



Découverte des techniques complémentaires : Técar thérapie et SANS thérapie

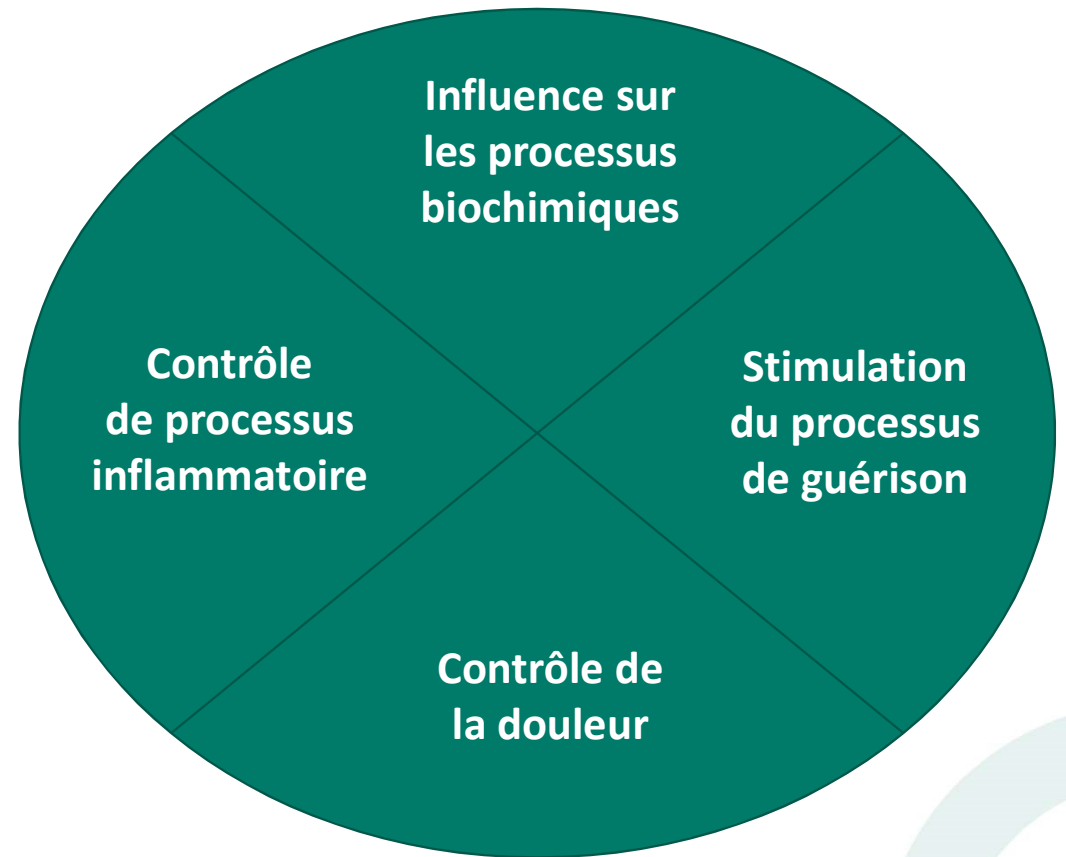
Amal Bourhaba, kinésithérapeute urogynéco

