



**GOOD
NEWS**

PEDro:
PHYSIOTHERAPY EVIDENCE DATABASE
→ THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC RADIALES

EXCELLENCE SCIENTIFIQUE

→ DANS VOTRE
PRATIQUE QUOTIDIENNE

PEDro EST UNE BASE DE DONNÉES GRATUITE ET INDÉPENDANTE CONTENANT PLUS DE 28'000 ESSAIS CLINIQUES RANDOMISÉS (ECR), REVUES SYSTÉMATIQUES ET RECOMMANDATIONS DE PRATIQUE CLINIQUE EN PHYSIOTHÉRAPIE

- > Seules les études d'excellence et portant sur des interventions représentatives de la pratique clinique quotidienne peuvent être incluses dans la base de données PEDro
- > Pour chacune de ces sources, PEDro fournit les références pour citation, le résumé et, si possible, un lien vers le texte complet
- > La qualité de chaque ECR indexé dans PEDro est évaluée indépendamment. Les niveaux de qualité permettent de guider rapidement l'utilisateur vers les essais les plus susceptibles d'être valides et de contenir suffisamment d'informations pour guider la pratique clinique

LORS DE LA RECHERCHE PAR MOT-CLÉS "THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOCS RADIALES", SUR LE SITE WWW.PEDRO.ORG.AU,

LE GAGNANT EST →

LA BASE DE DONNÉES PEDro (www.PEDro.org.au)

A ÉTÉ DÉVELOPPÉE PAR L'INSTITUT "THE GEORGE INSTITUTE FOR GLOBAL HEALTH",
AFFILIÉ À L'UNIVERSITÉ DE SYDNEY, AUSTRALIE

FRONT DE L'ONDE DE CHOC →

HYDROPHONE →

ONDES DE CHOC SECONDAIRES →

BULLES DE CAVITATION →

APPLICATEUR SWISS DOLORCLAST® →

ONDES DE CHOC RADIALES

15/20 ÉTUDES CLINIQUES ONT ÉTÉ EFFECTUÉES AVEC LE SWISS DOLORCLAST®

CRITÈRES DE QUALITÉ PEDro →

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	S	INDICATIONS	ÉTUDES	RÉSULTAT*	APPAREILS
+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	9/10	Tendinite calcifiante de l'épaule Aponévrosite plantaire	Cacchio et al. 2006 Gerdesmeyer et al. 2008 Ibrahim et al. 2010	+ Non spécifié (Elettronica Paganì) + Swiss DolorClast® (EMS) + Swiss DolorClast® (EMS)	
+	+	+	+	+	-	(-)	+	+	+	8/10	Tendinopathie calcanéenne Aponévrosite plantaire	Rompe et al. 2007 Rompe et al. 2008 Rompe et al. 2009 Rompe et al. 2010 Lohrer et al. 2010	+ Swiss DolorClast® (EMS) + Swiss DolorClast® (EMS) + Swiss DolorClast® (EMS) - Swiss DolorClast® (EMS) + Partie radiale Duolith SD1 (Storz)	
+	+	+	-	-	-	+	+	+	+	7/10	Tendinite calcifiante de l'épaule Syndrome douloureux sous-acromial Épicondylite latérale (tennis elbow) Aponévrosite plantaire	Kolk et al. 2013 Engbretsen et al. 2011 Gündüz et al. 2012 Chow et Cheing 2007	- Swiss DolorClast® (EMS) - Swiss DolorClast® (EMS) + Non spécifié + Swiss DolorClast® (EMS)	
+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	6/10	Aponévrosite plantaire	Shaheen 2010	+ Swiss DolorClast® (EMS)	
+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	5/10	Douleurs à l'épaule non spécifiques Ténosynovite bicipitale primaire Syndrome myofascial douloureux Épicondylite médiale et latérale Syndrome douloureux du grand trochanter	Damain et Zalpour 2011 Liu et al. 2012 Cho et al. 2012 Lee et al. 2012 Rompe et al. 2009c	+ Masterpulse MP 200 (Storz) + Swiss DolorClast® (EMS) + JEST-2000 (Joeun Medical, Corée) + Swiss DolorClast® (EMS) + Swiss DolorClast® (EMS)	
+	+	-	+	-	-	-	-	-	+	4/10	Aponévrosite plantaire et tennis elbow Spasticité	Mehra et al. 2003 Vidal et al. 2011	+ Swiss DolorClast® (EMS) + Swiss DolorClast® (EMS)	

