

h e d s

Haute école de santé
Genève

Avenue de Champel 47
CH-1206 Genève
T +41 22 388 56 15

Rue des Caroubiers 25
CH-1227 Carouge
T +41 22 388 34 95

centredoc.heds@hesge.ch
www.hesge.ch/heds

Bulletin de veille : physiothérapie

Centre de documentation

Février-mai 2019



Table des matières

Accès aux documents	1
Biomécanique et physiologie.....	2
Chirurgie et traumatologie	2
Gériatrie et gérontologie.....	4
Identité professionnelle	5
Médecine du sport.....	7
Neurologie.....	9
Physiothérapie respiratoire.....	10
Réhabilitation.....	14
Structures et fonctions du corps.....	19
Thérapie manuelle et ostéopathie	20
Divers	21

Accès aux documents


La plupart de ressources rassemblées dans ce document sont accessibles uniquement depuis la HEdS. Pour y accéder depuis l'extérieur, il est nécessaire d'installer le VPN ou de se connecter avec son compte AAI.

Si le document n'est pas disponible en ligne, contactez le personnel du Centre de documentation à l'adresse centredoc.heds@hesge.ch afin de l'obtenir.

Légende

CAR Disponible aux Caroubiers en version papier

CHA Disponible à Champel en version papier

 Demander le login pour accéder à l'article en ligne

N.B. Pour des raisons de lisibilité et de mise en page, les références (rédigées selon le style APA) ne comportent pas de retrait marginal.

Les résumés des articles sont des extraits tirés des sites d'éditeurs.

Biomécanique et physiologie

Hildebrandt, H., Margulies, O. & Nemcova, M. (2019). **Biomechanische Parameter und berufsspezifische Beschwerden der oberen Extremität - zwei Fallbeispiele.** *Pro Manu*, 1, 9-12. **CAR**

Des plaintes au niveau des membres supérieurs peuvent survenir de manière plus fréquente et persistante suite à une prise en compte insuffisante des caractéristiques biomécaniques individuelles.

Chirurgie et traumatologie

Arribart, K. (2019). **Principes de kinésithérapie dans le traitement des patients artéritiques amputés de membres inférieurs.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(206), 19-24. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.11.002>


L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs est en lien avec la grande majorité des amputations de membres inférieurs en France.

Bon, G., Kacem, E. B., Lepretre, P. M., Weissland, T., Mertl, P., Dehl, M. & Gabrion, A. (2019). **La voie antérieure pour arthroplastie totale de hanche permet-elle une récupération plus rapide de la marche ? Étude accélérométrique prospective randomisée.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(3), 304-311. **CAR**


La voie antérieure (VA) pour prothèse totale de hanche (PTH) séduit par son caractère intermusculaire et ses bénéfices fonctionnels supposés.

Cassard, X., Garnault, V., Corin, B., Claverie, D. & Murgier, J. (2018). **Prothèse totale de genou en ambulatoire, taux de ré-hospitalisation et complications à J+30 : À propos de 61 cas.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 104(7), 667-670. **CAR**

La pose d'une prothèse totale de genou (PTG) en ambulatoire est sujette à controverse et beaucoup d'auteurs s'interrogent sur la sécurité d'une telle procédure.

Collignon, M. & Deloze, M. (2019). **Prise en charge kinésithérapique de la personne obèse opérée.** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 19-25. **CAR** 

Le but de la rééducation sera d'amener ou de ramener le patient vers une activité physique sans risque de blessures, dans le but de pérenniser la perte de poids, tout du moins de limiter la perte de masse maigre qui est importante durant les 6 premiers mois postopératoire.

Ferrandez, J.-C. & Grosjean, C. (2018). **Drainage manuel et oedème après arthroplastie du genou : utile ou non ?** *Kinésithérapie scientifique*, 603, 25-29. **CAR** 

Cet article analyse 2 études appliquant le drainage manuel pour traiter l'oedème. Leurs conclusions permettent de démontrer que le DM est efficace sur la douleur et l'amplitude.

Imam, B., Miller, W. C., Finlayson, H. C., Eng, J. J. & Jarus, T. (2019). **Lower Limb Prosthetic Rehabilitation in Canada: A Survey Study.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 11-21. **CAR**

Objectif : décrire les services de réadaptation avec prothèse du Canada pour les personnes amputées des membres inférieurs.


Lebleu, J., Detrembleur, C., Serderidis, N., Vastesaeger, F. & Wallard, L. (2018). **Évaluation de l'équilibre statique et des paramètres locomoteurs chez des patients avant et après prothèse totale de genou : Une étude pilote.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(204), 3-11.

Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.07.003>


Le but était d'évaluer la faisabilité et l'intérêt de l'évaluation des capacités posturo-locomotrices de patients avant et après la pose d'une prothèse totale de genou (PTG), ainsi que les relations entre la fonctionnalité et les changements posturaux.

Mehdi, N., Bernasconi, A., Laborde, J. & Lintz, F. (2019). **Comparaison de 25 arthrodèses et de 25 prothèses de cheville au recul de 67 mois.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(1), 70-75. **CAR**

Le traitement de l'arthrose tibiotalienne demeure un sujet de controverse où partisans de l'arthrodèse et de l'arthroplastie s'affrontent.

Rouxel, Y. (2018). **Chirurgie du lcp en 2018 : synthèse bibliographique. Principes et évolution du traitement chirurgical sur 10 ans Intérêt actuel d'une reconstruction arthroscopique utilisant une greffe courte monofaisceau type DT4 avec montage « all-inside » : à propos d'une série de 17 patients opérés.** *Kinésithérapie scientifique*, 604, 5-17. **CAR** 

Nous présentons ici les résultats cliniques, fonctionnels, arthrométriques et radiographiques de 17 patients pris en charge par un seul opérateur sur une période de 10 ans (2004-2014). Tous étaient symptomatiques et présentaient une laxité postérieure réductible pathologique au TELOS supérieure à 10 mm dans 90 % des cas.

Vitiello, J.-M. (2019). **Quels tests utiliser pour valider en sécurité un retrait des béquilles après une arthroplastie de genou ?** *Kinésithérapie scientifique*, 609, 5-13. **CAR** 

Le retrait des béquilles après une arthroplastie de genou est souvent lié à une décision prise à l'instinct.