Fanny Nicoll, kinésithérapeute urogynéco

Técar thérapie

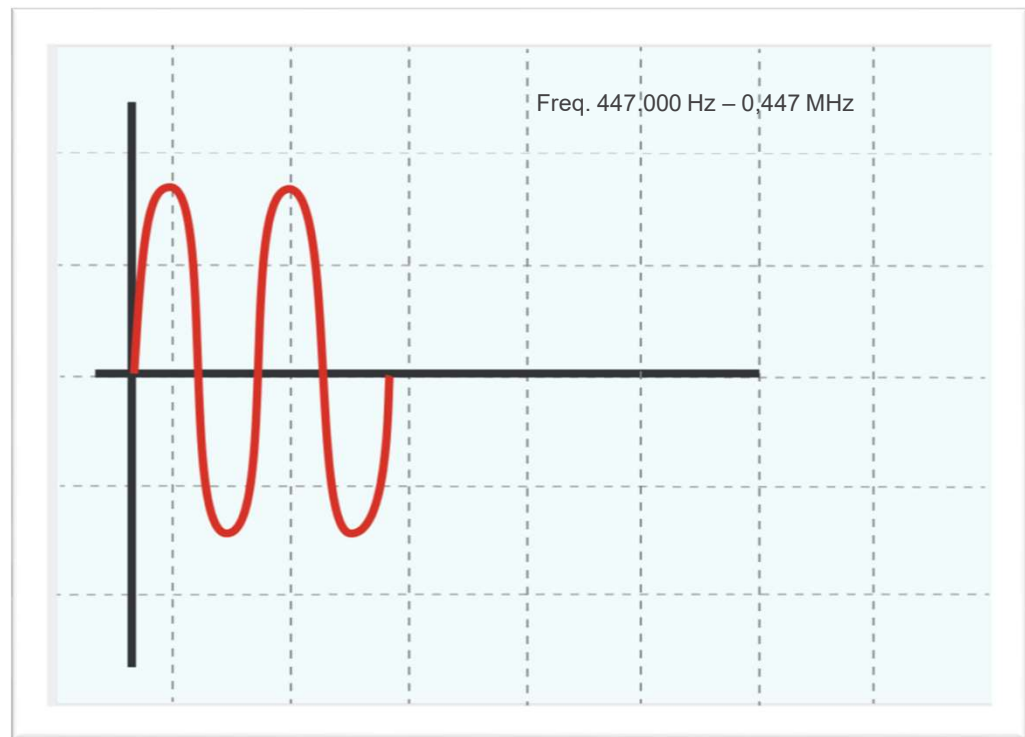
Stimulateur électromagnétique
de la microcirculation

