

MILTHERAPIE ET PATHOLOGIES ACHILLEENNES

Étude effectuée pendant l'année 2007 dans le service de médecine du sport
Hôpital Édouard Herriot à LYON Pavillon A - Service Dr E. Brunet-Guedj

Parmi les patients pris en charge dans notre service de kinésithérapie pour pathologie achilléenne, avec un recrutement direct ou externe, 21 ont pu être inclus dans un protocole spécifique de traitement, qui a comporté l'application de fréquences 1000, 50 et 5 Hertz, chaque fois 5 minutes.

Les pathologies en cause étaient :

- tendinopathie du corps du tendon = 12
- tendinopathie d'insertion = 3
- bursite = 1
- ténobursite = 5

L'âge moyen des patients était de 44,3 ans, avec des extrêmes à 18 et 62 ans. Il faut noter que 9 patients avaient un âge supérieur ou égal à 50 ans.

La fréquence des séances selon les disponibilités du patient a été de 2 à 3 par semaine.

Parallèlement, les patients effectuaient une auto-rééducation avec une séance quotidienne d'étirements. L'évaluation a été réalisée sur échelle visuelle analogique. Le niveau de l'évaluation précédente (non chiffrée) était montré au patient avant sa nouvelle appréciation.

L'amélioration à la fin des séances a permis de classer les résultats en très bons, bons, moyens, mauvais.

La répartition globale des résultats est :

- - très bons = 7
- - bons = 7
- - moyens = 4
- - mauvais = 3

Les échecs concernent 2 ténobursites et une tendinopathie.

Cette série certes limitée de patients présentant une pathologie achilléenne permet de conclure au rôle favorable de MILTA qui trouve ainsi sa place dans l'arsenal thérapeutique. Les résultats ne sont cependant pas constants et il est sans doute

nécessaire à y ajouter un reconaitionnement tendineux avec programme d'entrainements et de renforcement excentrique pour éviter les rechutes secondaires.

L'âge particulièrement élevé de cette série de patients peut également être une explication à la lenteur de certaines évolutions.

E. Brunet-Guedj,
Service de médecine du Sport
V. Rozenthal, J. Boisson
Service de kinésithérapie
Hôpital Edouard Herriot, 69437 LYON Cedex 03



HOPITAL EDOUARD HERRIOT
Pavillon A
Dr E. BRUNET-GUEDJ
Praticien Hospitalier
Médecine du Sport

Commentaires :

- 1) Pour des raisons pratiques, seul le traitement local a été appliqué avec une procédure simple consistant en l'application successive des fréquences 1000 Hz, 50 Hz et 5 Hz avec la puissance maximale de l'appareil MILTA 3.
- 2) Les cas traités dans cette étude étaient des cas chroniques (souvent déjà traités par des méthodes conventionnelles) et envoyés dans le service spécialisé de médecine du sport de l'hôpital.
- 3) Les résultats considérés comme moyens ou mauvais n'ont pas bénéficié avant la mise en place du traitement MILTA d'un examen radiologique (radio panoramique) et clinique permettant d'éliminer un foyer dentaire (granulome, poche parodontale, kyste, rhizalysse, etc.) Environ 15 à 20 % des tendinites chroniques du tendon d'achille sont éliminées par le traitement stomatologique