

Est-ce que les résultats d'une IRM de référence peuvent aider à identifier ceux qui répondent mieux à une chirurgie hâtive comparativement à l'exercice et à l'éducation chez les jeunes patients atteints de déchirures méniscales ? Une analyse de sous-groupe de l'essai DREAM.
(Clausen S et al. 2025)

Les résultats de l'IRM après une déchirure du ménisque peuvent être utiles pour orienter le traitement, comme ceux avec épanchement/synovite à l'IRM semblent avoir de meilleurs résultats avec une chirurgie hâtive plutôt qu'avec des exercices et de l'éducation. Cette étude n'a trouvé aucun bénéfice additionnel à une chirurgie hâtive pour les patients ayant une déchirure en anse de seau/complexe, comparativement à une déchirure simple ou médiale versus latérale.

En lire plus

Tendinopathie de la coiffe des rotateurs : Diagnostic, soins médicaux non chirurgicaux et rééducation : Un guide de pratique clinique
(Desmeules F et al. 2025)

Découvrez ce guide de pratique clinique (CPG) élaboré par des chercheurs de l'Université de Montréal sur la tendinopathie de la coiffe des rotateurs ! Ce document met en évidence les meilleures pratiques mise à jour dans la gestion de la tendinopathie de la coiffe des rotateurs, de l'évaluation à la planification du retour au sport.

Cliquez ici



Articles de JOSPT: les membres de la DO on un accès gratuit!!!
Inscrivez-vous **MAINTENANT!**



JANUARY 26 - EPISODE 39 - 1 HR 59 MINS LEFT
83- Vertiges et étourdissements avec Nathalie Savard
Parle-moi de santé

Vous cherchez plus d'informations sur le vertige vs les étourdissements ? Écoutez ce podcast d'Alexis Gougeon, physiothérapeute, dans le cadre de Parle-moi de Santé, qui reçoit Nathalie Savard, physiothérapeute vestibulaire, qui partage ses connaissances et son expérience.

Cliquez sur l'image pour écouter.

Effets du diagnostic et de l'explication sur les croyances du patient basé sur la radiographie de l'ostéoarthrose du genou
(Lawford B et al. 2025)

Effects of x-ray based diagnosis of knee osteoarthritis on patient beliefs about management: A randomised clinical trial



617 people aged ≥45 with and without knee pain were asked to imagine they were seeing a general practitioner (GP) for chronic knee pain.

Participants watched a video of the GP providing them with either a:

- 1) clinical explanation of knee osteoarthritis (no x-rays)
- 2) radiographic explanation (not showing x-ray images)
- 3) radiographic explanation (showing x-ray images)

RADIOGRAPHIC (showing x-rays) vs CLINICAL explanation

Those who received a radiographic explanation....

- Were more concerned about their knee problem getting worse.
- Believed surgery was more necessary.
- Had greater fear of movement.
- No difference in beliefs about helpfulness of exercise & physical activity.
- Were more satisfied with the consult & info provided.
- Believed exercise & physical activity was more damaging to their knee.
- Were more confident with accuracy of the diagnosis.

There were no differences in beliefs between radiographic explanations with (group 3) and without (group 2) showing x-ray images.

SUMMARY

Using x-rays rather than a clinical approach to diagnose & explain knee osteoarthritis can have **potentially undesirable impacts** on patient beliefs about knee osteoarthritis.

Centre for Health, Exercise and Sports Medicine
Department of Physiotherapy, The University of Melbourne
Further information: Dr Belinda Lawford, belinda.lawford@unimelb.edu.au
Publication: <https://doi.org/10.1171/journal.pmed.1005137>

@CHESM_unimelb
/CHESMunimelb
/company/chesm

Cet article explore comment diagnostiquer et expliquer l'ostéoarthrose du genou à nos patients afin de réduire les réponses inadéquates à cette condition. Les résultats soutiennent l'idée de s'éloigner de l'utilisation des radiographies pour aider dans ce processus en plus de changer notre discours favorisant l'expression "d'usure".

En savoir plus

Concepts de l'éducation sur la science de la douleur pour la douleur pelvienne – une étude e-Delphi par des cliniciens experts
(Mardon A et al. 2025)



La pertinence de l'éducation sur la science de la douleur pour la gestion de nombreuses préoccupations orthopédiques a été démontrée à maintes reprises. Cependant, il n'existe pas encore d'approche ciblée de l'éducation sur la science de la douleur au niveau pelvien. Découvrez ce que ces chercheurs font pour lutter contre cela!

Lisez ici.

Gestion de la rééducation de la douleur cervicale — Développement d'un cadre diagnostic basé sur le modèle Pain and disability Divers Management
(Gerard T et al. 2025)

Cette étude de type DELPHI modifiée, principalement réalisée par des chercheurs canadiens, présente une version mise à jour du *Pain and disability Divers Management* adaptée à une clientèle souffrant de douleurs cervicales. Ce nouveau guide peut aider les cliniciens dans leur raisonnement clinique. Les auteurs suggèrent l'ajout de la douleur nociplastique en tant que nouveau facteur contribuant à la douleur dans leur guide.

Cliquez sur l'image pour en savoir plus

Masterclass sur la tendinopathie glutéale – Démystification des idées préconçues grâce aux données probantes
(Grimaldi A et al. 2025)



Alison Grimaldi est de retour avec cet article sur la tendinopathie des muscles fessiers pour revisiter les croyances cliniques/mythes et les remplacer par une approche active fondée sur des données probantes. Cet article vous guidera à travers les causes de la douleur, les patrons cliniques pour vous éviter de corréler les résultats des imageries à la douleur du patient inutilement.

Cliquez ICI pour la dernière mise à jour.

Lisez ici.

CHAT GPT comme outil éducatif pour la douleur patellofémorale
(Deng J et al. 2025)

Ces auteurs ont testé les connaissances de ChatGPT sur la tendinopathie rotulienne avec des questions centrées sur le patient. ChatGPT a pu fournir des réponses complètes et compréhensibles, mais la précision des traitements suggérés a été évaluée négativement et aucune recommandation spécifique/mise à jour n'a été donnée. Par conséquent, consulter un professionnel de santé devrait toujours être privilégié pour des conseils individualisés, précis et fiables.



Signaux d'alerte pour une pathologie spinale potentiellement grave chez les patients souffrant de douleur cervicale
(Feller D et al. 2024)



Une lecture incontournable pour tous les cliniciens qui traitent des patients présentant des douleurs cervicales. Un regard sur notre dépistage traditionnel des signaux d'alerte et la validité fondée sur des données probantes de cette approche, ainsi qu'un rappel de ne pas sous-estimer votre jugement clinique lors de la décision de référer ou non.

Cliquez sur l'image pour en savoir plus