Técar thérapie



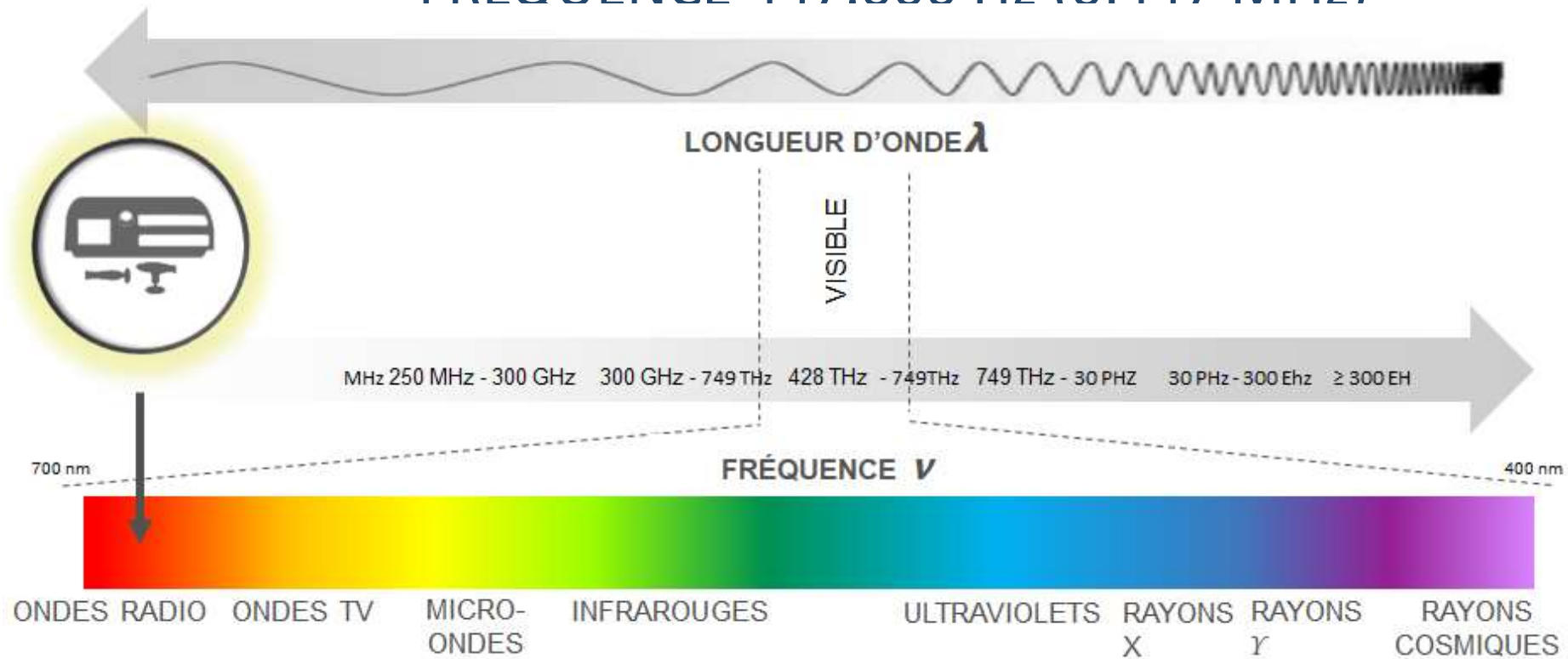
Técar thérapie

Utilise un signal
de radiofréquence
à 0,447 MHz



Técar thérapie

FRÉQUENCE 447.000 Hz (0.447 MHz)



Técar thérapie

Buts

- Mobiliser les ions intra- et extra-cellulaires,
- Augmenter la perméabilité membranaire et le métabolisme cellulaire,
- Restaurer l'équilibre du potentiel électrique de la membrane cellulaire.

Técar thérapie

AUGMENTATION DE LA MICROCIRCULATION	Augmenter la vitesse du flux sanguin au niveau capillaire
AUGMENTATION DE LA VASODILATATION	Dilatation du calibre des vaisseaux entraînant une élévation du flux sanguin
AUGMENTATION DE LA TEMPERATURE INTERNE	Aucune chaleur appliquée de l'extérieur

Técar thérapie

Domaines d'activité

- Tendinite,
- Épaule gelée,
- Lumbago,
- Entorse de la cheville avec œdème,
- Torticolis,
- Arthrose du genou ou de la hanche,
- PTG et PTH,
- Le lymphoedème ,
- Fracture,
- Algodystrophie,
- **Episiotomie,**
- **Douleur périnéale,**
- **Contractures musculaires,**
- **Cicatrices,**
- Postopératoire pour la réduction de l'œdème et une action anti-inflammatoire,
- Calcifications,
- ...

Técar thérapie

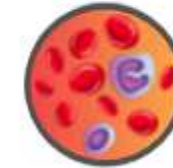
Les électrodes à basse impédance (capacitives)
pour le traitement des tissus mous