Gériatrie et gérontologie

Berasategui, C. (2019). **La rééducation de la personne âgée : Objectifs, techniques et prescription. Qu'entend-t-on par maintien de l'autonomie ?** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(205), 20-27. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.10.010>

Le but de cet article est de définir l'autonomie, de décrire les objectifs et les techniques de traitement de cette population, de confronter l'intitulé de la prescription médicale avec le contenu de notre protocole de rééducation, et d'en faire le parallèle avec la nomenclature.

Bizouard, F. (2019). **Prise en charge rééducative périnéo-sphinctérienne en gériatrie.** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 41-46. **CAR** 

La rééducation périnéo-sphinctérienne chez les personnes âgées est recommandée dans le cadre des troubles mictionnels ano-rectaux.

Kubicki, A. & Mourey, F. (2019). **Évaluation de la fonction d'équilibration en gériatrie : comment évaluer cliniquement les activités posturales anticipées ?** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 57-60. **CAR** 

Notre système nerveux central est capable de mettre en place des mouvements efficaces tout en maintenant l'équilibre de l'appareil locomoteur. Cela est rendu possible par l'intervention d'ajustements posturaux mis en place de manière très précoce.


Webber, S. C. & St. John, P. D. (2018). **Changes in Intensity and Duration of Walking among Older Adults from In-Patient Geriatric Rehabilitation to Home.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 341-348. **CAR**

Objectif: comparer la marche à l'hôpital et après le congé d'un centre de réadaptation gériatrique.

Identité professionnelle

Bramley, A., Rodriguez, A. A., Chen, J., Desta, W., Weir, V., DePaul, V. G. & Patterson, K. K. (2018). **Lessons about Motor Learning: How Is Motor Learning Taught in Physical Therapy Programmes Across Canada?** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 365-372. **CAR**


Objectif : décrire le contenu et le mode de prestation de l'apprentissage moteur (AM) ainsi que les attitudes et les croyances des professeurs à l'égard du mode d'enseignement de l'AM dans les programmes de physiothérapie du Canada.

Masquelet, A. C. (2019). **Evidence-Based Medicine (EBM) : Quelle preuve a-t-on que la médecine basée sur la preuve apporte un réel bénéfice ?** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 5-10. **CAR** 

Il n'est pas question de remettre en cause la notion générale que la pratique médicale doit être fondée sur la meilleure preuve. À supposer que celle-ci existe !

Meyer, D. (2018). **Kinésithérapeute dans l'unité de sénologie.** *Kinésithérapie scientifique*, 603, 19-24. **CAR** 

Plusieurs professionnels de santé ont choisi de mutualiser leurs compétences pour entourer au mieux la patiente.

Peng, C.-L. & Kletz, F. (2019). **La kinésithérapie à l'hôpital, une problématique d'actualité : retour d'expérience d'un SSR ortho-gériatrique.** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 11-18. **CAR** 


Depuis au moins 10 ans, les hôpitaux publics sont confrontés à une pénurie de masseurs-kinésithérapeutes (MK) et ce phénomène s'amplifie actuellement.

Petitdant, B. (2019a). **Olive Frances Guthrie Smith (1883–1956) et les inventions éponymes.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(208), 34-38. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.08.008>

Nous retraçons rapidement la biographie d'une des pionnières de la rééducation car peu d'informations existent sur sa vie publique.

Petitdant, B. (2019b). **Un coffret d'instruments de massage du XIXe siècle de Heinrich Simons.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(206), 35-42. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.04.015>

Nous présentons un coffret contenant sept instruments de massage.

Pétré, B., Peignot, A., Gagnayre, R., Bertin, E., Ziegler, O. & Guillaume, M. (2019). **La posture éducative, une pièce maîtresse au service de l'éducation thérapeutique du patient!** *Education Thérapeutique du Patient*, 11(1), 10501. **CAR** 

La posture éducative est considérée par plusieurs auteurs comme la pierre angulaire pour le développement des compétences des professionnels de santé en ETP.

Ponomareva, A. & Blachère, P. (2019). **La perception de la nature sexuelle d'un acte de soin en kinésithérapie.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(206), 3-11. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.11.003>

Nous avons demandé à des professionnels de sexologie d'apprécier la nature sexuelle d'un acte kinésithérapique anodin et conforme aux exigences déontologiques.

Regnaud, J.-P. & Remondière, R. (2018). **Protocole d'une revue systématique de la littérature des recommandations de bonnes pratiques de kinési-physiothérapie applicables en France.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(202), 9-15. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.05.013>

Le travail expose un protocole d'une revue systématique qui vise à identifier et décrire les recommandations de bonnes pratiques en kinési-physiothérapie pour la France.

Remondière, R. (2018). **Évolution historique de la publicité et vulgarisation de l'électrothérapie au XIXe et au XXe siècles.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(202), 29-35. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.03.013>

La publicité en faveur de l'électrothérapie débute avec l'apparition de la maîtrise des courants électriques.

Staffoni, L., Knutti-Menia, I., Bécherraz, C., Pichonnaz, D., Bianchi, M. & Schoeb, V. (2019). **Définir la collaboration interprofessionnelle : Étude qualitative des représentations pratiques des formateurs/trices en santé.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(205), 3-9. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.09.012>

La collaboration interprofessionnelle en santé et son impact dans les soins sont bien décrits dans la littérature. Qu'en disent les formateurs en santé ?

Winteler, B. & Monnin, D. (2018). **L'e-learning dans les professions de la santé.** *Physio Active*, 5, 49-52. **CAR**

Les méthodes d'e-learning sont également à la mode dans le secteur de la santé. Mais que valent-elles par rapport aux méthodes d'apprentissage traditionnelles ?

Zhang, N. & Walton, D. M. (2018). **Why So Stressed ? A Descriptive Thematic Analysis of Physical Therapy Students' Descriptions of Causes of Anxiety during Objective Structured Clinical Exams.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 356-362. **CAR**

Objectif: la présente étude visait à connaître les déclencheurs primaires de l'anxiété aux examens pratiques chez des étudiants à la maîtrise en physiothérapie d'une université canadienne et à en effectuer une analyse descriptive.

Médecine du sport

Abellaneda, S., Baillon, B., Descamps, P.-Y., Florentz, D., Gailly, O. & Vancabeke, M. (2019). **Ligament croisé antérieur du genou : Comment améliorer la compliance des sportifs non professionnels à suivre le processus de réhabilitation jusqu'à validation des critères de « retour au sport » et contribuer à diminuer le risque de re-rupture de la plastie ?** *Journal de Traumatologie du Sport*, 36(1), 3-11. **CAR**

Après reconstruction chirurgicale du ligament croisé antérieur du genou, le processus de réhabilitation est long.

