

Maladies neuromusculaires

Actualité AFM

[Maladies neuromusculaires : les bonnes pratiques de prise en charge orthopédique revisitées | AFM Téléthon \(afm-telethon.fr\)](#)

Maladies neuromusculaires : les bonnes pratiques de prise en charge orthopédique revisitées

Les recommandations sur « la rééducation de l'appareil locomoteur dans les pathologies neuromusculaires » ont été repensées à l'aune de l'introduction récente de nouvelles approches thérapeutiques. Rédigées avec le concours de l'AFM-Téléthon, elles sont disponibles en ligne.

Ces vingt dernières années, l'amélioration de la prise en charge des patients [atteints d'une maladie neuromusculaire](#) a permis d'allonger leur espérance de vie et d'améliorer leur qualité de vie. Les progrès thérapeutiques récents agissent plus profondément sur la maladie et permettent d'acquérir de nouvelles capacités fonctionnelles, modifiant son histoire naturelle. La rééducation doit s'adapter à cette nouvelle donne pour que les patients consolident et s'approprient ces acquis fonctionnels au quotidien et en tirent le meilleur. C'est un tournant dans les approches de rééducation qui jusqu'alors tentaient plutôt de limiter les pertes fonctionnelles et leurs conséquences au quotidien.

Des changements concrets à prendre en compte dans la rééducation

Les recommandations de rééducation orthopédique publiées en février 2024 sont centrées sur la prise en compte des effets de trois avancées sur les capacités fonctionnelles :

- les nouvelles biothérapies, à l'image [du Zolgensma dans l'amyotrophie spinale proximale \(SMA\)](#), qui retardent, atténuent ou empêchent la dégradation motrice et nécessitent donc d'adapter la prise en charge aux possibilités fonctionnelles bien plus développées qu'auparavant ;
- l'instrumentation rachidienne sans greffe, un dispositif de traitement plus précoce et moins invasif des déformations rachidiennes (comme les scoliozes), qui évolue avec l'âge et la croissance mais demande une vigilance du rééducateur par rapport à l'évolution du dispositif et à la croissance, et une rééducation pré et postopératoire ;
- le réentraînement à l'effort, qui permet grâce à une pratique régulière d'augmenter son activité physique, pour réduire les risques liés à la sédentarité et les limitations fonctionnelles liées à la maladie. Méthode de rééducation à part entière, elle doit conduire systématiquement à proposer ou orienter les patients vers une activité physique adaptée.

Des bilans nécessaires

Avant toute rééducation et au cours du suivi, des bilans fonctionnels et de l'appareil locomoteur sont recommandés, grâce à des outils adaptés aux différents profils de patients. Outre le fait de mesurer les capacités fonctionnelles initiales pour trouver les stratégies rééducatives les plus pertinentes et les adapter à l'évolution des besoins fonctionnels évalués, ils permettent aux professionnels de soins de parler le même langage pour harmoniser les prises en charge.

Les recommandations publiées sont destinées à tous les professionnels de santé, médicaux et paramédicaux, impliqués dans la rééducation de malades atteints de maladie neuromusculaire.

Source

[Rééducation de l'appareil locomoteur dans les pathologies neuromusculaires à la suite de l'introduction de nouvelles approches thérapeutiques \(biothérapie, instrumentation rachidienne, réentraînement à l'effort\). HAS \[En ligne\] \[consulté le 5 avril 2024\]](#)

Actualité AIM

<https://www.institut-myologie.org/2024/04/29/actualisation-des-recommandations-sur-la-reeducation-de-l-appareil-locomoteur-dans-les-pathologies-neuromusculaires/>

Actualisation des recommandations sur la rééducation de l'appareil locomoteur dans les pathologies neuromusculaires

Initialement établies en 2001, les recommandations de bonnes pratiques sur la rééducation de l'appareil locomoteur dans les maladies neuromusculaires ont été mises à jour dans un contexte thérapeutique qui a beaucoup évolué ces deux dernières décennies avec :

- l'arrivée de nouvelles biothérapies, l'introduction d'une instrumentation rachidienne sans greffe et de nouvelles aides techniques, le réentraînement à l'effort,
- une population vieillissante de patients atteints de pathologies neuromusculaires, une prise en charge médicale plus précoce, des fonctions motrices améliorées...

Ces évolutions ont entraîné un véritable changement de paradigme de la rééducation, centrant celle-ci sur l'appropriation des capacités physiques présentes ou nouvelles et leur consolidation, plutôt que sur la tentative de limiter les effets de la maladie.

Élaborées avec le concours de l'AFM-Téléthon et destinées à tous les acteurs de la rééducation dans les maladies neuromusculaires, ces recommandations sont accessibles en ligne.

Source

Rééducation de l'appareil locomoteur dans les pathologies neuromusculaires à la suite de l'introduction de nouvelles approches thérapeutiques (biothérapie, instrumentation rachidienne, réentraînement à l'effort). HAS [En ligne] [consulté le 5 avril 2024]