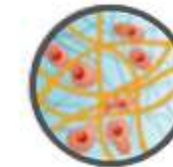
T. MUSCULAIRE



T. ADIPEUX



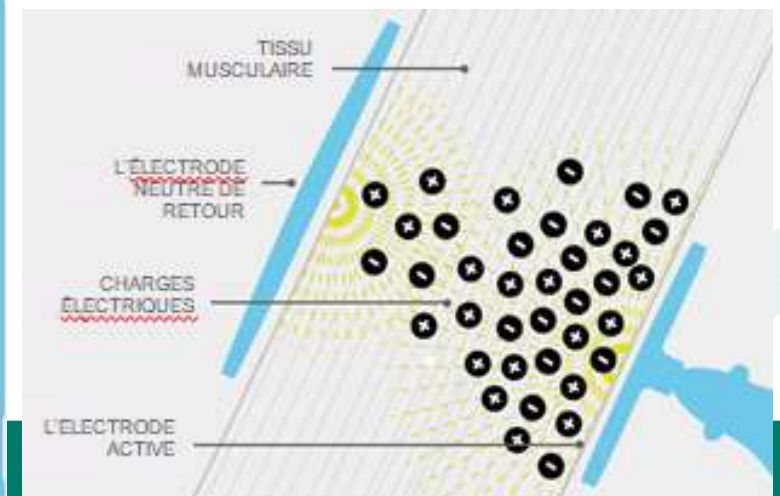
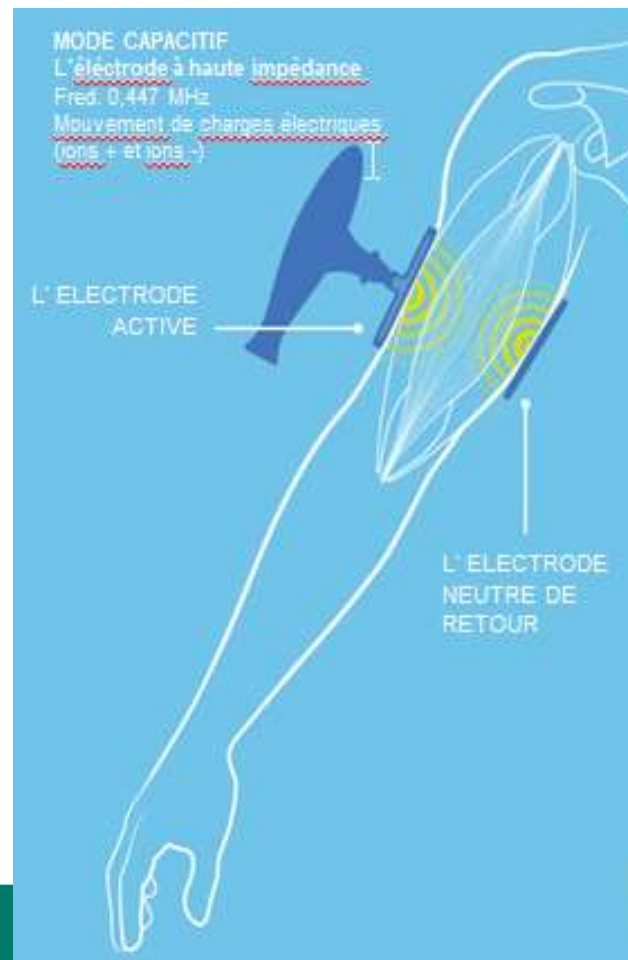
T. VASCULAIRE



T. LYMPHATIQUE

Técar thérapie

Mode capacitif



Técar thérapie

Les électrodes à haute impédance lymphodynamiques convexes, thermodynamiques plates et convexes