Barras, M., Lutz, J. & Mathieu, N. (2019). **Le traitement conservateur dans le cadre d'une pubalgie de surcharge chez l'athlète, une revue systématique de revues systématiques.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(207), 3-10. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.11.008>

La pubalgie de surcharge touche de nombreux athlètes. Elle engendre d'importantes conséquences musculo-squelettiques et financières.

Bianchi, S. & Jacob, D. (2018). **Échographie des fractures de stress.** *Journal de Traumatologie du Sport*, 35(4), 218-230. **CAR**


Un examen précis des surfaces osseuses est essentiel dans de nombreuses explorations échographiques musculosquelettiques.

Bouvard, M., Marion, C., Lippa, A. & Montaudon, M. (2018). **Anatomie et tendinopathie patellaire : Un malentendu.** *Journal de Traumatologie du Sport*, 35(4), 231-239. **CAR**


La structure anatomique unissant la patella au tibia porte à présent la dénomination internationale de « ligament patellaire ».

Bruyneel, A.-V. (2019). **Les effets des étirements musculaires et les modalités pratiques dans le contexte des activités physiques et sportives.** *Mains libres*, 36(1), 39-45. **CAR**

Les étirements musculaires font l'objet de nombreuses remises en question qui ont été relayées ces dernières années par des articles grand public.

Catto, J., Rambaud, A. & Lagniaux, F. (2019). **Les moyens d'évaluation validés du retour au sport après ligamentoplastie du LCA.** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 47-51. **CAR** 

La rupture du ligament croisé antérieur (LCA) est une pathologie fréquente, notamment chez le sportif.

Chelle, M. (2019). **Comparaison de deux méthodes de prise en charge chez les coureurs à pied de trail atteints de lombalgies chroniques.** *Kinésithérapie scientifique*, 609, 23-31. **CAR** 

La « course nature » (trail) est en plein essor en France. Nombreux sont les coureurs qui présentent des pathologies lombaires depuis plusieurs années mais qui poursuivent cette activité physique.

Collin, R., Croisier, J.-L., Daniel, C., Delvaux, F., Forthomme, B. & Kaux, J.-F. (2018). **Reprise des activités après chirurgie tendineuse : Quels critères utiliser ?** *Journal de Traumatologie du Sport*, 35(4), 240-255. **CAR**


Cette revue de la littérature a pour but de recenser des critères pertinents d'évaluation en vue de la reprise des activités sportives et de la vie quotidienne après chirurgie des tendons de la coiffe des rotateurs, du tendon des épicondyliens et des tendons rotulien et calcanéen.

Del Rabal, H., Picot, B., Moret, S., Dany, A. & Rambaud, A. (2018). **Programme préventif des entorses de cheville chez les jeunes joueuses de football : Essai contrôlé randomisé par grappe.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(203), 3-10. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.06.017>

Cette étude a pour objectif d'évaluer l'efficacité d'un protocole de prévention des entorses de cheville.

Flurin, P.-H. (2018). **Reprise du sport après prothèse totale d'épaule.** *Journal de Traumatologie du Sport*, 35(4), 197-201. **CAR**

Il n'existe pas de consensus concernant la reprise d'une activité sportive après une prothèse d'épaule.

Froideval, P.-Y. & Lagniaux, F. (2019). **Étude comparative entre le renforcement iso-inertiel et le renforcement classique en charge.** *Kinésithérapie scientifique*, 608, 45-52. **CAR** 

À l'origine, le principe iso-inertiel était utilisé par la National Aeronautics Space and Administration (NASA) lors des vols spatiaux.

Laboute, E., Vignerot, V., Puig, P. L., Trouve, P., Ferrand, R. & Verhaeghe, E. (2018). **Analyse vidéographique 2D d'exercices fonctionnels avec déplacements verticaux et mesure de la force musculaire isocinétique du genou après ligamentoplastie du ligament croisé antérieur.** *Journal de Traumatologie du Sport*, 35(4), 210-217. **CAR**

Après ligamentoplastie du ligament croisé antérieur, la récupération musculaire est souvent comparée aux asymétries lors des sauts monopodaux en longueur.

Montjoy, M. (2019). **Le manque relatif d'énergie dans le sport.** *Physio Active*, 1, 27-36. **CAR**

L'aménorrhée, les troubles alimentaires et l'ostéoporose étaient considérés comme les trois caractéristiques de la triade de l'athlète féminine.

Peyre, M., Rodineau, J., Besch, S. & Judet, T. (2018). **Le coude microtraumatique.** *Journal de Traumatologie du Sport*, 35(4), 256-264. **CAR**

La prise en charge d'un coude microtraumatique nécessite de sérieuses connaissances anatomiques et anatomophysiologiques.


Reb, J. (2018). **Prévention de la périostite chez le coureur à pied.** *Kinésithérapie scientifique*, 604, 45-48. **CAR** 

La prévalence des périostites en course à pied représente entre 13,6 et 20 % des blessures chez le coureur

Neurologie

Bernard, M., Collet, M., Dominguez, E. & Fernandez Herce, M. (2018). **Axe corporel et polyhandicap : L'intérêt des regards croisés.** *Motricité Cérébrale*, 39(3), 96-102. **CAR**

La complexité du polyhandicap amène chaque professionnel à questionner sa pratique pour répondre avec justesse aux problématiques de santé du patient.

Brika, M. & Mourey, F. (2018). **Le relever du sol chez des patients présentant une démence de type Alzheimer.** *Kinésithérapie scientifique*, 604, 41-44. **CAR** 

Certaines personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer préservent les automatismes moteurs et la stratégie du relever du sol.

Deltenre, G. & Guerrero, J. G. (2019). **La validité de la mesure de la spasticité par méthode EMG : revue bibliographique.** *Kinésithérapie scientifique*, 605, 35-42. **CAR** 

En pratique clinique, la spasticité est évaluée par des échelles analytiques. Leurs qualités métrologiques sont relatives. De nouvelles méthodes basées sur l'électromyographie émergent comme la méthode du « Tonic Stretch Reflex Threshold » (TSRT).

