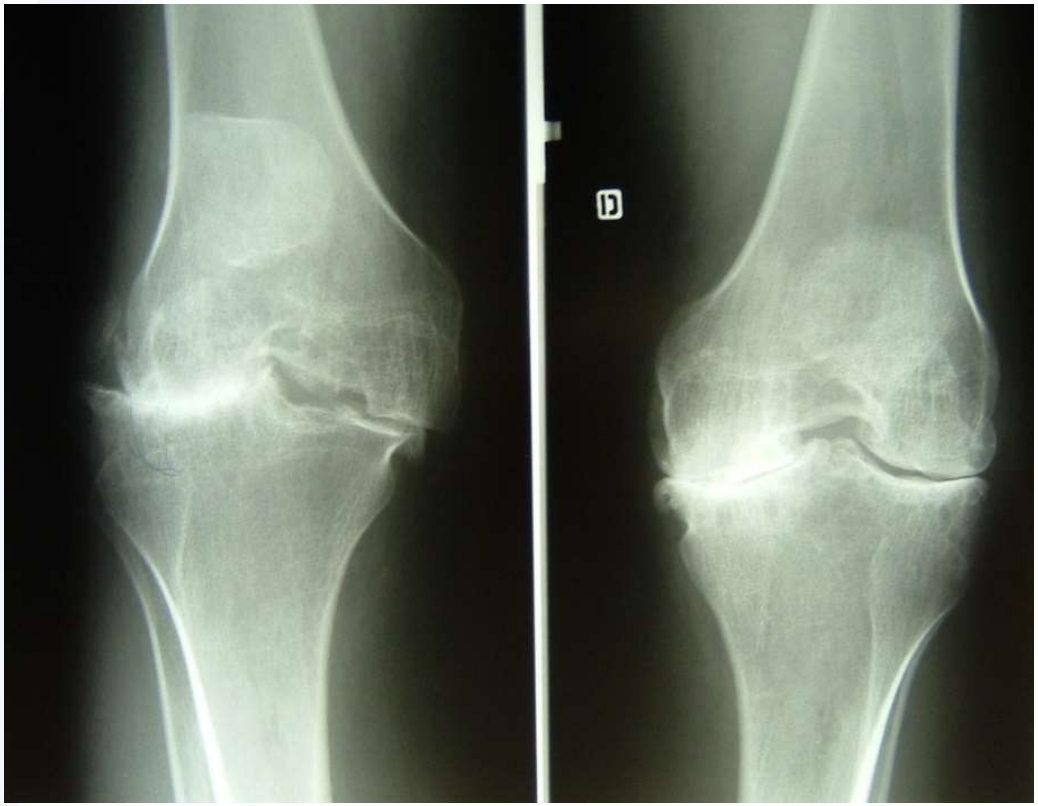


Images provided by S. Lobet.

Aspects spécifiques de la chirurgie orthopédique chez un patient hémophile

- Jeune patient ayant une vie active (espérance de vie de l'implant?)
- Conséquences importantes d'une maladie articulaire
- Aspect Fonctionnel Versus aspect structurel
- Co-morbidités (HIV, Hep C,…)
- Patient ayant une maladie chronique!

Rééducation post-opératoire



Images provided by S. Lobet.