ÉLECTRODE
LYMPHODYNAMIQUE
CONVEXE



ÉLECTRODE
THERMODYNAMIQUE
PLATE



ÉLECTRODE
THERMODYNAMIQUE
CONVEXE



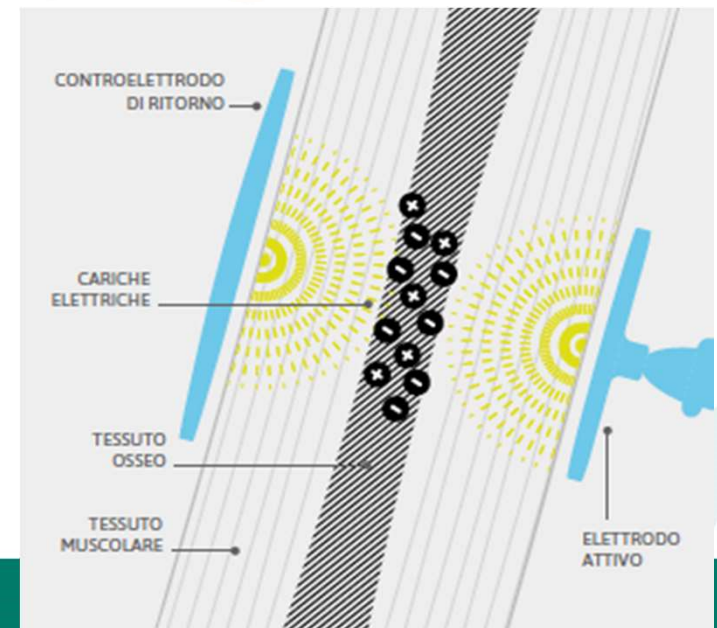
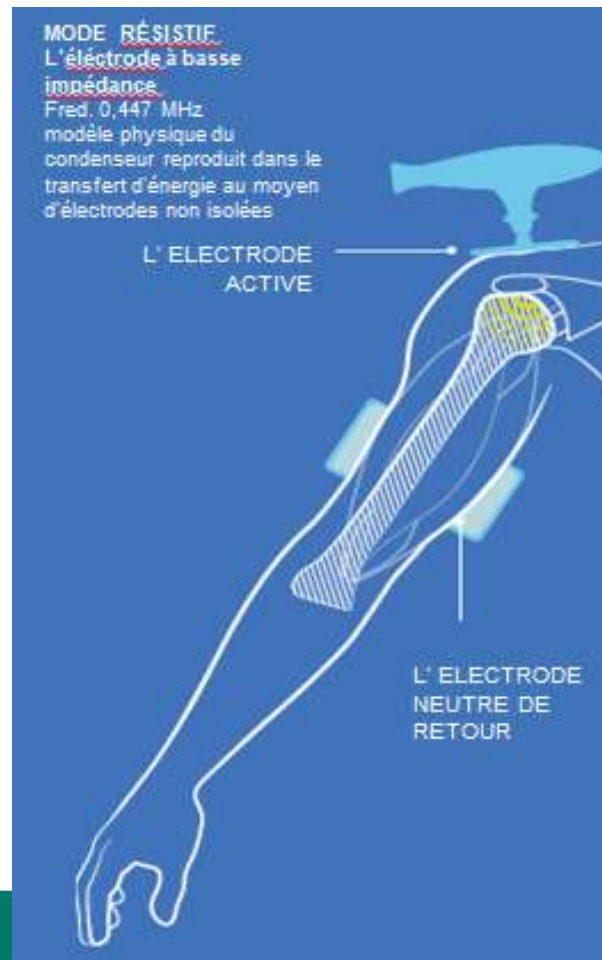
Técar thérapie

Les électrodes à haute impédance (résistives)
pour une action sélective en profondeur



Técar thérapie

Mode résistif



Técar thérapie

L'électrode neutre de retour



Técar thérapie

Contre-indications

- Cancer actif,
- Grossesse,
- Pacemaker,
- Électrostimulateur.

Un matériel d'ostéosynthèse n'est pas une contre-indication !