Guinet, A.-L. & Desailly, E. (2018). **Test de marche de six minutes (6MWT) aux enfants atteints de paralysie cérébrale. Revue de littérature et proposition d'une version adaptée.** *Motricité Cérébrale*, 39(4), 119-126. **CAR**

Le test de marche de six minutes (6MWT) évalue le niveau sous-maximal des capacités fonctionnelles d'un sujet au cours d'un exercice de marche spontanée.

Le Métayer, M. (2018). **Conception contemporaine de la proprioception – Évaluation et pratiques en rééducation.** *Motricité Cérébrale*, 39(3), 74-82. **CAR**

L'objet de cet article est de contribuer à la compréhension de ces modifications successives et de nous conduire à une définition actualisée de la proprioception et de ses conséquences pratiques et rééducatives.

Richomme, C. (2019). **DOCAMSP : Évaluation de la douleur d'enfants porteurs de handicaps lors de leur séance de kinésithérapie au sein d'un centre médico-social précoce.** *Motricité Cérébrale*, 40(1), 6-10. **CAR**

Nous avons recensé tous les éléments liés à l'intervention du thérapeute dont la présence ou non d'étirement ou de mise en charge de l'enfant au cours des séances ainsi que les événements extérieurs susceptibles de perturber l'enfant.


Taher, K. (2019). **La réalité virtuelle : Retombées thérapeutiques sur l'ajustement de l'axe corporel chez les enfants infirmes moteurs cérébraux.** *Motricité Cérébrale*, 40(1), 11-18. **CAR**

Objectif essentiel : analyse de l'activation des muscles redresseurs du rachis cervical (trapèze supérieur surtout) lors d'une traversée imaginaire en réalité virtuelle en station debout et lors de la marche sur slackline avec et sans réalité virtuelle.

Physiothérapie respiratoire

Beaumont, M., Charoy, H., Berriet, A. C., Le Ber, C. & Péran, L. (2018). **Comparaison du mode de renforcement musculaire des membres supérieurs sur la dyspnée chez les patients atteints de BPCO, en réhabilitation respiratoire.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(204), 12-18. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.09.011>


L'objectif de cette étude est de comparer les effets de l'entraînement en Force (F) versus en Endurance (E), sur la dyspnée chez des patients atteints BPCO, en réhabilitation respiratoire.

Bourdier, L., Jammet, P. & Breton-Torres, I. (2018). **Diaphragme : le grand oublié de la rééducation maxillo-faciale.** *Kinésithérapie scientifique*, 604, 33-39. **CAR** 

Le diaphragme est un muscle qui sépare la cage thoracique de l'abdomen. Il est le muscle inspireur principal.

Brown, T., Jones, T., Gove, K., Barber, C., Elliott, S., Chauhan, A. & Howarth, P. (2018). **Randomised controlled trials in severe asthma: Selection by phenotype or stereotype.** *European Respiratory Journal*, 52(6), 1801444. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.01444-2018>

RCTs of biological therapies in severe asthma are poorly generalisable with most patients excluded by outmoded disease concepts.

Chiarotto, V. (2019). **Dysphagie et dysphonie en post-extubation : bilan et traitement via l'os hyoïde en masso-kinésithérapie.** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 35-45. **CAR** 

Il apparaît que l'os hyoïde est le témoin privilégié des tensions réciproques des chaînes musculo-aponévrotiques de la sphère bucco-pharyngo-laryngée.

Dwyer, T. J., Daviskas, E., Zainuldin, R., Verschuer, J., Eberl, S., Bye, P. T. P., & Alison, J. A. (2019). **Effects of exercise and airway clearance (positive expiratory pressure) on mucus clearance in cystic fibrosis: A randomised crossover trial.** *European Respiratory Journal*, 53(4), 1801793. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.01793-2018>


Exercise and PEP therapy significantly improve mucus clearance in CF, but PEP therapy clears more mucus than exercise alone

Grassion, L., Le Guillou, F., Izadifar, A., Piperno, D. & Raheison-Semjen, C. (2019). **Facteurs associés à une mauvaise acceptation de la maladie chez les patients BPCO.** *Revue des Maladies Respiratoires*, 36(4), 461-467. Accès <https://www.em-premium.com/article/1292993>

L'objectif de ce travail est d'identifier les critères associés à une bonne ou une mauvaise acceptation de la pathologie et d'identifier les moyens de l'améliorer.

Grünig, E., Eichstaedt, C., Barberà, J.-A., Benjamin, N., Blanco, I., Bossone, E., ... Peacock, A. J. (2019). **ERS statement on exercise training and rehabilitation in patients with severe chronic pulmonary hypertension.** *European Respiratory Journal*, 53(2), 1800332. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.00332-2018>

Specialised exercise training in patients with pulmonary hypertension appears to be effective, cost-efficient and safe. More support is necessary from healthcare institutions and politicians to establish such programmes throughout Europe.

Janssens, J.-P., Chappuis-Gisin, E., Maragkoudakis, C., Bhatia, C., Da Silva, S., Glassey, J., ... Soccac, P. M. (2018). **Réhabilitation pulmonaire lors de pathologies autres que la BPCO : un programme sur mesure.** *Revue Médicale Suisse*, 14(627), 2054-2057. **CAR** 

La réhabilitation respiratoire est une intervention multimodale comprenant un entraînement physique personnalisé, un enseignement thérapeutique, une prise en charge nutritionnelle et un encouragement à des modifications comportementales.

Kim, V. & Aaron, S. D. (2018). **What is a COPD exacerbation? Current definitions, pitfalls, challenges and opportunities for improvement.** *European Respiratory Journal*, 52(5), 1801261. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.01261-2018>

Current state of the art in COPD exacerbations, with respect to definitions, associated pitfalls and challenges, and opportunities for improvement

Komonski, A. (2018). **Pratique de l'aspiration nasotrachéale par les kinésithérapeutes hospitaliers.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(202), 3-8. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.04.012>

Une situation complexe entoure la pratique de l'aspiration nasotrachéale par les masseurs-kinésithérapeutes.

Lallour, A., Jammet, P. & Breton, I. (2019). **Intérêts de la rééducation maxillo-faciale dans le syndrome d'apnées/hypopnées obstructives du sommeil chez l'enfant : revue de la littérature.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(207), 11-18. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.12.001>

Cette revue de littérature a pour but de déterminer les intérêts de la rééducation maxillo-faciale dans le traitement de ce syndrome et d'établir de quelle manière, et à quel moment, elle peut être utile dans la prise en charge pluridisciplinaire de l'enfant.