Importance de maintenir les mobilités post-opératoires

67°: marche

83°: montée des escaliers

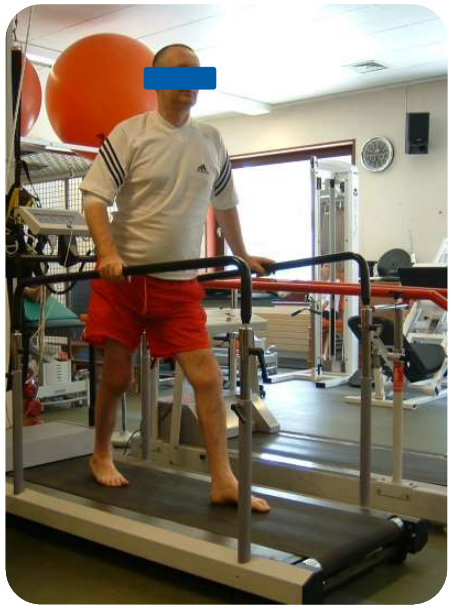
90° à 100°: descente des escaliers

105° to 110°: vélo

Important de récupérer le déficit d'extension

FAIBLE EXTENSION : une contracture de flexion de la hanche ou du genou de <15° est nécessaire pour maintenir une bonne longueur de pas (Kagaya et al., 2003)

Mobilisation



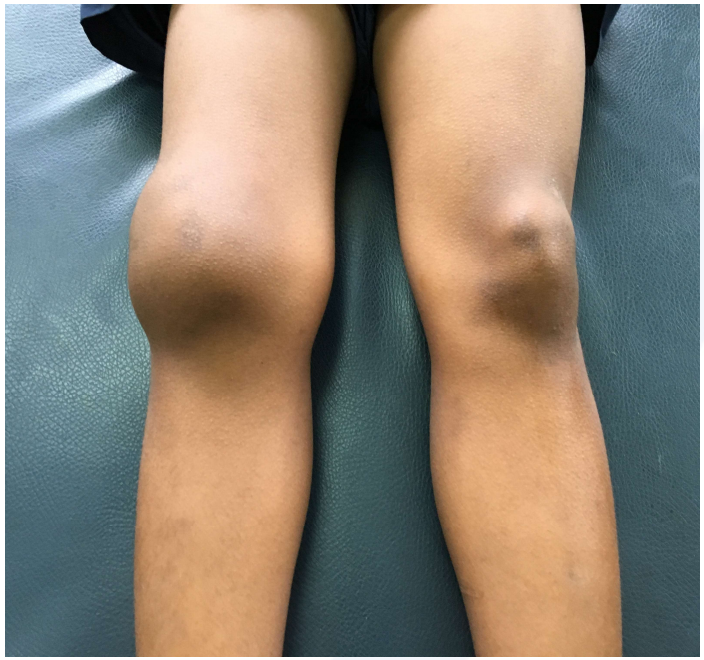
Exercices

Posture

Images provided by S. Lobet.

Twinning avec la Côte d'Ivoire:
Mise en place d'un programme d'auto-rééducation

Images provided by S. Lobet.



Images provided by S. Lobet.

Programme d’auto-rééducation

Images provided by S. Lobet.

