

Enquête en médecine manuelle sur l'application des recommandations SOFMMOO

Bertrand Tamalet

Service de médecine physique et rééducation
orthopédique. Hôpital National Saint Maurice

Jean-Yves Maigne

Service de médecine physique. Hôtel-Dieu de Paris

Introduction

- La dissection de l'artère vertébrale
symptomatique après MVC - Fréquence ?
 - 1 sur un million de manipulations pour Hurwitz
 - 1 sur 5,8 millions selon Haldeman
 - 1 sur 35.000 selon Dupeyron
- Taneichi *et al* : angio-IRM *Spine* 2005
 - 1 sur 10 DAV est symptomatique

5 recommandations de la SOFMMOO

- au cours de l'interrogatoire, il est essentiel de questionner le patient afin de savoir si il a déjà eu un traitement par manipulation cervicale et si ce traitement a été suivi d'effets indésirables, en particulier vertiges ou état nauséeux.
- cervicalgie d'apparition brutale : examen neurologique simple indispensable afin d'éliminer un accident vertébro basilaire ischémique en cours de constitution qui peut se manifester par des douleurs cervicales.
- Les manipulations cervicales sont absolument contre indiquées lorsque la douleur pour laquelle le patient est venu consulter ne peut être rapportée au rachis cervical.
- Le médecin manipulateur ne doit pas pratiquer de manipulation cervicale s'il n'a pas au moins un an d'exercice continu des techniques manipulatives depuis l'acquisition de son diplôme universitaire.
- Il n'est pas recommandé de recourir aux manipulations cervicales en rotation chez la femme de moins de 50 ans.

Objectifs de l'étude

- Neuf ans après leur publication initiale
 - ces recommandations sont elles connues et suivies par les médecins pratiquant les MV cervicales ?
 - être membre de la Sofmmoo prédispose t'il à appliquer ces recommandations ?

Type d'étude

- Enquête de pratique
- Questionnaire

Matériel et méthode

- Questionnaire anonyme
 - envoyé par courrier à tous les membres en activité de la Sofmmoo
 - Puis distribué au cours du congrès de la FEMMO en Mai 2006 aux non membres

Résultats

- Taux de réponse
 - 22 % pour les membres
 - Non évalué pour les non membres

Caractéristiques de la population

- Nombre total de répondeur n = 142
- Membres SOFMMOO (M) n = 88
- Non membres (NM) n = 54

Caractéristiques de la population

- L'âge moyen
 - Membres 53 ans
 - Non Membres 52 ans
- Le nombre d'années de pratique de la médecine manuelle
 - Membres 19,5 ans

Question 1

D'après-vous, le risque de complication vasculaire après manipulation cervicale est :

	%
Pratiquement inexistant et sans intérêt en pratique	2
Il existe, il est très rare mais il n'y a rien à faire pour l'éviter	28
C'est un problème important	70
TOTAL	100

Question 2

Les accidents vasculaires post-manipulation surviennent plutôt

	%
Chez des sujets jeunes	44,5
Chez des sujets âgés	9
A tout âge	44,5
Ne se prononcent pas	2
TOTAL	100

Question 3

Ils peuvent survenir

	%
Dans les 24 heures qui suivent la manipulation	53%
Dans la semaine qui suit	25%
Dans les trois semaines qui suivent	20%
Ne se prononcent pas	2%
TOTAL	100

Question 4
Quelle est pour vous la meilleure attitude préventive ?

	%
Pas de prévention vu l'extrême rareté de ces accidents	0,7
Eviter les manipulations en rotation chez les sujets à risque	50
Les tests de posture, l'application stricte de la règle de la non-douleur et manipuler "en douceur"	49,3
Ne se prononcent pas	0
total	100

Question 5
Avez vous entendu parler des recommandations SOFMMOO ?

	%
non	14
un peu	13,5
oui	72,5
Total	100

Question 6
Les connaissez vous ?

	%
non	12
un peu	18
oui	70
Total	100

Question 7
les appliquez vous ?

	%
Pratiquement jamais	7
Parfois	20,5
Toujours ou presque	65,5
Ne se prononcent pas	7
Total	100

Question 8
Comment les jugez vous ?

