

ELSEVIER
MASSONDisponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique 55S (2012) e110–e115

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com**ANNALS**
OF PHYSICAL
AND REHABILITATION MEDICINE

Biomécanique (V) : communications affichées

Biomechanics (V): Posters

Communications affichées

Version française

P053-f

Organisation de l'équilibre debout dans différents plans chez des jeunes danseurs de ballet

A.V. Bruyneel^{a,*}, S. Mesure^b, M. Bertrand^c^a IFMK, boulevard Denière, 03200 Vichy, France^b Institut des sciences du mouvement, Marseille, France^c CB Projects ing., Lyon, France

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : violette.bruyneel@laposte.net.**Mots clés :** Équilibre ; Danse ; Stratégies adaptatives**Objectif.**– Analyser les stratégies d'équilibre chez les danseurs classiques lors de la posture debout en fonction de l'âge et de l'apport visuel avec trois positions différentes du membre oscillant (en avant, sur le côté ou vers l'arrière).**Matériel et méthode.**– Quarante danseurs ont participé à cette étude. Un premier groupe comprenait 20 jeunes danseurs (8–16 ans) et le deuxième groupe comprenait 20 danseurs adultes (17–30 ans). La force de réaction du sol était mesurée durant chaque équilibre de dix secondes (composante médio-latérale [ML], antéro-postérieure [AP] et verticale [V]). Pour les six conditions différentes, trois essais étaient effectués. L'analyse des résultats a permis d'extraire des paramètres spatio-temporaux (le nombre d'oscillations, la variabilité et les impulsions). La significativité des résultats a été évaluée par un test Anova suivi d'un test post-hoc de Newman Keuls. Un $p < 0,05$ était considéré comme significatif.**Résultats.**– Les jeunes danseurs étaient caractérisés, comparativement aux danseurs adultes, par une instabilité associée à une augmentation du nombre d'oscillations et une diminution de la variabilité particulièrement visible sur la composante ML de force. Pour les deux groupes, l'absence de vision implique une augmentation des impulsions et de la variabilité des composantes ML, AP et V de forces. Lors de l'équilibre avec le membre oscillant vers l'arrière, l'effet de l'âge et de la vision est augmenté par rapport aux autres positions.**Discussion.**– Les jeunes danseurs ont un contrôle de l'équilibre moins efficace que pour les danseurs adultes. Cette observation peut être corrélée avec le nombre d'heures de pratique de danse qui diffère entre les groupes. Les danseurs ont un contrôle visuel de l'équilibre prédominant.*Pour en savoir plus*Bruyneel AV, Bertrand M, Mesure S. Organization of postural equilibrium in several planes in ballet dancers. *Neurosci Lett* 2010;26;485(3):228–32.<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2012.07.288>

P054-f

Corrélations entre la performance au test Time Up and Go et les paramètres cinématiques et cinétiques de marche des patients hémiparétiques

C. Bonnyaud^{a,*}, D. Pradon^a, R. Zory^a, D. Bensmail^a, N. Vuillerme^b, N. Roche^a^a EA 4497, CIC IT 805, laboratoire d'analyse du mouvement, université Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, hôpital Raymond-Poincaré, CHU Raymond-Poincaré, AP-HP, 104, boulevard Raymond-Poincaré, 92380 Garches, France^b Laboratoire AGIM, FRE 3405 CNRS/UJF Grenoble/UPMF/EPHE, France

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : c.bonnyaud@gmail.com.**Mots clés :** Time Up and Go ; Hémiparésie ; Analyse de la marche ; Facteurs prédictifs**Introduction et objectif.**– Le Time Up and Go (TUG) est un test de mobilité fonctionnelle régulièrement utilisé dans l'évaluation des patients hémiparétiques. Ce test, facile et rapide, est composé de tâches motrices variées courantes de la vie quotidienne (se lever, marcher, faire demi-tour, s'asseoir). À notre connaissance, les corrélations entre les résultats des tests cliniques fréquemment réalisés et ceux des analyses de marche 3D, qui constitue le gold standard pour évaluer précisément les paramètres de marche des patients hémiparétiques, n'ont pour le moment jamais été évaluées. L'objectif de cette étude est donc de déterminer si, chez les patients hémiparétiques, la performance au TUG est corrélée spécifiquement aux paramètres spatio-temporels, cinématiques et cinétiques de marche des patients hémiparétiques obtenus par analyse de la marche 3D.**Méthode.**– Soixante patients hémiparétiques ont réalisé le TUG et ont été évalué par une analyse de marche 3D et un examen clinique (incluant motricité et spasticité), dans un ordre randomisé. Une analyse statistique en corrélation simple (Pearson) et en régression multiple (Stepwise ascendant) a été réalisée.**Résultats.**– Le pourcentage de phase de simple appui du cycle de la marche du côté hémiparétique était le facteur le plus corrélé avec la performance au TUG et expliquait 67 % de la variance. Nos résultats suggèrent que la performance au TUG est principalement liée aux capacités motrices du membre inférieur parétique.**Conclusion.**– Nos résultats suggèrent que la performance au TUG est principalement liée aux capacités motrices du membre inférieur parétique et particulièrement au pourcentage de phase de simple appui du cycle de la marche du côté parétique. Ceux-ci argumentent en faveur des approches thérapeutiques visant à favoriser le transfert d'appui du membre inférieur non parétique vers le membre inférieur parétique. Nos résultats indiquent aussi que le TUG fournit une indication de certains paramètres de marche qui ne peuvent pas être évalués en routine clinique.<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2012.07.289>