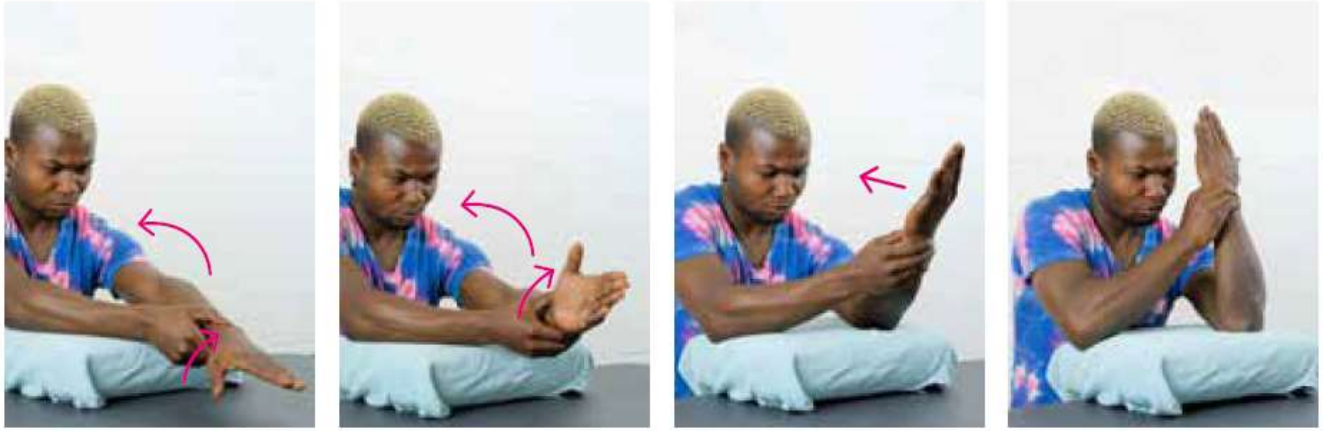
VIII / IX

EXERCICES POUR LES COUDES

TRAVAILLE TES MOUVEMENTS SEUL

MATERIEL NECESSAIRE POUR CET EXERCICE: coussin, table

A. EN PLIANT LE COUDE



REPETE CET EXERCICE ☐ FOIS PAR JOUR ☐ MINUTES

PLIE LENTEMENT LE COUDE. A LA FIN DU MOUVEMENT LA PAUME DE LA MAIN REGARDE LE VISAGE

https://sebastienlobet.com/brochures-materials/

Source: S. Lobet and C. Lambert

https://sebastienlobet.com/brochures-materials/

A. EN PLIANT LE GENOU

D. EN TENDANT LE COUDE ET EN RÉSISTANT À UN ÉLASTIQUE

Source: S. Lobet and C. Lambert

ORIGINAL ARTICLE

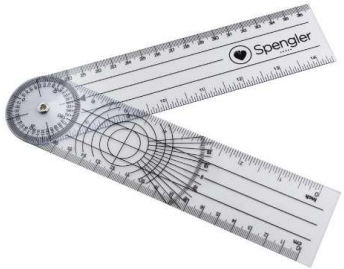
Haemophilia WILEY

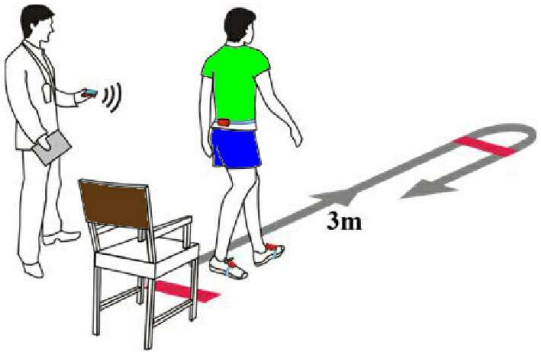
Implementation and assessment of a self- and community-based rehabilitation programme in patients with haemophilia from Côte d'Ivoire

Sébastien Lobet[1,2,3] | N'Dogomo Meité[4] | Marie-Inès Koninckx[5] | Antoine Van Overstraeten[5] | Amed Mama Kamagate[6] | Cédric Hermans[3] | Catherine Lambert[3]

