UNIL | Université de Lausanne
Faculté de biologie et de médecine

Soutenance de thèse

Monsieur Guillaume Christe

Master of Science in physiotherapy
Université de Brighton, Grande-Bretagne

Soutiendra en vue de l'obtention du grade de
Doctorat ès sciences de la vie (PhD)
de l'Université de Lausanne

sa thèse intitulée :

Stratégies motrices spinales lors de lombalgie chronique : analyses des interactions entre la biomécanique, les facteurs psychologiques, la douleur et l'invalidité

Directeur·trice de thèse :
Madame la Professeure
Brigitte Jolles-Haeberli

Cette soutenance aura lieu

Jeudi 30 juin 2022
à 16h30

Auditoire Demiéville, Rue du Dr César-Roux 19, 1005 Lausanne

L'entrée est publique

Prof. Niko GELDNER
Directeur de l'École Doctorale

16.06.22

Stratégies motrices spinales lors de lombalgie chronique : analyses des interactions entre la biomécanique, les facteurs psychologiques, la douleur et l'invalidité

Thèse de doctorat ès sciences de la vie (PhD) présentée par Guillaume Christe en 2022, Département de l'Appareil Locomoteur, Swiss BioMotion Lab

La lombalgie (douleur du bas du dos) est l'une des principales causes d'invalidité dans le monde. La rééducation, via des exercices et l'éducation au patient, est le traitement recommandé lors de lombalgie chronique. Elle vise, entre autres, à améliorer le mouvement et les activités, notamment en améliorant la biomécanique du dos (par ex. sa mobilité) ou en diminuant la peur du mouvement. Néanmoins, l'importance d'améliorer la biomécanique du dos en rééducation est encore mal compris. Une meilleure compréhension est indispensable pour améliorer la prise en charge des patients atteints de lombalgie chronique.

Cette thèse avait pour objectifs de mieux comprendre l'impact de la lombalgie sur la manière de bouger le dos, ainsi que d'analyser la relation entre les perturbations du mouvement, la peur du mouvement, la douleur et l'invalidité liée à la lombalgie.

Composée de six études, cette thèse a tout d'abord montré la présence de perturbations du mouvement du dos chez les personnes atteintes de lombalgie chronique. Pour chaque individu, ces perturbations étaient très similaires dans différentes activités fonctionnelles (telles que porter, ramasser un objet ou se lever d'une chaise), soulignant la présence d'une signature individuelle du mouvement. Ces premiers résultats ont ouvert les portes d'une nouvelle manière de mesurer le mouvement basée sur cette signature individuelle.

Ce travail a aussi mis en évidence qu'une amélioration de certains facteurs biomécaniques du dos, fréquemment traités en rééducation, n'était pas associée à une diminution de la peur du mouvement, de la douleur ou de l'invalidité. Par contre, il a montré une relation importante entre une amélioration globale du mouvement, une meilleure confiance dans les mouvements, moins de douleur pendant le mouvement, et une réduction de l'invalidité après un programme de rééducation du dos chez des personnes atteintes de lombalgie chronique.

Ces résultats ont des implications importantes pour la rééducation de la lombalgie. En effet, ils suggèrent qu'il est important de trouver des stratégies pour redonner confiance dans le mouvement, diminuer la douleur dans le mouvement et améliorer la performance globale du mouvement, sans qu'il soit nécessaire d'améliorer certains facteurs spécifiques de la biomécaniques du dos, afin de diminuer l'invalidité liée à la lombalgie. Ce changement de paradigme en rééducation de la lombalgie pourrait amener une amélioration de la prise en charge de la lombalgie.