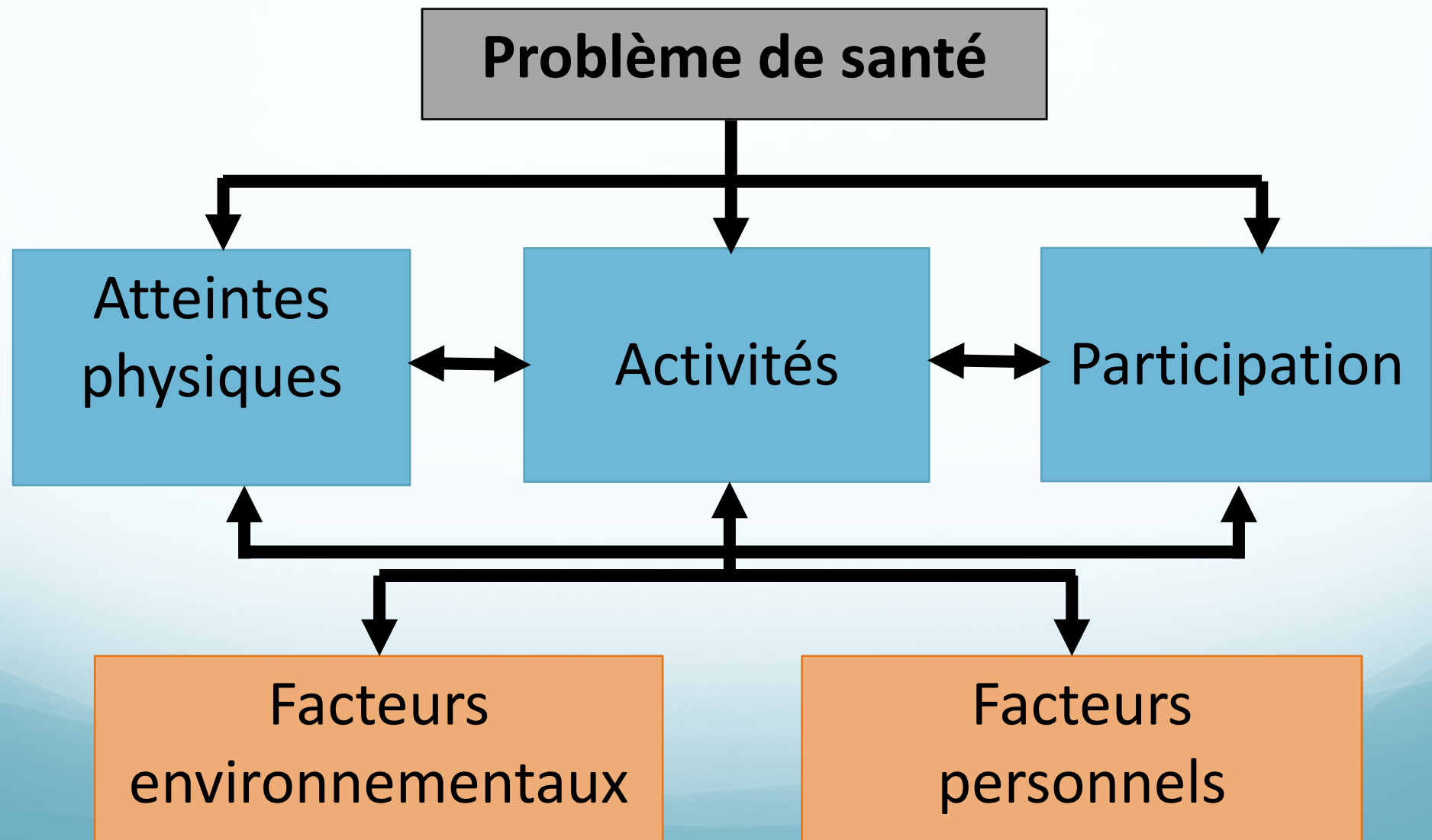


# APPORT DE LA READAPTATION

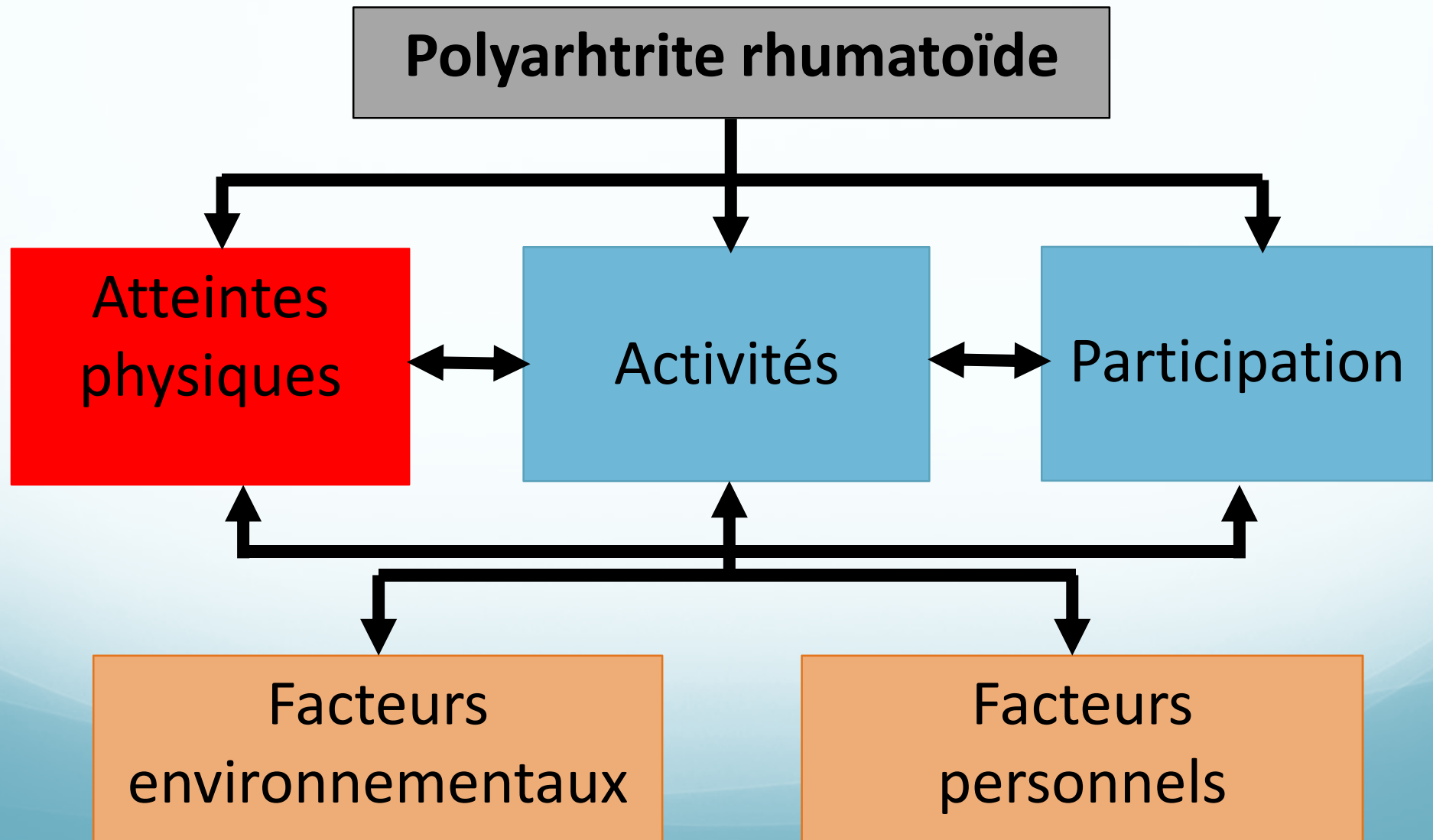
## Journée mondiale de l'arthrite 2014

Dr Virginie Fraselle  
Médecin Réadaptateur

# Classification internationale du fonctionnement



# Classification internationale du fonctionnement



# Approche biomédicale

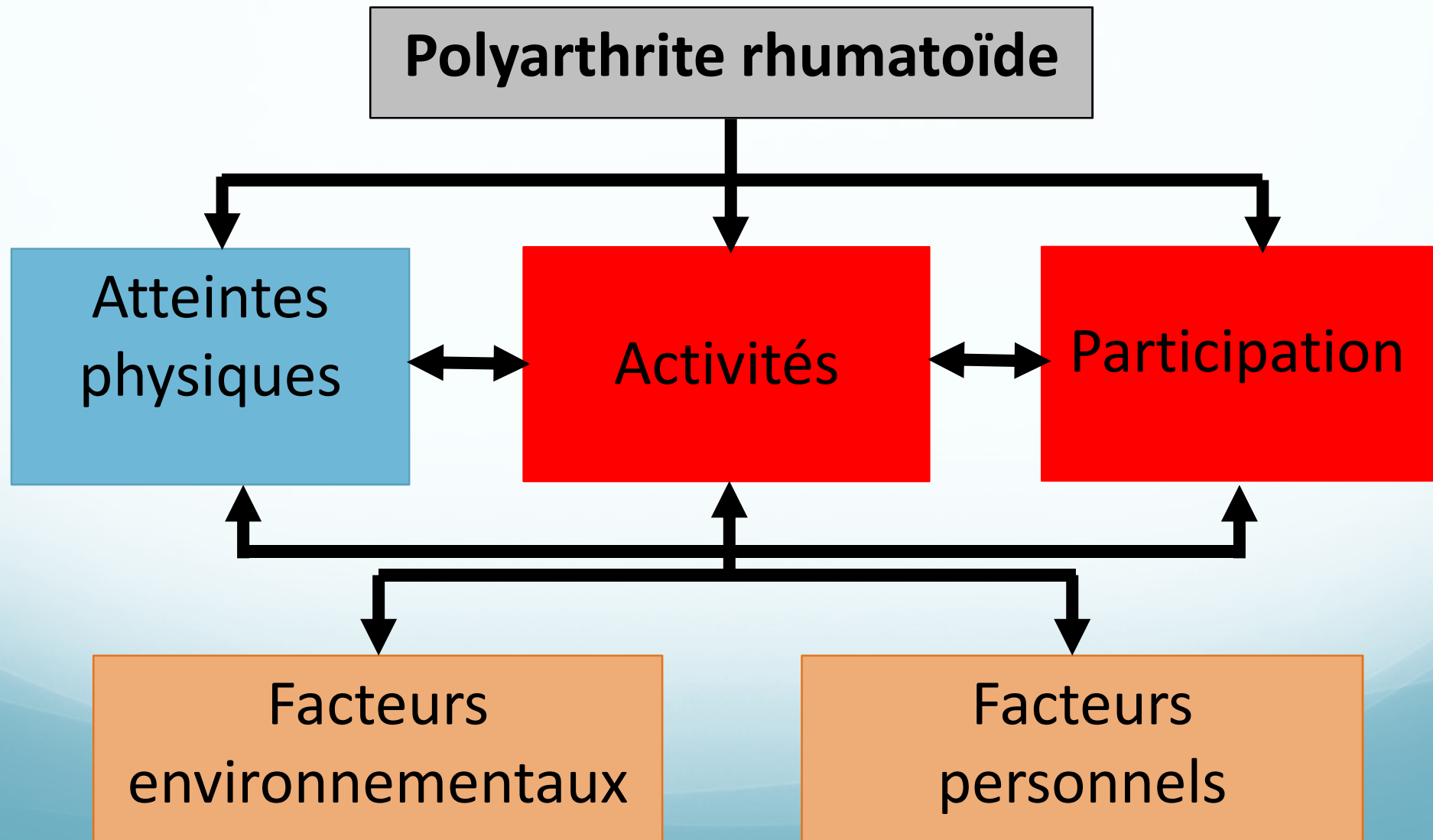
- Prévention

1. Diagnostic précoce
2. Dépistage ostéoporose et risques cardio-vasculaires

- Traitement

1. Traitements de fond conventionnels
2. Biothérapies

# Classification internationale du fonctionnement



# Approche fonctionnelle

- Prévention

1. Déformations articulaires

via **éducation du patient**, orthèse,...

