clariane

Intérêt d'un test de lever de genou dans le ciblage du dépistage de la sarcopénie

Introduction

La sarcopénie est une affection multifactorielle fréquente chez les sujets âgés, associée à une morbi-mortalité accrue. Son diagnostic repose sur les recommandations de l'EWGSOP*, combinant l'évaluation de la force musculaire et des performances fonctionnelles. Toutefois, la confirmation diagnostique par impédancemétrie reste difficile à systématiser en pratique clinique en raison de contraintes de temps et d'organisation. De plus, des tests fonctionnels tels que le test des cinq levers de chaise, peuvent être influencés par des comorbidités musculosquelettiques ou des troubles de l'équilibre.

Objectifs

Cette étude vise à évaluer la pertinence d'un test alternatif au test des 5 levers de chaise, basé sur le nombre de levers de genou réalisés en une minute (LG1), variante du « 2 min step test ». Ce test, associé à la force de préhension, pourrait préciser la pertinence de la réalisation de l'impédancemétrie pour confirmer le diagnostic de sarcopénie.

Méthode

Une étude rétrospective a été menée à partir des dossiers de patients gériatriques disposant de données complètes. Les variables recueillies comprenaient la force de préhension mesurée par dynamomètre JAMAR, le LG1 et les sous-scores du SPPB. Les analyses consisteront à étudier la corrélation entre la force de préhension et le LG1, ainsi qu'à définir un seuil de répétition du LG1 en dessous duquel le test de lever de chaise aurait été supérieur à 15 secondes (seuil EWGSOP).

Résultats

L'analyse a inclus 63 patients, dont 16 hommes (83 ± 8 ans) et 47 femmes (82 ± 8ans). Parmi eux, 67 % présentaient une force de préhension inférieure aux valeurs normatives et 27 % étaient en dessous des seuils diagnostiques de l'EWGSOP.
Une corrélation modérée a été observée entre la force de préhension et le LG1 ($r=0,46$ $p<0,01$).
Un nombre de répétition < 25 au LG1 peut prédire un temps > 15 secondes au test de lever de chaises (Sen 53 / Spe 93,5 / VPP 93,5). 17 % des patients étaient sous les seuils du LG1 ET du Handgrip.

Discussion et conclusion

Le test de lever de genou en une minute apparaît comme une alternative intéressante au test des cinq levers de chaise, potentiellement moins influencée par certaines limitations fonctionnelles.
Le seuil de 25 répétitions en une minute devra être vérifié sur un échantillon plus important et confirmé par impédancemétrie.
En pratique clinique, la combinaison d'une force de préhension inférieure aux seuils de l'EWGSOP et d'un nombre de répétition < 25 au LG1 pourrait constituer un outil pertinent pour cibler les patients nécessitant une évaluation approfondie de la sarcopénie par impédancemétrie.

Clinique Les Flots – Inicea
257, route de Toulouse
33400 Talence

Denis ARPILLIERE – Cadre de rééducation
Marine MEDINA-FORCADE – Médecin gériatre

inicea