Tests cliniques et fonctionnels

- HJHS





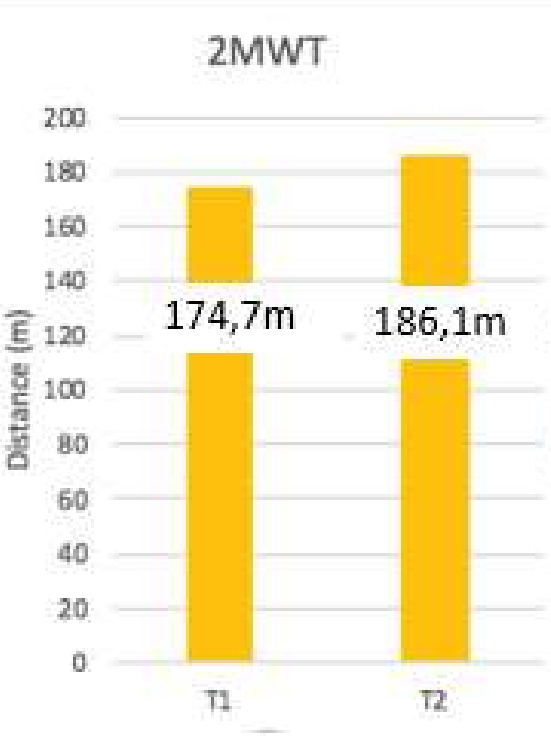
- TUG

- 2MWT

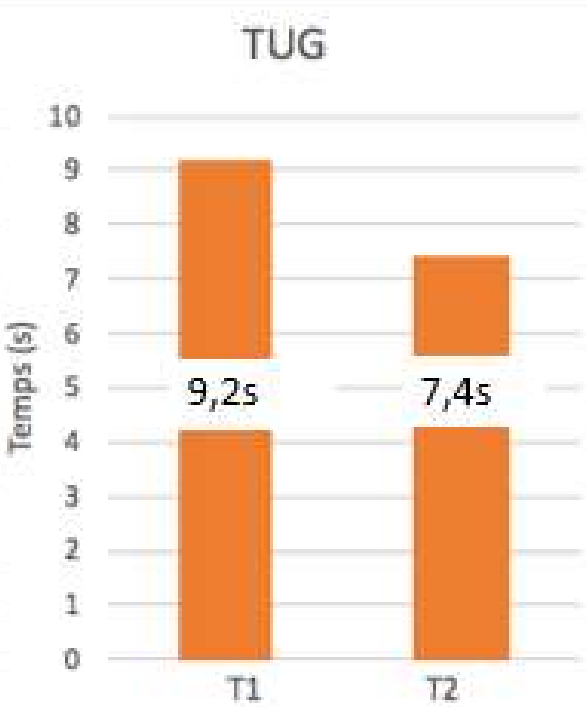
- Force isométrique (Microfet)

Images provided by S. Lobet.

