

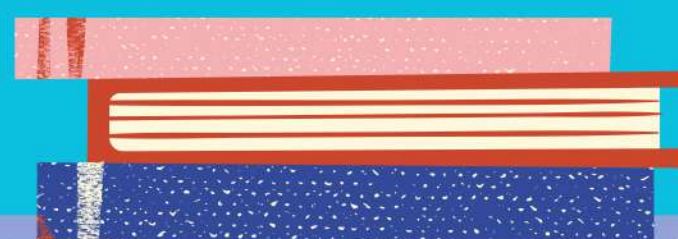
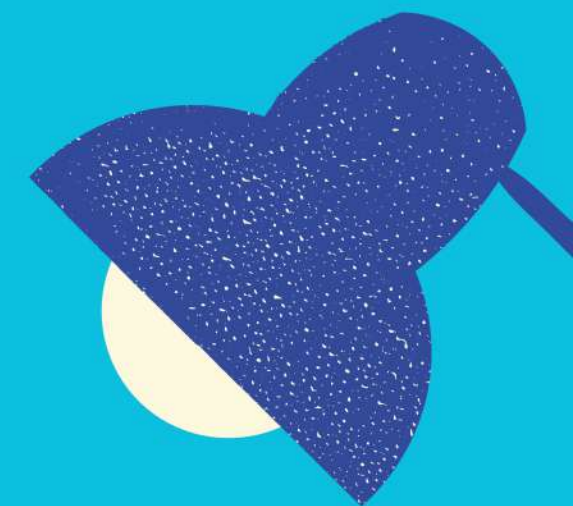
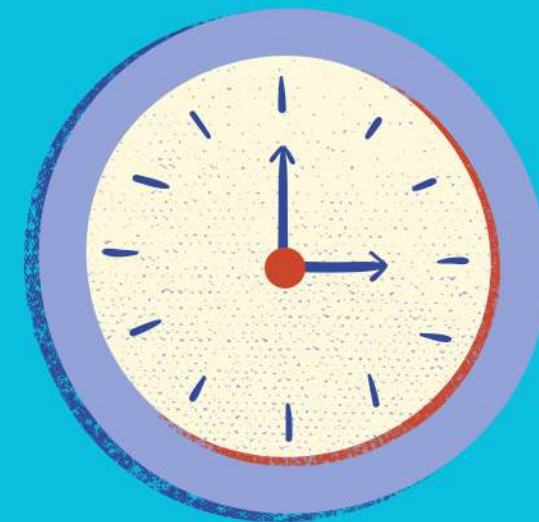
diapo du  
professeur

PROFESSEUR CHOPLIN AKA TON  
SEIGNEUR



Bonjour à tous la  
team!

Pour information, nous allons bien réaliser des  
fiches sur les cours. Coeur sur vous et bon  
courage <33333





# Présentation des études au métier de masseur-kinésithérapeute.

## **INTRODUCTION :**

- NC à Nice et Corté + dérogatoires (passerelles)
- Répartition CM/TD/Stages
- L'universitarisation 240 ects + 60 ects de LAS
- Master E2R2S
- Qualités humaines
- L'organisation ordinale
- Les possibilités de





# Apport de l'HAS en cardiologie

- *Amélioration de la dysfonction endothéliale au niveau de la vascularisation coronaire et périphérique (A)*
- *Amélioration du tonus vago sympathique et diminution du risque arythmique (B)*
- *Amélioration de la fonction musculaire (B)*
- *Amélioration du métabolisme glucido-lipidique, moindre risque thrombotique (B)*



# Apport de l'HAS en cardiologie

- *Diminution de la mortalité en post infarctus (A) et chez l'insuffisant cardiaque (B)*
- *Amélioration des capacités maximales à l'effort (A) et amélioration de la tolérance aux efforts sous maximaux (A)*
- *Recul du seuil Ischémique (A)*
- *Amélioration de la QDV (B)*
- *Amélioration du contrôle des facteurs de risque (B)*



# Précisions sur les vidéos

- La notion de PH = de 7,3 décrite dans la vidéographie doit être entendue et comprise entre **7,38 à 7,42 car à 7,30 le patient est en acidose.**
- Les notions anatomiques doivent être étudiées de façon plus exhaustives :
  - Les insertions
  - Les fonctions
  - Les plans.
- Pour exemple : la tonicité du muscle transverse influence la biomécanique du diaphragme thoraco-abdominal
- Il est impératif de connaître parfaitement le muscle inspirateur principal : le diaphragme



# En cardiologie

une définition OMS de la RCV : « ensemble des activités pour influencer favorablement les processus évolutifs de la maladie ainsi que pour assurer aux patients la meilleure condition physique, mentale et sociale possible afin qu'ils puissent par leurs propres efforts, préserver ou reprendre une place aussi normale que possible dans la société »



# **Assistance ventilatoire n'est pas que oxygénothérapie.**

Améliorer et stabiliser les gaz du sang :

- Par l'efficacité des muscles respiratoires (curatif)
- Par l'utilisation de la pression positive (palliatif)

et donc la fonction respiratoire et donc du rendement respiratoire.



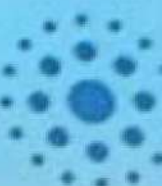
## Définition CEP: L'insuffisance respiratoire chronique (IRC)

est définie par l'incapacité de l'appareil respiratoire à assurer l'hématose.

Le seuil mesuré **de 70 mmHg** = 9,3 kPa **de PaO<sub>2</sub> gaz du sang** en air ambiant au repos et à l'état stable est retenu pour parler d'insuffisance respiratoire chronique.

Le principal signe clinique de l'insuffisance respiratoire chronique est la **dyspnée**.

Le traitement de l'insuffisance respiratoire chronique est essentiellement symptomatique et repose sur l'oxygénothérapie et/ou la ventilation assistée. Le MK intervient à ces deux niveaux





# Champs Respiratoire – cardio vasculaire interne tégumentaire



Rappels sur la place du MK dans la PEC des  
patients de ces champs



Calcul de distance de marche en 6 minutes théoriques = formule de **TROOSTER** =  $218 + (5.14 \times \text{Taille en cm}) - (5.32 \times \text{âge}) - (18 \times \text{poids en Kg}) + (51.31 \times \text{sexe}^*)$

- 0 pour les femmes et 1 pour les hommes)

FC max n'est pas la FC d'entraînement. FCE = formule **de KARVONEN** =  $\text{FC}_{\text{repos}} + (\text{FC}_{\text{max}} - \text{FC}_{\text{R}}) \times \% \text{ de l'intensité}$  (ex 0.7 pour un entraînement à 70 % de l'intensité maximale du patient.



# ROLE du MK dans ces champs

- Éducation – prévention primaire, secondaire, tertiaire
- BDK systématique
- **En cardiologie le MK** intervient en présence du médecin car risque vital lors de la réhabilitation (phase I et II)
- Ce qui n'est pas le cas pour les autres champs.
- **En respiratoire le MK** intervient :
  - Dans le désencombrement des VA Sup et Inf
  - Dans la gestion du souffle et de la dyspnée
  - Dans le recrutement alvéolaire
  - Dans l'adaptation à l'effort donc ETP et Hygiène de vie