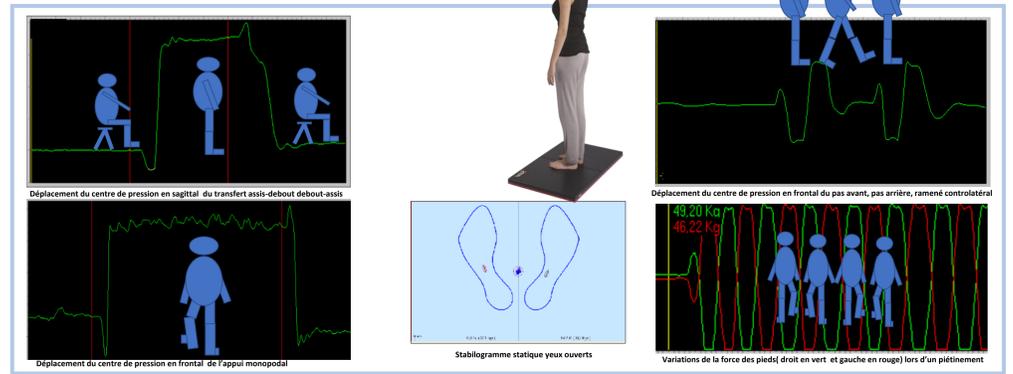


Intérêt d'intégrer sur plateforme de forces la rotation de 360° lors des évaluations de l'instabilité.

Pierre-Yves Libois, Maud Ghislain, Alyssiane Röhl, Patrick Kalenga, Antoine Libois et Véronique Carlier
Centre Neurologique de Réadaptation enfants-adultes, CNRS42, Montigny-le-Tilleul, Belgique

INTRODUCTION

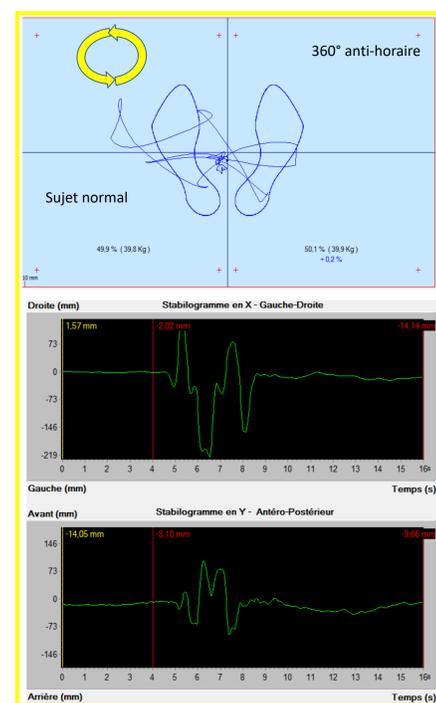
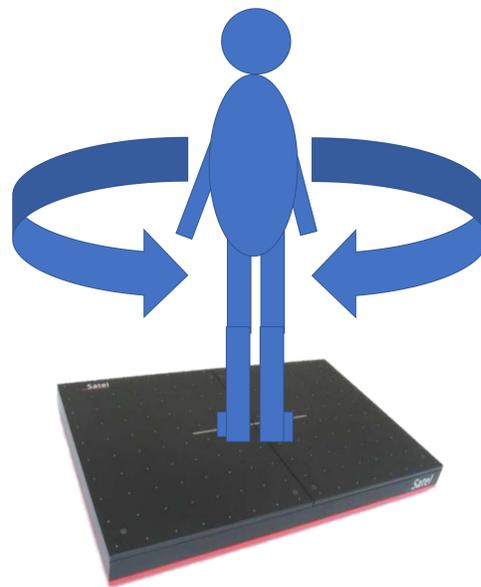
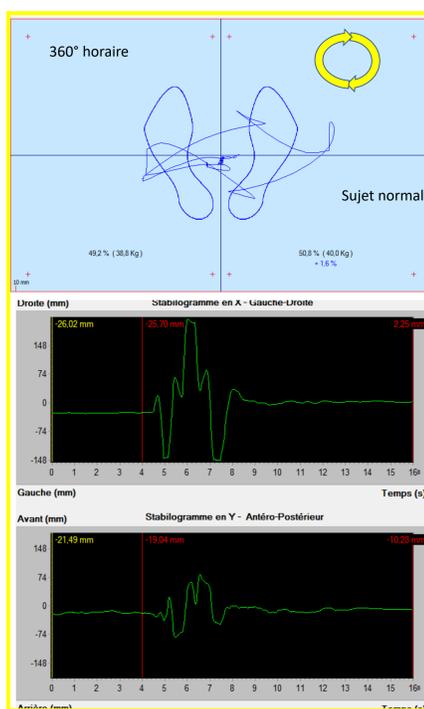
Les recommandations de bonne pratique pour la détection du risque de chute proposent l'utilisation de protocoles combinés afin d'augmenter la sensibilité et la spécificité. Ainsi, inspirés de l'échelle de Berg (BBS) (sensibilité 53% et spécificité 96% pour le risque de chutes), il nous a semblé utile de renforcer notre approche posturographique statique et dynamique par un enregistrement additionnel du tour complet (rotation de 360°) sur plateforme de forces.