Larsen, T., Lee, A., Brooks, D., Michieli, S., Robson, M., Veens, J., ... Lucy, S. D. (2019). **Effect of Early Mobility as a Physiotherapy Treatment for Pneumonia: A Systematic Review and Meta-Analysis.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 82-89. **CAR**

Objectif : analyse systématique de l'effet de la mobilité précoce sur la durée d'hospitalisation, la mortalité et les résultats cliniques dans le traitement des adultes hospitalisés à cause d'une pneumonie.

Le Neindre, A. (2019). **L'échographie pleurale : intérêt en kinésithérapie respiratoire.** *Kinésithérapie scientifique*, 609, 39-42. **CAR** 

Les pathologies pleurales sont fréquemment rencontrées, en ville ou à l'hôpital, dans diverses situations.

Mônico-Neto, M., Antunes, H. K. M., Santos, R. V. T. dos, D'Almeida, V., Alves Lino de Souza, A., Bittencourt, L. R. A. & Tufik, S. (2018). **Physical activity as a moderator for obstructive sleep apnoea and cardiometabolic risk in the EPISONO study.** *European Respiratory Journal*, 52(4), 1701972. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.01972-2017>

Physical activity reduces OSA incidence and protects against cardiometabolic diseases

Patel, S., Cole, A. D., Nolan, C. M., Barker, R. E., Jones, S. E., Kon, S., ... Man, W. D.-C. (2019). **Pulmonary rehabilitation in bronchiectasis: A propensity-matched study.** *European Respiratory Journal*, 53(1), 1801264. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.01264-2018>

Patients with bronchiectasis benefit from pulmonary rehabilitation to the same extent as do patients with COPD, other than in the Fatigue domain of the CRQ. Patients with bronchiectasis should be referred for pulmonary rehabilitation.

Poyade, D., Vandebos, F., Darmon, D. & Bouchez, T. (2019). **Annonce de la BPCO : Étude qualitative sur le vécu des patients.** *Revue des Maladies Respiratoires*, 36(3), 291-297. Accès <https://www.em-premium.com/article/1285904>

Étude qualitative ayant pour but d'explorer le vécu des patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) au moment de l'annonce de la maladie.

Rice, M. B., Li, W., Wilker, E. H., Gold, D. R., Schwartz, J., Zanobetti, A., ... Mittleman, M. A. (2019). **Association of outdoor temperature with lung function in a temperate climate.** *European Respiratory Journal*, 53(1), 1800612. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.00612-2018>


A higher temperature in the preceding days is associated with lower lung function, especially during the spring and winter but not in summer.

Rose, L., McKim, D., Leasa, D., Nonoyama, M., Tandon, A., Bai, Y. Q., ... Gershon, A. (2018). **Patterns of healthcare utilisation for respiratory complications of adults with neuromuscular disease: A population study.** *European Respiratory Journal*, 52(3), 1800754. Accès <https://doi.org/10.1183/13993003.00754-2018>


One-third of adults with neuromuscular disease received specialist respiratory care. Emergent healthcare use was substantial, emphasising an urgent need to improve community and social supports.

Selleron, B. (2018a). **Comment évaluer l'efficacité du désencombrement bronchique ?** *Kinésithérapie scientifique*, 601, 55-59. **CAR** 

Le désencombrement bronchique est l'objectif thérapeutique le plus fréquent en kinésithérapie respiratoire. Mais comment évaluer son efficacité ?

Selleron, B. (2018b). **Les drapeaux rouges (red flags) dans le champ respiratoire et cardio-vasculaire ?** *Kinésithérapie scientifique*, 604, 53-55. **CAR** 


Les « red flags » (drapeaux rouges) ont fait leur apparition dans le champ de la kinésithérapie en rhumatologie au travers de publications portant sur les signes d'alerte en faveur d'un diagnostic médical plus critique que celui de lombalgie tels qu'un cancer.

Selleron, B. (2019a). **Comment choisir les techniques de désencombrement bronchique ?** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 53-55. **CAR** 

Comment choisir les techniques de désencombrement bronchique ? Quels sont les critères de choix qui permettent de rendre le désencombrement bronchique finalement plus efficace ?

Selleron, B. (2019b). **Comment rédiger un diagnostic d'encombrement bronchique ?** *Kinésithérapie scientifique*, 606, 53-55. **CAR** 

L'encombrement bronchique est une indication majeure de la kinésithérapie que ce soit en pratique libérale ou en exercice hospitalier.

Selleron, B. (2019c). **Comment respirer en marchant ?** *Kinésithérapie scientifique*, 609, 49-52. **CAR** 

Cette question apparemment simple et pourtant si complexe, nous est fréquemment posée par des personnes atteintes de maladies respiratoires, cardiaques ou désadaptées à l'effort.

Selleron, B. (2019d). **La ventilation à percussions ou à oscillations intra-pulmonaires.** *Kinésithérapie scientifique*, 605, 53-56. **CAR** 

Les techniques de percussions ou de vibrations manuelles, appliquées à la surface du thorax, ont quitté depuis longtemps l'arsenal thérapeutique en kinésithérapie respiratoire.

Valentin, V., Bart, F., Grosbois, J.-M., Chabrol, J., Terce, G. & Wallaert, B. (2019). **Épreuve fonctionnelle à l'exercice et dyspnée inexplicée : À propos de 194 cas.** *Revue des Maladies Respiratoires*, 36(5), 591-599. Accès <https://www.em-premium.com/article/1302040>

Cette étude monocentrique rétrospective incluait des patients successifs ayant des examens de repos normaux.

Réhabilitation

Barbier, D., Journeau, P., Lascombes, P., Dohin, B., Cottalorda, J. & Sales de Gauzy, J. (2019). **Ostéosclérose intramédullaire du tibia chez l'enfant.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(3), 374-380. **CAR**

L'ostéosclérose intramédullaire du tibia est rare et correspond à la présence d'une hyperostose tibiale diaphysaire douloureuse chronique sans facteur déclenchant retrouvé.

Barrey, C. Y., & Le Huec, J.-C. (2019). **Prise en charge de la lombalgie chronique : Intérêt d'une nouvelle classification basée sur le mécanisme lésionnel.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(2), 190-198. **CAR**

Le but de ce travail a été de préciser la place de la chirurgie dans la lombalgie chronique puis de proposer une nouvelle classification basée sur le mécanisme lésionnel.