	%
sans intérêt	2
trop systématiques, intéressantes seulement dans certains cas	24,5
Certainement efficaces	66,5
Ne se prononcent pas	7
total	100

Question 9
Connaissez vous les travaux de Haynes sur le Doppler cervical en per-manipulatif ?

	%
inconnu	69
vaguement	18
Je connais ses conclusions	13
total	100

Discussion

- **Taux de réponse :**
 - 22 % pour les membres de la SOFMMOO
 - Dans la littérature
 - 50% pour Adams *Physioter rest int* 1998
 - 65% pour Magarey *Man Ther* 2004
 - Hypothèses

Question 1: Fréquence

- **Bonne réponse :** c'est un problème important
- 70 % dans les deux groupes
 - soucis d'une majorité des praticiens concernant cette complication

Question 2 : Age de survenue ?

- Bonne réponse = sujets jeunes

	Membres (n=88)	Non membres (n=54)
Chez des sujets jeunes	46,5%	41%
Chez des sujets âgés	7%	13%
A tout âge	43%	46%
Ne se prononcent pas	3,5%	0%

Question 3 : Date de survenue

- Bonne réponse = dans les 24h ou dans la semaine ?

	membres %	non membres %	Total %
Date de survenue			
24h	60	41	53
1 semaine	19,5	35	25
3 semaines	17	24	20
nsp	3,5	0	2
total	100	100	100

Commentaire : apparition des symptômes < 24 h
et constitution du déficit parfois max en 3 semaines
Hufnagel *J Neurol* 1999

Question 4 Quelle est pour vous la meilleure attitude préventive ?

- éviter les manipulations en rotation chez les sujets à risque
- Les tests de posture, l'application stricte de la règle de la non-douleur et manipuler "en douceur" sont insuffisants
 - Intérêt des tests de posture remis en cause (Thiel, *Man Ther*, 2005)

Question 4 Quelle est pour vous la meilleure attitude préventive ?

- adopter une attitude préventive > 99%
- les recommandations sont visiblement encore mal connues:
 - éviter les manipulations chez les sujets à risques M= 51% vs NM = 48 %
 - pratique des manipulations entourée de précautions M = 48% vs NM = 52 %

Question 5: Avez vous entendu parler des recommandations ?

- **72,5 % de oui**
⇒ **bonne diffusion globale**
– **M 85% vs NM 54 %**
- Hypothèses

Question 6 Les connaissez vous ?

- Oui : M **82 %** vs % NM **50 %**
- pas du tout : **5 %** **25 %**

Question 7 les appliquez vous ?

- **Total = 65,5 % toujours ou presque**

Parmi "ceux qui les connaissent" ils les appliquent	membres	Non membres
toujours ou presque	85 %	67 %
Parfois	11 %	26 %
Pratiquement jamais	4 %	7 %

Question 7: les appliquez vous ?

- question n°4
– 51 % des membres évitent les manipulations en rotation chez les sujets à risque
- question n° 7
– 77% des membres déclarent appliquer toujours les recommandations.
- Quelles règles pensent appliquer les 26 % restant
– tests de posture?

Question 8: Comment les jugez vous ?

- Bonne réponse ! Certainement efficaces
- les accidents neurologiques sur dissection artérielles sont imprévisibles
 - Les recommandations doivent donc être appliquées systématiquement
 - étude Haldeman
 - si les recommandations avaient été suivies, il y aurait eu 65% d'accidents en moins.

Question 9 : Connaissez vous les travaux de Haynes sur le doppler cervical en per-manipulatif ?

- Majoritairement inconnus dans les 2 groupes à score égal de 69 %
- Haynes montre que le signal Doppler de l'artère vertébrale disparaît
 - Dans 5% des cas si MV en rotation
 - Dans 0% si MV en latéro-flexion

Doppler studies comparing the effects of cervical rotation and lateral flexion on vertebral artery blood flow. JMPT 1996

Conclusion

- Faible taux de réponse
- Les praticiens se sentent majoritairement concernés
- La notion de population à risque (femme de moins de 50 ans) n'est pas encore suffisamment connue
- Les tests de posture doivent être abandonnés