1 Les sujets ont été répartis aléatoirement dans les groupes

2 La répartition a respecté une assignation secrète

3 Au début de l'étude, les groupes présentaient le même profil au regard des indicateurs pronostiques les plus importants

4 Tous les sujets étaient en aveugle

5 Tous les thérapeutes ayant administré le traitement étaient également en aveugle

6 Tous les examinateurs étaient en aveugle pour au moins un des critères de jugement essentiels

7 Les mesures, pour au moins un des critères de jugement essentiels, ont été obtenues pour plus de 85 % des sujets initialement répartis dans les groupes

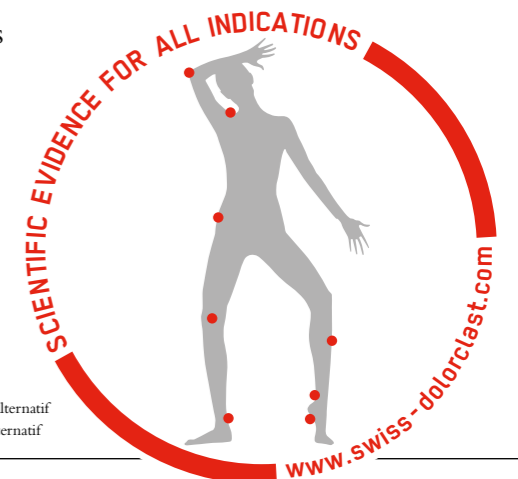
8 Tous les sujets pour lesquels les résultats étaient disponibles ont reçu le traitement ou ont suivi l'intervention témoin conformément à leur répartition ou, quand cela n'a pas été le cas, les données d'au moins un des critères de jugement essentiels ont été analysées « en intention de traiter »

9 Les résultats des comparaisons statistiques intergroupes sont indiqués pour au moins un des critères de jugement essentiels

10 Pour au moins un des critères de jugement essentiels, l'étude indique à la fois l'estimation des effets et celle de leur variabilité

* RÉSULTAT DE L'ÉTUDE

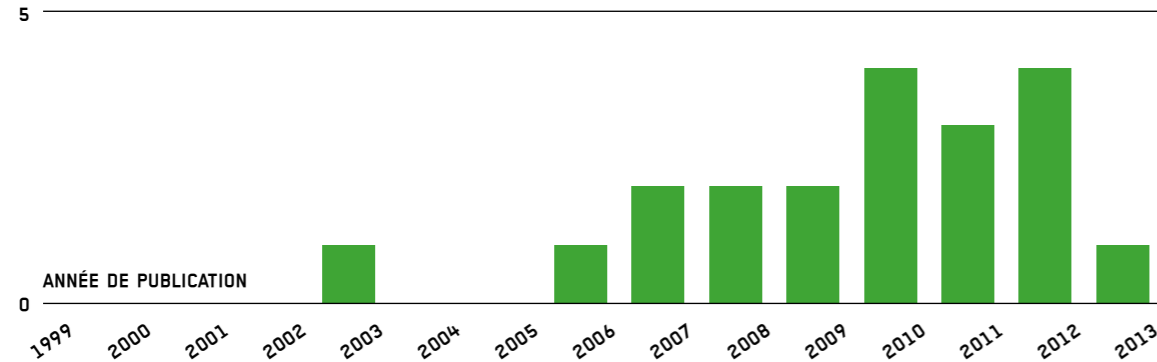
+ Traitement par ondes de choc radiales nettement meilleur statistiquement qu'un traitement placebo ou alternatif
- Traitement par ondes de choc radiales nettement inférieur statistiquement à un traitement placebo ou alternatif