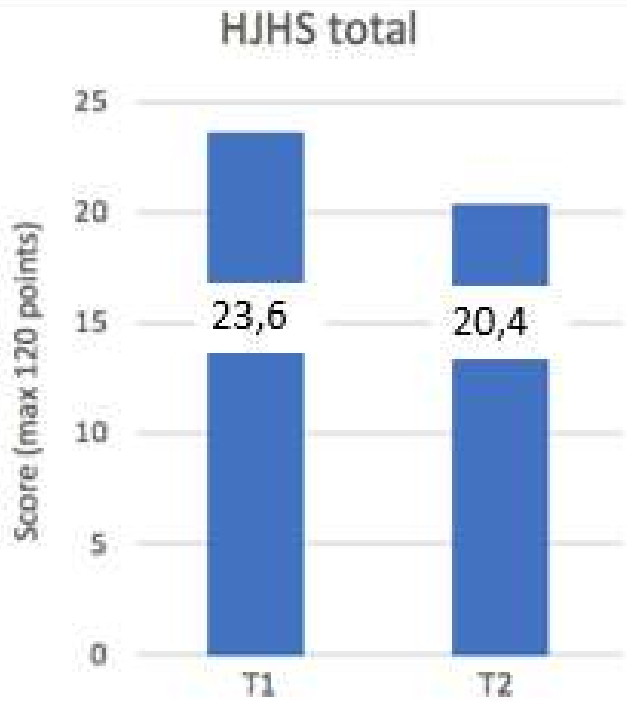
Résultats



p<0.001
ES =0.37



p<0.001
ES = 0.89

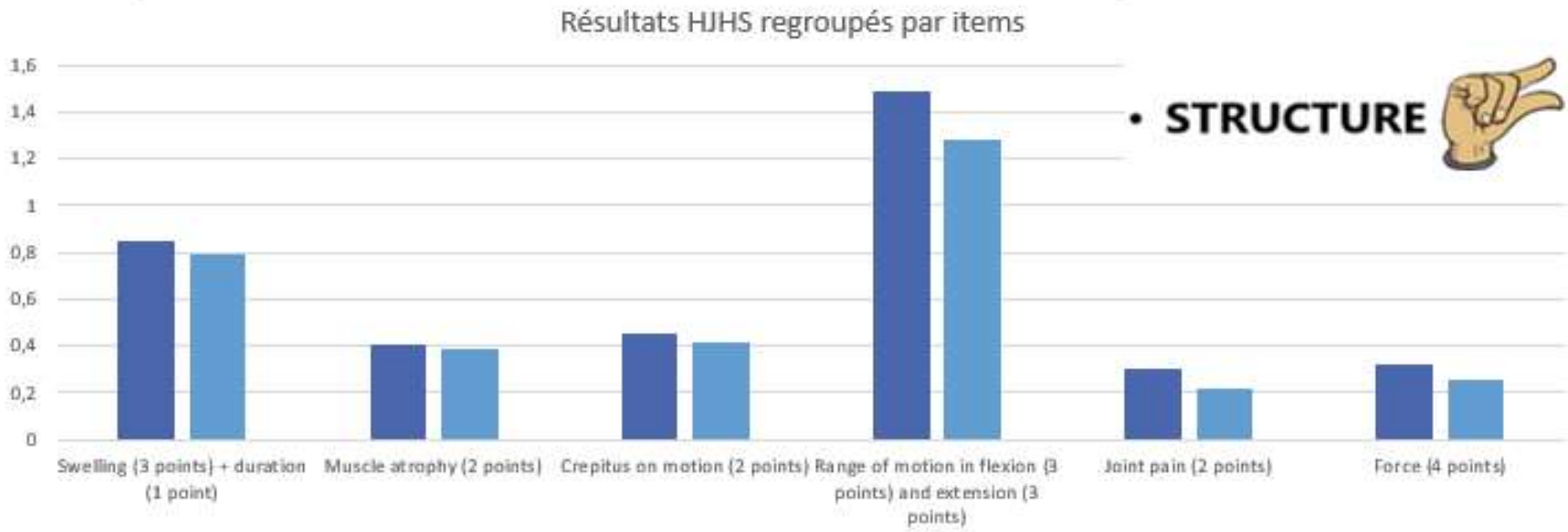


p<0.001
ES = 0.23

Lobet S. Et al. Haemophilia. 2019 Sep;25(5):859-866.

Résultats

- **FUNCTION**
- **STRUCTURE**



NS	NS	NS	p<0.001	0.009	0.041

Lobet S. Et al. Haemophilia. 2019 Sep;25(5):859-866.

https://sebastienlobet.com/brochures-materials/

Home | About | Publications | Brochures/Materials | Training | Collaborations | Contact

Brochures/Materials

General informations on haemophilia for patients (in collaboration with Dr Catherine Lambert)

Haemophilia Educational Material For Developing Countries

Informations on haemophilia for patients (English)
Informations sur l'hémophilie à l'attention des patients (Français)