Bath, B., Jaindl, B., Dykes, L., Coulthard, J., Naylen, J., Rocheleau, N., ... Trask, C. (2019). **Get 'Er Done: Experiences of Canadian Farmers Living with Chronic Low Back Disorders.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 24-33. **CAR**


Objectif : explorer les expériences des agriculteurs adultes de la Saskatchewan qui souffrent de douleurs lombaires chroniques.

Bravo, G., Richards, C. L., Corriveau, H. & Trottier, L. (2018). **Converting Functional Autonomy Measurement System Scores of Patients Post-Stroke to FIM Scores.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 349-355. **CAR**

Le présent article présente des équations simples pour convertir les scores du SMAF en scores de MIF chez les personnes en réadaptation après un AVC.

Brosseau, L., Toupin-April, K., Paterson, G., Cavallo, S., Shallwani, S. M., Barette, J. A., ... Loew, L. (2018). **La version franco-canadienne de l'outil « OA Go Away » : Au revoir Arthrose.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 330-338. **CAR**

Les objectifs de l'article sont d'effectuer une traduction franco-canadienne de l'outil « OA Go Away », d'examiner sa validité de contenu ainsi que sa fidélité test-retest.

Bruno, B., Koessler, T. & Bodmer, A. (2019). **Docteur, une activité physique dans mon état est-ce bien raisonnable ?** *Revue Médicale Suisse*, 15(651), 1002-1006. **CAR** 


L'activité physique est une question essentielle à la fois au sein de la population générale, mais également pour les patients oncologiques.

Chow, E., Parkinson, S., Jenkin, J., Anderson, A., King, A., Maccanti, H., ... Hill, K. (2019). **Reliability and Validity of the Four-Point Pusher Score: An Assessment Tool for Measuring Lateropulsion and Pusher Behaviour in Adults after Stroke.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 34-42. **CAR**

Objectif : déterminer la fiabilité et la validité du score du pousseur en quatre points (SP4P) chez les survivants d'un accident vasculaire cérébral (AVC).

Cnudde, M., Borrel, M., Girolid, S., Vanderheyden-Busquet, M. & Busquet, L. (2019). **Effets des postures de relâchement selon la méthode Busquet dans une population saine : Essai contrôlé randomisé.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(205), 10-17. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.10.011>

L'objectif principal de cette étude était d'évaluer les effets immédiats et à 15 jours des postures de relâchement des chaînes musculaires d'extension et de flexion lombaire.

Colangeli-Hagege, H. & Cappelletti, M.-C. (2019). **Prise en charge des conséquences fonctionnelles des cancers pelviens.** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 5-16. **CAR** 

La rééducation des troubles vésico-sphinctériens et ano-rectaux liés à un cancer est construite autour des besoins du patient. Elle s'intègre dans les soins de support pour améliorer la qualité de vie des patients.

Daligadu, J., Pollock, C. L., Carlaw, K., Chin, M., Haynes, A., Thevaraajah Kopal, T., ... Colella, T. J. F. (2018). **Validation of the Fitbit Flex in an Acute Post-Cardiac Surgery Patient Population.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 314-320. **CAR**

Objectif : examiner la validité du moniteur d'activité Fitbit Flex pour calculer le compte des pas et la distance parcourue chez des patients après une chirurgie cardiaque.

Dewan, N., MacDermid, J. C., Grewal, R. & Beattie, K. (2019). **Association of Modifiable Risk Factors with Bone Mineral Density among People with Distal Radius Fracture: A Cross-Sectional Study.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 58-68. **CAR**

Objectif : déterminer dans quelle mesure les facteurs de risque modifiables expliquent la variabilité de l'ostéodensitométrie, ou densité minérale osseuse, chez les personnes victimes d'une récente fracture du radius distal.

Erivan, R., Villatte, G., Chaput, T., Mulliez, A., Ollivier, M., Descamps, S. & Boisgard, S. (2019). **Traduction française et adaptation culturelle du questionnaire de suivi de patient porteur de prothèse de hanche ou de genou.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(3), 293-298. **CAR**

Un suivi par simple questionnaire envoyé au domicile du patient et réalisation d'une radiographie sont possibles grâce au questionnaire de Kingsbury.

Fakolade, A., Finlayson, M., Parsons, T. & Latimer-Cheung, A. (2018). **Correlating the Physical Activity Patterns of People with Moderate to Severe Multiple Sclerosis Disability and Their Family Caregivers.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 373-381. **CAR**

La présente étude visait à examiner les modes d'interdépendance des dyades touchées par une incapacité modérée à grave liée à la SP lorsqu'elles faisaient de l'activité physique.


Ferrandez, J.-C., Cassignac, G. & Ganchou, P.-H. (2019). **Recherche du meilleur mouvement sous autobandage de décongestion pour traiter le lymphœdème de l'avant-bras postérieur : Étude des pressions sur sujet sain.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(208), 12-18. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2019.01.007>

Les variations de pression sous bandage optimisent la décongestion d'un œdème lors des mouvements.

Ladeveze , V., Martin, S., Piette, P., Zemirline, F. & Demont, A. (2019). **Fiabilité et validité de l'échographie lors du diagnostic kinésithérapique dans le cadre de l'évaluation du contrôle moteur chez le patient lombalgique non spécifique : Une étude préliminaire.**

Kinésithérapie, la Revue, 19(209), 3-11. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2019.02.008>


Le but de cette étude préliminaire était d'évaluer la fiabilité et la validité d'une évaluation qualitative échographique.

Forelli, F., Traulle, M., Chibani, A., Champain, V., Vandenbrouck, A., Duffiet, P. & Ratte, L. (2019). **Quel profil «mécanique» dans le syndrome fémoro-patellaire ?** *Kinésithérapie scientifique*, 608, 5-10. **CAR** 

La littérature scientifique nous apporte des éléments nouveaux sur la prise en charge du syndrome fémoro-patellaire en rééducation.

Gerlac, D. (2019). **Ténosynovite de De Quervain : « descendre » le radius permet de diminuer la douleur. Analyse de 36 cas.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(208), 3-11. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.12.013>


L'hypothèse était que si cette ascension du radius est maintenue, elle modifie l'angle de pénétration des deux tendons dans la première coulisse du rétinaculum des extenseurs de telle sorte qu'elle augmente les frottements de ces deux tendons.

