

VALIDITÉ DE CRITÈRE CONCOMITANTE DE L'IPOD™ POUR LA MESURE D'AMPLITUDE ARTICULAIRE À L'ÉPAULE

Pier-Thomas Tremblay M. Pht, Félix Albert M. Pht, Frédéric Brochu M. Pht, Yannick Tousignant-Laflamme Ph.D

École de Réadaptation, Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Qc

Contacts:

Yannick Tousignant-Laflamme: <u>yannick.tousignant-laflamme@usherbrooke.ca</u>

Pier-Thomas Tremblay: <u>pier-thomas.tremblay@usherbrooke.ca</u>



PROBLÉMATIQUE

- Les pathologies à l'épaule sont courantes et causent souvent de la douleur, une diminution des amplitudes articulaires (AA) et des limitations d'activités¹.
- La mesure des AA est un élément prédominant de l'évaluation permettant d'objectiver les déficits d'AA et de documenter leur évolution².
- Les fonctions gyroscopiques de l'iPod/iPhone permettent la mesure des AA de l'épaule avec une excellente fidélité intra-évaluateur (CCI = 0,79 à 0,998) et une bonne à excellente fidélité inter-évaluateur (CCI = 0,72 à 0,994) $^{3-4}$.
- Toutefois, la validité de cet outil n'a pas fait l'objet d'autant d'études.

OBJECTIFS ET HYPOTHÈSE

• **Bu**t : Investiguer la validité de critère concomitante des fonctions gyroscopiques de l'iPod dans la mesure de l'AA des mouvements de l'épaule, et ce dans différents segments d'AA.



MÉTHODOLOGIE

Devis: descriptif corrélationnel

- Participants:
 - ✓ 28 volontaires sains (12 $\stackrel{?}{\circ}$ et 16 $\stackrel{?}{\circ}$) sans douleur ni pathologie à l'épaule.
 - √ 2 essais/mouvement/participant

Positionnement pour chaque mouvement évalué:

Abduction (ABD)









Rotation externe (RE)



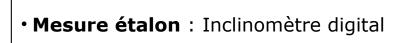


Extension (EXT)





• Instrument de mesure : Fonctions gyroscopiques de l'iPod









• Analyses: mesures iPod versus inclinomètre digital via Coefficient Corrélation Intraclasse

RÉSULTATS

Validité de critère concomitante (ICC), différences moyennes (DM) et limite d'agrément (LA) comparant l'iPod à l'inclinomètre digital

	Segment d'amplitude articulaire	CCI	Différence moyenne (DM)	95% LA (±1,96ET)	Changement minimal détectable (CMD) ⁵	Interprétation
FLEX	1 ^{er} tiers (0-59°)	0,968	2,0°	± 1,8°		√
	2º tiers (60-119°)	0,995	-0,4°	± 2,5°	8°	✓
	3º tiers (120-180°)	0,941	-1,9°	± 2,5°		√
ABD	1 ^{er} tiers (0-59°)	0,966	1,9°	± 1,8°		√
	2º tiers (60-119°)	0,993	0,0°	± 2,2°	4°	√
	3e tiers (120-180°)	0,969	-1,2°	± 2,4°		\checkmark
EXT	1 ^{re} demie (~0-20°)	0,907	4,5°	± 6,6°	N/D	?
	2º demie (~21-40°)	0,921	3,8°	± 5,6°	N/D	?
RE	1 ^{re} demie (~0-45°)	0,992	-1,0°	± 2,3°	9°	√
	2 ^e demie (~46-90°)	0,988	-1,5°	± 3,1°	9	√



DISCUSSION

Validité :

- En fonction des CCI, <u>excellente validité</u> pour tous les mouvements;
- Erreur de mesure plus petite que changement minimal détectable⁵
- Les différences moyennes (DM) de mesure sont tous ≤ 2,0° (sauf pour l'extension).

Précision:

 La plus faible précision observée pour le mouvement d'EXT pourrait être due au positionnement du iPod, aux différences morphologiques interindividuelles ou à l'effet de blocage des cadrans;

Forces:

 Données collectées dans toute l'amplitude disponible pour chacun des 4 mouvements à l'étude, permettant d'estimer la validité de critère dans toute l'AA disponible;

Limites:

 Malgré la bonne validité, besoin d'améliorer l'erreur de mesure pour le mouvement d'extension.

CONCLUSION

- Les fonctions avroscopiques de l'iPod sont valides pour la mesure de l'AA à l'épaule:
- Les fonctions gyroscopiques de l'iPod sont valides pour la mesure de l'AA à l'épaule;
 Instrument facile à utiliser et qui ne requiert qu'un entrainement minimal.