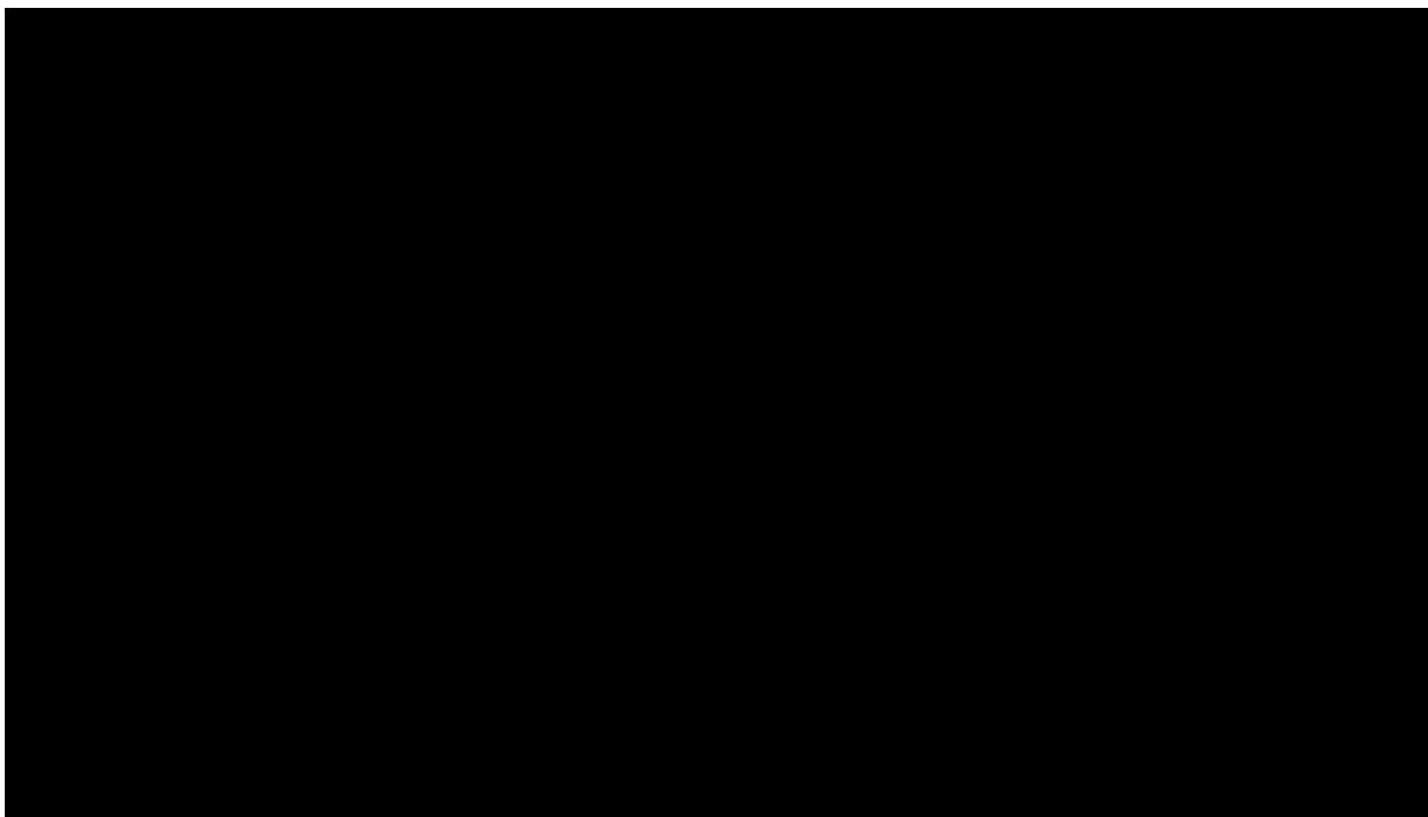
Técar thérapie

Cas clinique n°1

Pudendopathie bilatérale

- Homme de 59 ans souffrant de pudendopathie bilatérale prédominant à gauche depuis novembre 2017, multi-exploré et multi-traité.
- Il a bénéficié de kinésithérapie spécialisée et d'infiltrations aux épines et aux branches ischio-pubienne.
- Persistance de douleur fessière bilatérale (prédominant à gauche) avec dysesthésies augmentant au fil de la journée, une irradiation testiculaire mais également pénienne avec toujours une prédominance côté gauche.
- Proposition à la suite de cela de l'application d'ondes électromagnétiques : Tecar
- Diminution des douleurs de 50%

Técar thérapie



Técar thérapie

Cas clinique n°2

Prostatectomie

- Cicatrice abdominale et pubis, adhérences
- Traitement kiné (K20) à raison de 1x/sem pour douleur et adhérences
- séance kiné : Técar
- Diminution douleur
- Meilleure posture

Técar thérapie



Técar thérapie



Técar thérapie



Técar thérapie

Questions ?