Lazarou, I., Méric De Bellefon, L., Lauwerys, B., Gabay, C., Finckh, A., Zufferey, P., ... Dumusc, A. (2019). **Rhumatologie [Dossier].** *Revue Médicale Suisse*, 15(641), 522-553. **CAR** 

Contient les articles : Pathotypes des rhumatismes -inflammatoires, Place des inhibiteurs des JAK dans la prise en charge thérapeutique de la polyarthrite rhumatoïde, Polyarthrite rhumatoïde : apport de l'imagerie, quoi de neuf ?, Pneumopathie interstitielle dans la -polyarthrite rhumatoïde : nouvelles données génétiques et perspectives thérapeutiques, Manifestations cardiovasculaires et pulmonaires de la polyarthrite rhumatoïde, Arthrite 4.0 : le cycle numérique est en marche

Lelon, D. (2019). **Rééducation des troubles fonctionnels urinaires de l'enfant.** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 23-28. **CAR** 

L'objectif de cet article est de vérifier la place de la kinésithérapie dans la rééducation des troubles fonctionnels urinaires de l'enfant, à l'aide des parutions scientifiques.

Nau, J.-Y. (2019). **Lombalgie : comment prévenir le passage à la chronicité.** *Revue Médicale Suisse*, 15(648), 886-887. **CAR** 

Est-elle, comme on le dit parfois, la « maladie du siècle » ? Pathologie très fréquente et le plus souvent de pronostic favorable, la lombalgie est au centre de bien des préoccupations quotidiennes

Olivier, B., Pramod, A. & Maleka, D. (2018). **Trigger Point Sensitivity Is a Differentiating Factor between Cervicogenic and Non-Cervicogenic Headaches: A Cross-Sectional, Descriptive Study.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 323-329 **CAR**

La présente étude visait à comparer la présentation de la sensibilité des ZG chez les patients atteints de céphalées cervicogéniques par rapport à celle des patients atteints de céphalées non cervicogéniques.

Ozelsancak, R., Analan, P. D. & Leblebici, B. (2019). **Factors Associated with Fibromyalgia Syndrome in Peritoneal Dialysis Patients.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 77-81. **CAR**

Objectif : les chercheurs ont évalué la prévalence du syndrome de fibromyalgie chez les patients sous dialyse péritonéale et de son association avec le sexe, l'âge, la durée de la DP ou d'autres paramètres de laboratoire.

Park, K.-N. & Park, S.-Y. (2018). **Description and Intrarater Test–Retest Reliability of a Reverse-Action Method to Assess Ankle Evertor Muscle Performance: The I-to-V Test.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 306-313. **CAR**

La présente étude vise à décrire une méthode d'inversion pour mesurer le rendement du muscle éverseur de la cheville.

Razmjou, H., Edmonds, C., Lin, T., Davies, R. & Chau, S. (2019). **Measurement Properties of the Return-to-Work Self-Efficacy Scale in Workers with Shoulder Injuries.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 69-76. **CAR**

Objectif : explorer les propriétés de mesure de l'échelle d'efficacité personnelle liée au retour au travail (EPRT) chez des travailleurs canadiens blessés.

Richards, C. L., Malouin, F., Nadeau, S., Fung, J., D'Amours, L., Perez, C. & Durand, A. (2019). **Development, Implementation, and Clinician Adherence to a Standardized Assessment Toolkit for Sensorimotor Rehabilitation after Stroke.** *Physiotherapy Canada*, 71(1), 43-55. **CAR**

Objectif : décrire la création d'une trousse d'évaluation standardisée et d'une base de données cliniques connexe axée sur la réadaptation sensorimotrice.

Simonet, V. (2019). **Quelle auto-prise en charge pour les patients atteints de tendinopathie épicondylienne ?** *Pro Manu*, 1, 4-8. **CAR**

La tendinopathie épicondylienne est un des troubles musculo-squelettiques les plus communs du membre supérieur.

Steenstrup, B., Pavy-Lebrun, M., Aigueperse, N., Quemener, N., Chauveau, S., Confalonieri, C. & Totte, F. (2019). **Efficacité d'une rééducation sensori-motrice posturale réflexe sur l'incontinence urinaire et l'urgenterie chez la femme.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(206), 12-18. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.11.005>

Trente-deux femmes présentant des symptômes d'incontinence urinaire et/ou d'hyperactivité vésicale ont réalisé un programme de rééducation du contrôle moteur postural sur tapis mousse.

White, L. D., Summers, P. & Scott, A. (2018). **Changes in Clinical Status after Completion of an Interdisciplinary Pain Management Programme Incorporating Pain Neurophysiology Education.** *Physiotherapy Canada*, 70(4), 382-392. **CAR**

La présente étude visait à observer les résultats cliniques de personnes qui avaient suivi un programme ambulatoire interdisciplinaire de gestion de la douleur et à déterminer si des modifications aux connaissances sur la douleur permettaient de prédire ces résultats.

Structures et fonctions du corps

Brin, E., Evelinger, S., Hominal, A., Cerioli, A. & Dufour, X. (2018). **Point d'anatomie. Focus sur le nerf médian.** *Kinésithérapie, la Revue*, 18(202), 21-24. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2018.07.002>

Le nerf médian a pour origine le faisceau latéral, assez volumineux, et le faisceau médial, plus grêle, du plexus brachial, issus des racines cervicales de C5 à T1

Evelinger, S., Dufour, X. & Cerioli, A. (2019). **Point d'anatomie : La colonne vertébrale lombaire.** *Kinésithérapie, la Revue*, 19(208), 26-30. Accès <https://doi.org/10.1016/j.kine.2019.02.002>

La colonne vertébrale lombaire est une zone assez courte, située entre le complexe colonne thoracique/côtes et le bassin.

Illés, T. S., Lavaste, F., & Dubousset, J. F. (2019). **La troisième dimension de la scoliose : Le plan axial oublié.** *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique*, 105(2), 204-212. **CAR**

Dans la pratique médicale, le diagnostic et le traitement de la scoliose sont bidimensionnels (2D) et uniquement basés sur des images radiographiques postéro-antérieures (PA) et latérales.

Mansour-Hugues, M. (2019). **Le point sur la gynécologie de la jeune femme.** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 29-34. **CAR** 

Les troubles du cycle sont fréquents chez les adolescentes et l'impact sur la qualité de vie de la dysménorrhée est souvent sous-estimé.


