

**Stage n° 5**

**Titre stage : Rééducation et thérapie manuelle du poignet et du coude**

Nom des Experts : .....

Diplôme(s) de l'enseignant (1) : S. GOUTAUDIER, MKDE, Ostéopathe

Diplôme(s) de l'enseignant 2 : M. BRUGE, Cadre de santé, Ostéopathe, ancien directeur des IFMK de Lyon et de Villeurbanne

**Public :** Masseurs kinésithérapeutes DE (salariés et libéraux)

**Les objectifs pédagogiques :**

- descriptif des examens et du diagnostic des lésions du coude et du poignet
- thérapie manuelle du coude et du poignet
- rééducation validée des affections du poignet et du coude

**Résumé**

Dans un premier temps, physiologie de la radio ulnaire distale, puis du carpe et du coude avec les principales dysfonctions rencontrées.

Dans un deuxième temps palpation du carpe, de la main et du coude

Mobilisations globales et spécifiques des os du carpe et du coude, techniques myotensive, traitements spécifiques.

Cas cliniques. Etudes des chaînes musculaires du membre supérieur

**Recommandations de l'organisme**

Pré inscription auprès de Pascal POMMEROL FORMATION

**Pré-requis**

Les professionnels de santé : MKDE salarié ou libéraux

**Problématique:**

Améliorer les compétences des kinésithérapeutes concernant le coude, le carpe et la main, compte tenu des nouvelles techniques de chirurgie et de rééducation. Grâce à l'approche des essais on peut définir pour les kinésithérapeutes des nouveaux protocoles de prise en charge.

**PROGRAMME DETAILLE DES INTERVENTIONS : 14. heures en centre de formation**

**Pratique : 3.5 heures,  
Théorie : 10.50 heures**

1 <sup>ère</sup> journée présentielle			
Horaire	Sujets traités	Formateur	Théorie ou TP
De 9h00 à 11h20	rappel sur la biomécanique de la main et du poignet et du coude.	S GOUTAUDIER	T
De 11h30 à 12h10	Traumatologie du sport pour le poignet et le coude		
Pause repas			
De 13h30 à 16h30	anatomie palpatoires .révisions. diagnostic et pratique des tests clinique en pratique	S GOUTAUDIER	P
De 16H40à 17H40	Techniques de mobilisations globales et spécifiques coude		

2eme journée présentielle			
Horaire	Sujets traités	Formateur	Théorie ou TP
De 09h00 à 11h00	Epicondylalgie traitement	S GOUTAUDIER	TP
De 11h10 à 12h10	tendinopathie du poignet, instabilité du poignet traitement		P
Pauses repas			
De 13h30 à 15h00	Palpation musculaire Diagnostic des chaînes musculaires	C Bruge	P
De 15h10 à 17h10	TTT des chaînes musculaires du MS		P
De 17h10 à 17h40	Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formation QUIZZ et correction (A1) questions et réponses, remplissage de la fiche d'évaluation de la formation (A5) Tour de table sur évaluation des pratiques et sur le dossier patient (EPP)		T

### **Bibliographie des enseignants (en rapport avec le thème) :**

S.Goutaudier : thérapie manuelle du membre supérieur chez le sportif .plpformation 2011

C. Bruge : Dossiers de Kinésithérapie N° 9 : Neurologie périphérique chez l'adulte et réadaptation Edit MASSON 1991

### **Références bibliographiques du cours'**

CHAISE F., SEDEL L. Les compressions isolées de la branche motrice du nerf cubital. Ann. Chir. Main, 1983, 2, 33-37.

CHARD M.D., LACHMANN S.M. : Racquet sports - Patterns of injury presenting to a sports injury clinic. Brit. J. Sports Med., 1987; 21, 150-153

Chesworth BM, MacDermid JC, Roth JH, Patterson SD. Movement diagram and "end-feel" reliability when measuring lateral rotation of the shoulder pathway. Phys Ther 1998;593-601.

Elvey RL Physical evaluation of the peripheral nervous system in disorders of pain and dysfunction. Journal of Hand Therapy 1997 10: 122-129

FERPEL V, ROOZE M, LOURYAN S, LEMORT M. Bi- and three dimensional CT study of carpal bone motion occurring in lateral deviation. Surg. Radiol. Anat 1992; 14: 341 -348.

GAZARIAN A., FOUCHER G. La tendinite du grand palmaire. A propos de vingt-quatre cas. Ann chir Main, 1992, 11, 14-17

TYLER TF, Thomas GC, Nicholas SJ, McHugh MP. Addition of isolated wrist extensor eccentric exercise to standard treatment for chronic lateral epicondylitis: a prospective randomized trial. J Shoulder Elbow Surg 2010;19:917–22.

Michel BOUTAN, Rosario BALADRON , Vincent CASOLI, Justifications anatomiques des techniques de renforcement musculaire dans la rééducation du poignet. Kinesither Rev 2013;13(139):36–42

C. MATHOULIN, Apport de l'arthroscopie du poignet dans la prise en charge des lésions du ligament scapho-lunaire, Journal de Traumatologie du Sport 30 (2013) 129–140

VEKRIS MD, Mataliotakis GI, Beris AE. The scapholunate interosseous liga- ment afferent proprioceptive pathway: a human in vivo experimental study. J Hand Surg Am 2011;36:37–46.

SALVA-Coll G, Garcia-Elias M, Liusà-Pérez M, Rodriguez-Baeza A. The role of the flexor carpi radialis muscle in scapholunate instability. J Hand Surg Am 2011;36:31–6.

J. RODINEAU, Le poignet traumatique à radiographies initiales « normales », Journal de Traumatologie du Sport (2011) 28, 121—136

PASCAL GOUILLY, KHELAF KERKOUR , Thérapie manuelle du poignet, Kinesither Rev 2007;(68-69):53-7

OTHMAN AM. Arthroscopic versus percutaneous release of common extensor origin for treatment of chronic tennis elbow. ArchOrthopTrauma Surg 2011;131:383-8. <http://dx.doi.org/10.1007/s00402-011-1260-2>

SASAKI K, Onda K, Ohki G, Sonoda T, Yamashita T, Wada T. Radiocapitellar cartilage injuries associated with tennis elbow syndrome. J Hand Surg Am 2012;37:748-54. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhsa.2012.01.005>

WADA T, Yamauchi M, Oki G, Sonoda T, Yamakage M, Yamashita T. Efficacy of axillary nerve block in elbow arthroscopic surgery: a randomized trial. J Shoulder Elbow Surg 2014;23:291-6. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jse.2013.11.022>

GOSUKE O, Kousuke I, Kouichi S, Toshihiko Y, Takuro W. Time to functional recovery after arthroscopic surgery for tennis elbow. J Shoulder Elbow Surg (2014) 23, 1527-1531.

G. GAUMET, D. Fontes, G. Wavreille, M. Limousin La pathologie ligamentaire du poignet. À propos de 32 lésions du complexe fibro-cartilagineux triangulaire du carpe (TFCC). Intérêt pronostique des lésions luno-triquetrales associées, Chirurgie de la main 31 (2012) 298–305

S. BESCH, M. Peyre, M. Isgro, Épicondylalgies d'origine tendineuse, Journal de Traumatologie du Sport 28 (2011) 99–106

GARG R, Adamson G. A prospective randomized study comparing a forearm strp brace versus a wrist splint for the treatment of lateral epi- condylitis. J Shoulder Elbow Surg 2010;19:508–12.