2. Ostéoporose et risques cardio-vasculaires

via **activité physique**

- Traitement

1. Douleurs et fatigue via MK, **activité physique**

2. Limitations ressenties dans le quotidien

# Cas clinique N°1

- Femme de 26 ans, institutrice.
  - Sédentaire depuis 5 ans.
  - Plaintes: manque de force, raideur et douleur dans les mains; douleur dans les genoux et les chevilles lors de la marche prolongée.
  - Ex cli: BMI à 28. Examen neuro non déficitaire. Hyperlordose lombaire. Douleur à la palpation FP int à D et ext à G. Flexion dorsale des chevilles à 0°. Extension des poignets à 25 °. Flessum irréductible n IPP des 3°RG et 3°/4°RD. Enroulement des doigts longs limité à 1 cm à D et 2 cm à G.
- Rééducation pluri-disciplinaire intensive.

# Cas clinique N°2

- Femme de 62 ans, en invalidité depuis 1978.
  - ATCD: PR juvénile séquellaire. IDM en 2012. Stenting coronarien x3. Arthrodèse cervicale. Multiples prothèses...
  - Plaintes: Douleurs dans les chevilles D>>G avec limitation du PM et de la station debout malgré du Valtran R 150 3x/j, du Dafalgan 1g 2x/j et du Naproxène 500mg 3x/sem.
  - Ex cli: Testing musculaire globale non déficitaire. Marche caractérisée par recurvatum du genou et absence de 3° roulement. Mobilité de la cheville D limitée à 0°-20°. Recurvatum des 2 genoux à 10°.
- Antalgiques de palier 3??? Avis chir ortho.



MERCI