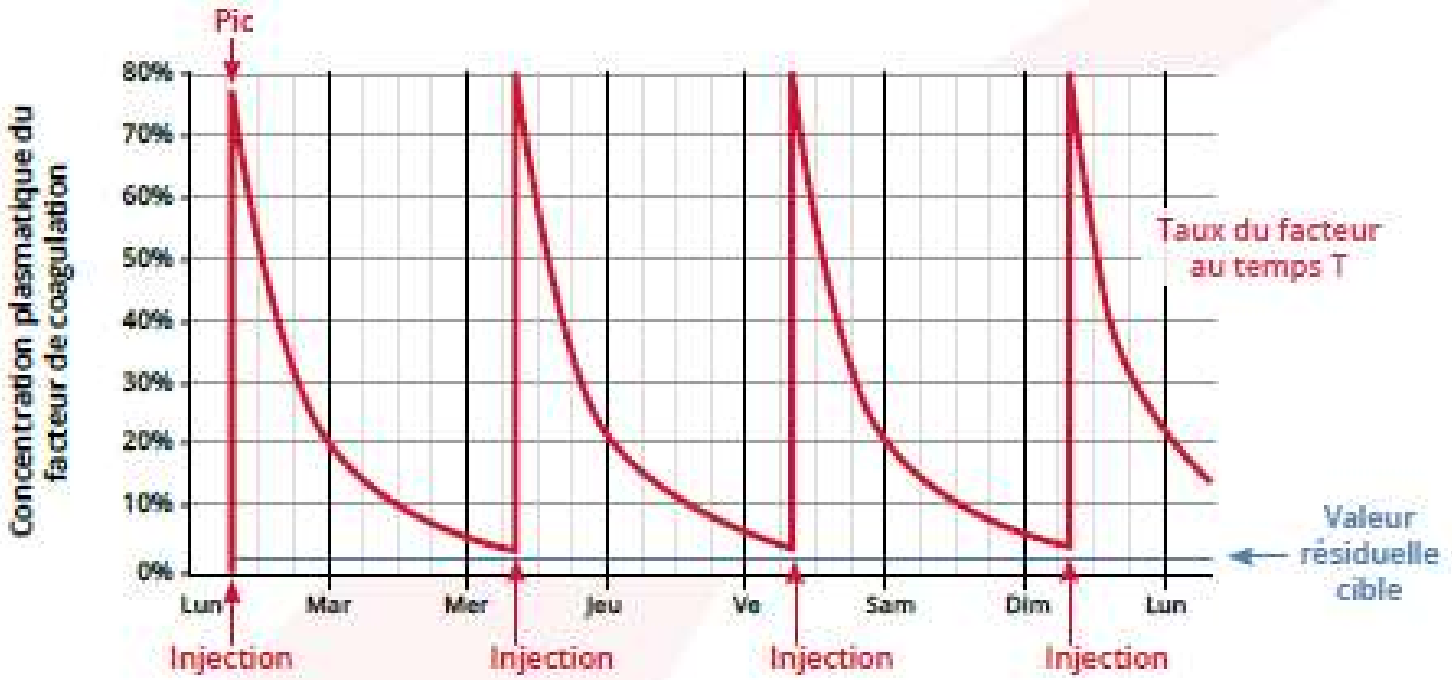
Self-rehabilitation program - Physiotherapy (in collaboration with Dr Catherine Lambert)

Haemophilia Educational Material For Developing Countries

Self-rehabilitation program : worksheets (English)
Programme d'auto-kinesithérapie : fiches d'exercices (Français)
Self-rehabilitation program for shoulders (French)

Conseil N°1 :

Tenir compte du timing du traitement afin d'adapter l'intensité de la séance de kiné



EHL: Extended Half-Life product
Figure Brochure TAKEDA : Prise en charge en kinésithérapie du patient hémophile by Sébastien Lobet

Conseil N°2 :