Démo

SANS thérapie

= Stoller Afferent Nerve Stimulation



SANS thérapie

Origine

La neuromodulation a été créée par Monsieur Stoller en Californie en 1988 avec des résultats pour l'instabilité vésicale de plus de 80% de succès ; de nombreuses études multicentriques internationales ont été réalisées, donnant en moyenne des résultats positifs de $\pm 70\%$.

Etude Dr Bredohl Nathalie en 2018:

Neuromodulation périphérique du nerf tibial postérieur par électrodes de surface (TPTNS) dans l'incontinence urinaire

SANS thérapie

Mode d'action

Il s'agit de stimuler le nerf tibial postérieur au niveau de la cheville.

Ce nerf est issu des racines du plexus sacré qui lui-même donne des fibres nerveuses commandant le plancher périnéal.

La neuromodulation réinstaura un « réflexe perturbé ».

SANS thérapie

Indications

- Vessies instables (fréquence urinaire accrue, besoin urgent, fausses envies).
- Rétention urinaire.
- Douleurs périnéales.
- Incontinence anale.
- Constipation.

SANS thérapie

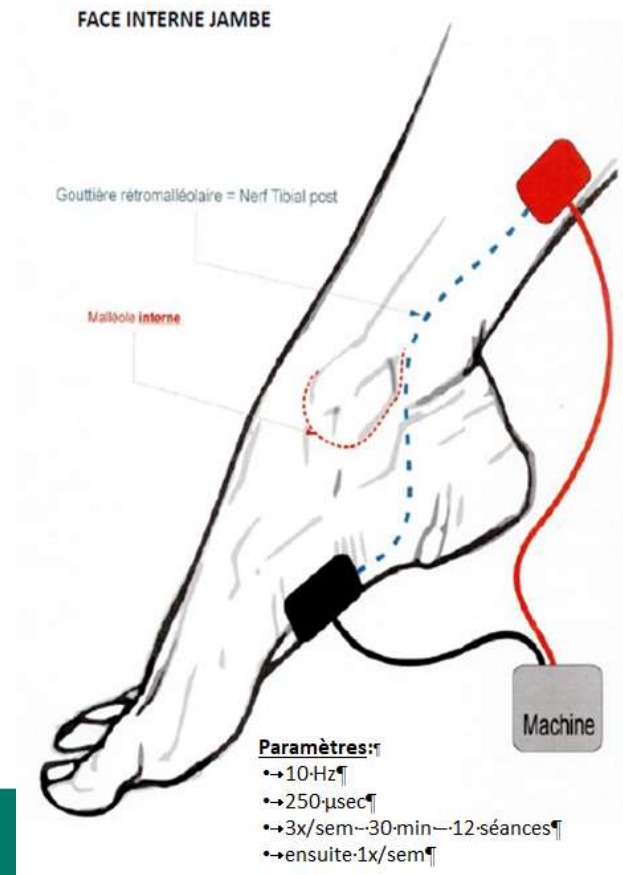
Déroulement séance

- réalisée en polyclinique:
 - 1X/sem SANS thérapie 30 minutes pendant la séance de rééducation périnéale
- réalisée au domicile:
 - 3x/sem en faisant des séances de 30 min;
 - après 12 séances, si résultat positif, continuez à utiliser la machine 1x/sem.

SANS thérapie

Positionnement électrodes

Positionnement électrodes



Merci pour votre attention



Présentations séances plénières + ateliers



Sponsors

- ☐ **Coloplast**
 - Monsieur LEFEBVRE Thomas
 - Madame VAN DAMME Cristel



- ☐ **Farmafyt**
 - Madame LIFRANGE Pascale



- ☐ **Kiné Qua Non**
 - Monsieur FRERES Richard