Thérapie manuelle et ostéopathie

Courraud, C. (2018). **Du Fascia au système fascial : contributions et enjeux pour la thérapie manuelle.** *Mains libres*, 36(1), 31-38. **CAR**


Le terme fascia tout comme son rôle exact dans le fonctionnement de l'organisme sont encore peu connus voire négligés par les thérapeutes manuels ou les physiothérapeutes.

George, M., Jacot, T. & Bellemare, P. (2019). **Evaluation du traitement des cervicalgies non-spécifiques par le dry needling : une revue de la littérature.** *Mains libres*, 36(1), 9-18. **CAR**


L'objectif de cette étude est d'évaluer les effets du DN sur la douleur, chez les patients de tous âges atteints de cervicalgies non-spécifiques.

Nisand, M., Callens, C., Destieux, C., Chanson, J.-B., & Dyer, J.-O. (2019). **Co-activations induites par irradiation motrice : une étude préliminaire sur 8 adultes sains par électromyographie de surface.** *Kinésithérapie scientifique*, 608, 13-21. **CAR** 


Son but est de montrer qu'une hausse éventuelle de l'activité contractile des gastrocnemius medialis, soleus et tibialis anterior, peut être induite par une circumduction du poignet, un mouvement jamais exploré jusqu'ici comme mouvement inducteur.

Pinsault, N. & Monvoisin, N. (2018). **Tout ce que vous n'avez jamais voulu savoir... Vodder, le veau d'or.** *Kinésithérapie scientifique*, 603, 5-8. **CAR** 

Cet article est l'occasion de revenir 80 ans en arrière, lors de la « découverte » de la technique du drainage lymphatique par Emil Vodder.

Pommerol, P. & Jacquemin, V. (2019). **Diagnostic différentiel de dysfonction entre une épicondylalgie d'origine musculaire et d'origine neurale.** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 57-59. **CAR** 


La distinction entre une origine musculaire et le classique syndrome du tunnel radial est très difficile. Nous vous proposons une différenciation au niveau de l'examen clinique.

Sempéré, E., Chardon-Bras, M., Delsyny, F. & Mestre, S. (2018). **Décongestion des lymphoedèmes Bénéfice de l'ajout d'une bande à plots sous la botte de pressothérapie séquentielle.** *Kinésithérapie scientifique*, 603, 31-36. **CAR** 

Dans un souci d'améliorer le résultat, l'utilisation isolée d'une pressothérapie séquentielle a été comparée à une utilisation conjointe à l'interposition d'une bande à plots.

Theys, S. (2018). **Drainage manuel ou drainage lymphatique manuel : une histoire dans l'Histoire.** *Kinésithérapie scientifique*, 603, 9-14. **CAR** 

Par un petit détour historique, il apparaît que drainage manuel (DM) et drainage lymphatique manuel (DLM) diffèrent autant que massage médical et massage hygiéniste du XIX^{ème} siècle.

Traulle, M., Forelli, F., Chibani, A. & Champain, V. (2019). **La Tecarthérapie® : principes, indications et littérature.** *Kinésithérapie scientifique*, 609, 33-37. **CAR** 

Ces dernières décennies a vu éclore les thérapies instrumentales dans l'arsenal thérapeutique des masseurs-kinésithérapeutes.

Vaucher, P. (2019). **Tester la dysfonction sacro-iliaque; effet et fiabilité des tests d'allongement-raccourcissement du membre inférieur (test de Downing) sur une population symptomatique.** *Mains libres*, 36(1), 21-30. **CAR**

Les tests sacro-iliaques sont fréquemment utilisés en thérapies manuelles pour poser le diagnostic de dysfonction sacro-iliaque (SIJD)

Divers

Casanova, B., Lüdtke, K., Hilfiker, R., Leuthold, M., Flores, J., Tacke, U. & Hadders-Algra, M. (2019). **Le dépistage en physiothérapie [Dossier].** *Physio Active*, 2, 3-31. **CAR**

Contient les articles : Trois situations courantes de dépistage en physiothérapie, Le dépistage du risque de chute, Les troubles du développement chez l'enfant : un diagnostic précoce grâce à une procédure de dépistage

Colson, M. H., Cuzin, B., Faix, A., Grellet, L. & Huyghes, E. (2019). **Nouvelles recommandations pour la prise en charge de la dysfonction érectile à l'usage du praticien.** *Revue Médicale Suisse*, 15(642), 583-589. **CAR** 

Synthèse de la troisième version actualisée des « Recommandations pour la prise en charge en première intention par le praticien non sexologue d'un homme souffrant de dysfonction érectile ».

Dentz, J.-P. & Lartigues, G. (2019). **La dysfonction érectile.** *Kinésithérapie scientifique*, 608, 23-34. **CAR** 


La prise en charge kinésithérapique des patients se plaignant de dysérection est souvent proposée en association au traitement médical et avant de proposer plus tardivement une chirurgie prothétique.

Ghislaine, P. (2019). **La ménopause : quel accompagnement par le kinésithérapeute ?** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 35-39. **CAR** 


Les femmes ménopausées d'aujourd'hui garde une vie active entre travail, enfants, petits-enfants et parents, parfois à charge. Nous pouvons grâce à notre accompagnement thérapeutique et préventif leur permettre de garder vitalité et dynamisme.

Lenoir, M. (2019). **Les toilettes scolaires : un enjeu de Santé publique.** *Kinésithérapie scientifique*, 607, 17-21. **CAR** 

Un tiers des élèves français n'utilisent pas les toilettes scolaires car ils les trouvent peu accueillantes, ce qui est dommageable pour leur santé, notamment pour la tonicité du périnée.

May-Carle, P., Albouy, B., Delafontaine, A. & Pillu, M. (2019). **L'homme numérique Nouvelles technologies au service de la rééducation fonctionnelle : deux exemples concrets.** *Kinésithérapie scientifique*, 609, 15-22. **CAR** 

Sur ce thème, nous présentons deux exemples totalement différents. Une prise en charge rééducative au moyen d'un exosquelette permettant la marche dans plusieurs pathologies.

Roux-Sitruk, D. (2019). **Vivre sa ménopause avec bonheur grâce à la phyto-aromathérapie.** *Kinésithérapie scientifique*, 608, 35-40. **CAR** 

La ménopause sera vécue comme une deuxième partie de la vie positive si on adjoint des traitements peu invasifs permettant de lutter contre certains symptômes gênants en particulier grâce à la phytothérapie et à l'aromathérapie.