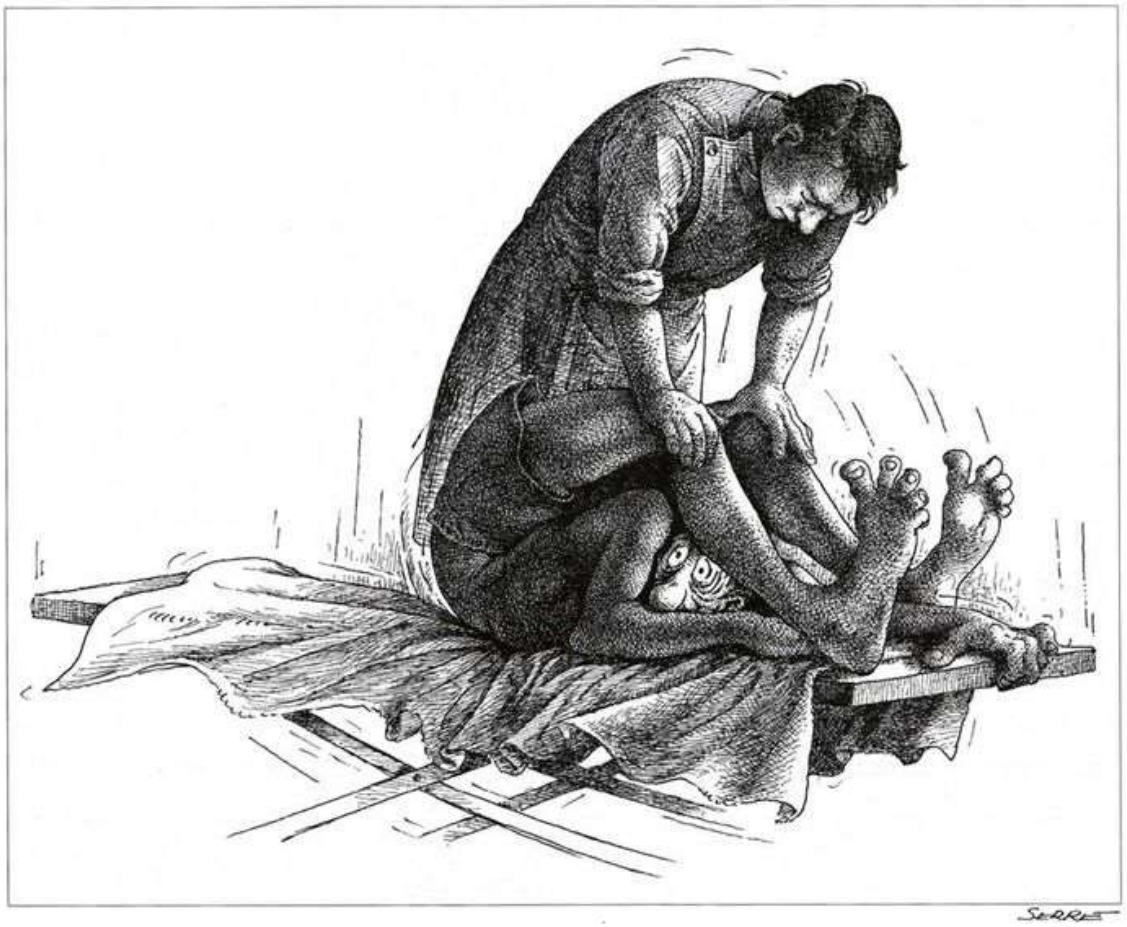
Quelques questions utiles à poser avant et pendant la séance

Questions à poser lors de la **première séance**	Autres questions utiles à poser **à chaque séance**
• Dans quel centre de référence de l'hémophilie êtes-vous suivi? • Etes-vous suivi par un kinésithérapeute dans ce centre? • Que vous a-t-il (elle) dit sur votre condition physique ? • Quand et à quelle fréquence avez-vous rencontré un kinésithérapeute ? • Qui est votre hématologue ? • Suivez-vous un traitement prophylactique ? • À quand remonte votre dernière injection ? • Faites-vous les injections vous-même ? • Quand avez-vous été pour la dernière fois victime d'un saignement ? • Avez-vous d'autres problèmes médicaux ? (À la suite de précédents traitements, certains PH peuvent être infectés par le VIH ou l'hépatite C, ce qui peut impacter leur traitement). • Avez-vous subi une intervention chirurgicale récemment ?	• Pourquoi êtes-vous venu(e) aujourd'hui ? (Les PH peuvent rechercher une aide pour un problème musculaire, articulaire ou fonctionnel spécifique.) • Ressentez-vous une douleur ? Si oui, à quel endroit ? • Présentez-vous un gonflement ? Si oui, à quel niveau ? • Que s'est-il passé après la dernière séance ? Vous êtes-vous senti mieux ou plus mal ? • Avez-vous observé une douleur après la dernière session ? Si oui, où ? • À quand remonte votre dernière injection ? • Avez-vous présenté un saignement récemment ?

Figure Brochure TAKEDA : Prise en charge en kinésithérapie du patient hémophile by Sébastien Lobet

Conseil N°3 :

Le risque 0 n’existe pas !
Faire la balance entre prudence et progrès



Merci pour votre attention !
… et merci à notre « couteau suisse »