UNE THÉRAPIE PRÉDESTINÉE AU SUCCÈS

→ EN CONSTANTE AMÉLIORATION

NOMBRE DE PUBLICATIONS



> La thérapie par ondes de choc radiales (RSWT®) a été inventée par EMS en 1999. Elle s'est immédiatement fait une place au sein de l'arsenal thérapeutique dans le soulagement de la douleur de l'appareil locomoteur. Elle fait désormais partie intégrante de la pratique clinique quotidienne.

PEDro EST UNE RÉFÉRENCE

> De Morton NA. «The PEDro scale is a valid measure of the methodological quality of clinical trials: a demographic study.» [L'échelle PEDro constitue une mesure de référence de la qualité méthodologique des essais cliniques: une étude démographique.] Aust J Physiother 2009;55(2):129-133.

LA FIABILITÉ DE L'ÉCHELLE PEDro POUR L'ÉVALUATION DU NIVEAU DE QUALITÉ DES ESSAIS CLINIQUES CONTRÔLÉS RANDOMISÉS A ÉTÉ DEMONTRÉE DANS LA LITTÉRATURE.

> Maher CG, Sherrington C, Herbert RD, Moseley AM, Elkins M. Reliability of the PEDro scale for rating quality of randomized controlled trials. [Fiabilité de l'échelle PEDro pour l'évaluation du niveau de qualité des essais cliniques contrôlés randomisés] Phys Ther 2003;83(8):713-721.

CACCHIO A, PAOLONI M, BARILE A, DON R, DE PAULIS F, CALVISI V, RANA VOLO A, FRASCARELLI M, SANTILLI V, SPACCA G. Effectiveness of radial shock wave therapy for calcific tendinitis of the shoulder: single-blind, randomized clinical study. Physical Therap 2006;86(5):672-682.

CHO YS, PARK SJ, JANG SH, CHOI YC, LEE JH, KIM JS. Effects of the combined treatment of extracorporeal shock wave therapy (ESWT) and stabilization exercises on pain and functions of patients with myofascial pain syndrome. J Phys Ther Sci 2012;24:1319-1323.

CHOW IHW, CHEING GLY. Comparison of different energy densities of extracorporeal shock wave therapy (ESWT) for the management of chronic heel pain. Clin Rehabil 2007;21(2):131-141.

DAMIAN M, ZALPOUR C. Trigger point treatment with radial shock waves in musicians with nonspecific shoulder-neck pain: data from a special physio outpatient clinic for musicians. Med Probl Perform Art 2011;26(4):211-217.

ENGBRETSSEN K, GROTTLE M, BAUTZ-HOLTER E, EKEBERG O, JUEL N, BROX J. Supervised exercises compared with radial extracorporeal shock wave therapy for subacromial shoulder pain: 1-year results of a single-blind randomized controlled trial. Phys Ther 2011;91(1):37-47.

GERDESMEYER L, FREY C, VESTER J, MAIER M, WEIL L JR, WEIL L SR, RUSSLIES M, STIENSTRA J, SCURRAN B, FEDDER K, DIEHL P, LOHRER H, HENNE M, GOLLWITZER H. Radial extracorporeal shock wave therapy is safe and effective in the treatment of chronic recalcitrant plantar fasciitis: results of a confirmatory randomized placebo-controlled multicenter study. Am J Sports Med 2008;36(11):2100-2109.

GÜNDÜZ R, MALAS FU, BORMAN P, KOCAOGLU S, OZCAKAR L. Physical therapy, corticosteroid injection, and extracorporeal shock wave treatment in lateral epicondylitis: clinical and ultrasonographical comparison. Clin Rheumatol 2012;31(5):807-812.