MÉTHODES

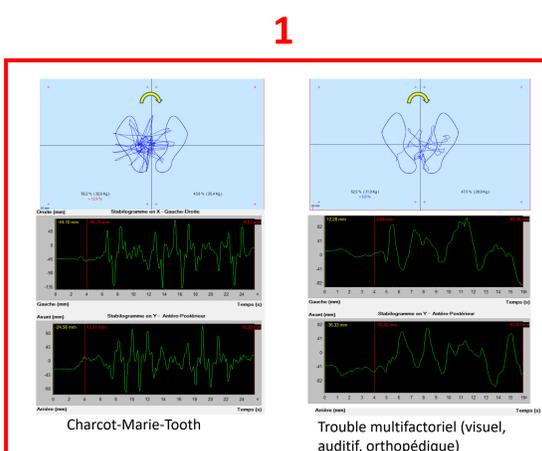
54 patients (âge moyen = 53 ± 17ans, 23 H - 31 F), adressés pour trouble de l'équilibre d'étiologies variées ont réalisé une rotation de 360° en sens horaire et antihoraire sur plateforme de forces Satel®

La durée de l'acquisition est usuellement de 16 secondes mais peut être augmentée en fonction des difficultés des patients. Un bip après 4 secondes indique le début du pivotement.

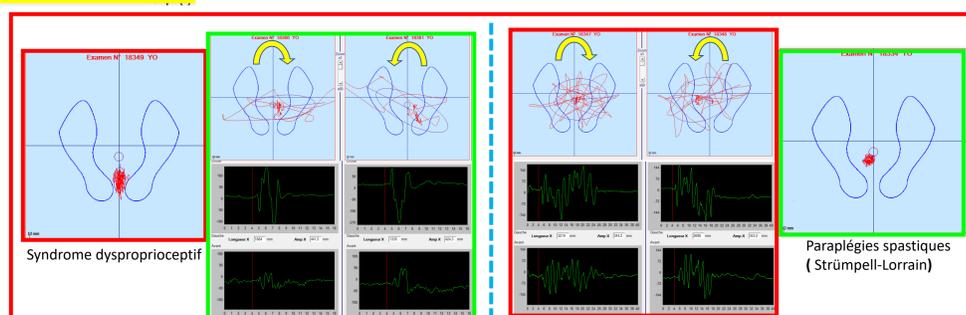


Sont mesurés la durée, la longueur et la surface du stabilogramme, le nombre de phases intra-tour, leurs stabilités et les dissymétries entre résultats horaires et antihoraires.

RÉSULTATS



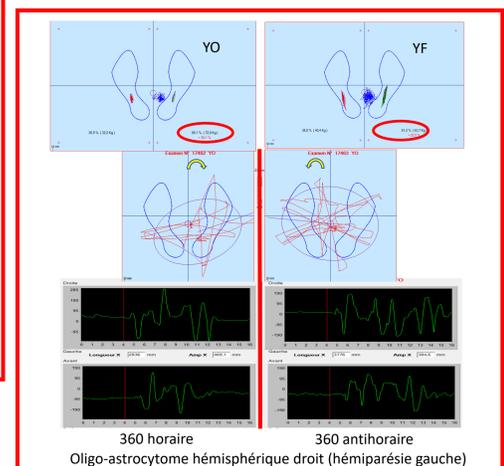
Conformément au BBS, la durée du tour complet 360° chez nos patients instables est > 4 secondes (7,24 ± 3,53 s). La durée du tour est fonction du nombre et/ou de la qualité des pivotements observés.



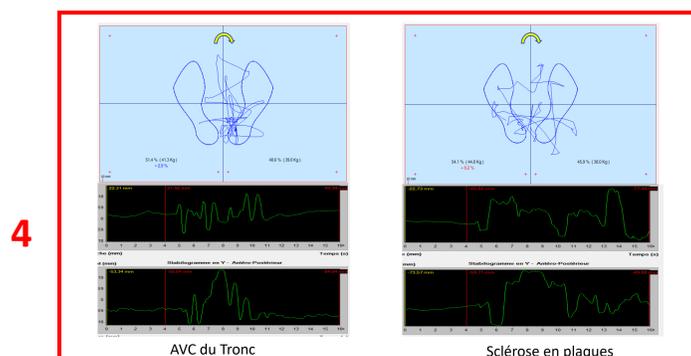
Les explorations statiques et dynamiques anormales n'impliquent pas que les tours complets soient anormaux.

Le tour complet normal n'implique pas que les autres explorations statiques et dynamiques soient anormales.

La physiologie du tour complet n'est pas nécessairement déductible des autres protocoles (statiques et dynamiques).



Les différences entre les tours horaires et antihoraires (durée, longueur et surface du stabilogramme) sont influencées par l'asymétrie d'appui statique de départ.



Ces explorations renseignent sur la vitesse et la fluidité du pivotement et permettent une analyse physiologique enrichie par rapport au score proposé par le BBS.

CONCLUSIONS

Le tour complet sur plateforme de forces mesure rapidement l'efficacité fonctionnelle d'un changement de direction et renforce notre vision diagnostique et rééducative des capacités globales et écologiques des patients à risque de chutes.