IBRAHIM MI, DONATELLI RA, SCHMITZ C, HELLMAN MA, BUXBAUM F. Chronic plantar fasciitis treated with two sessions of radial extracorporeal shock wave therapy. Foot Ankle Int 2010;31(5):391-397.

KOLK A, AUW YANG KG, TAMMINGA R, HOEVEN H. Radial extracorporeal shock-wave therapy in patients with chronic rotator cuff tendinitis: a prospective randomised double-blind placebo-controlled multicentre trial. Bone Joint J 2013;95-B(11):1521-1526.

LEE SS, KANG S, PARK NK, LEE CW, SONG HS, SOHN MK, CHO KH, KIM JH. Effectiveness of initial extracorporeal shock wave therapy on the newly diagnosed lateral or medial epicondylitis. Ann Rehabil Med 2012;36:681-687.

LIU S, ZHAI L, SHI Z, JING R, ZHAO B, XING G. Radial extracorporeal pressure pulse therapy for the primary long bicipital tenosynovitis: a prospective randomized controlled study. Ultrasound Med Biol 2012;38:727-735.

LOHRER H, NAUCK T, DORN-LANGE NV, SCHOLL J, VESTER JC. Comparison of radial versus focused extracorporeal shock waves in plantar fasciitis using functional measures. Foot Ankle Int 2010;31(1):1-9.

MEHRA A, ZAMAN T, JENKIN AI. The use of a mobile lithotripter in the treatment of tennis elbow and plantar fasciitis. Surgeon 2003;1:290-292.

ROMPE JD, NAFE B, FURIA JP, MAFFULLI N. Eccentric loading, shock-wave treatment, or a wait-and-see policy for tendinopathy of the main body of tendo Achillis: a randomized controlled trial. Am J Sports Med 2007a;35(3):374-383.

ROMPE JD, FURIA JP, MAFFULLI N. Eccentric loading compared with shock wave treatment for chronic insertional Achilles tendinopathy. A randomized, controlled trial. J Bone Joint Surg Am 2008;90(1):52-61.

ROMPE JD, FURIA JP, MAFFULLI N. Eccentric loading versus eccentric loading plus shock-wave treatment for midportion Achilles tendinopathy: a randomized controlled trial. Am J Sports Med. 2009a;37(3):463-470.

ROMPE JD, SEGAL NA, CACCHIO A, FURIA JP, MORRAL A, MAFFULLI N. Home training, local corticosteroid injection, or radial shock wave therapy for greater trochanter pain syndrome. Am J Sports Med 2009b;37:1981-1990.

ROMPE JD, CACCHIO A, WEIL L JR, FURIA JP, HAIST J, REINERS V, SCHMITZ C, MAFFULLI N. Plantar fascia-specific stretching versus radial shock-wave therapy as initial treatment of plantar fasciopathy. J Bone Joint Surg Am 2010 3;92(15):2514-2522.

SHAHEEN AAM. Comparison of three different treatment protocols of low-energy radial extracorporeal shock wave therapy for management of chronic plantar fasciitis. Indian J Physiother Occupat Therap 2010;4(1):8-12.

VIDAL X, MORRAL A, COSTA L, TURA M. Radial extracorporeal shock wave therapy (rESWT) in the treatment of spasticity in cerebral palsy: A randomized, placebo-controlled clinical trial. NeuroRehabilitation 2011;29(4):413-419.



RSWT® EN THÉORIE ET PRATIQUE
→ REJOIGNEZ LE CLUB !

SUISSE

EMS
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS SA
Chemin de la Vuarpillière 31
CH-1260 Nyon

Tel: +41 (0) 22 99 44 700
Fax: +41 (0) 22 99 44 701
E-Mail: welcome@ems-ch.com
Site web: www.ems-medical.com

FRANCE

EMS
Immeuble Santos Dumont, Bât. D
23, av. Louis Bréguet
F-78140 Vélizy Villacoublay

Tel: +33 1 34 58 03 80
Fax: +33 1 34 58 03 90
E-Mail: info@ems-france.fr
Site web: www.ems-medical.com

