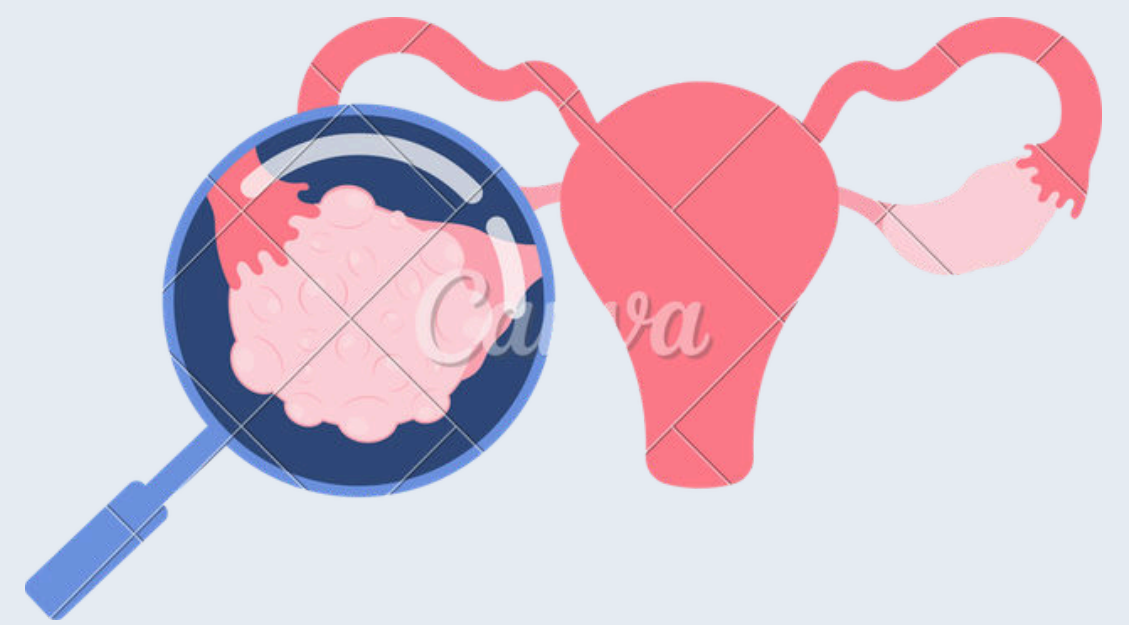


SMOP (ex-SOPK)* et kinésithérapie :

Quelle place pour les masseurs-kinésithérapeutes ?

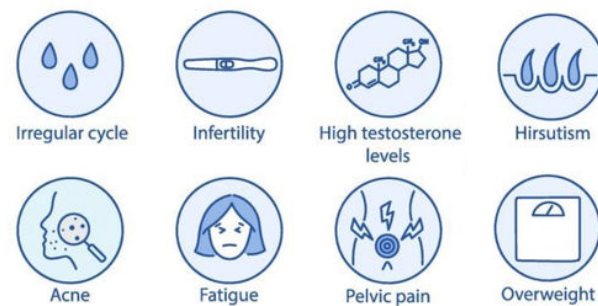


Introduction

10 - 13%
des femmes touchées

Pathologie chronique fréquente

70% des cas non diagnostiqués
Enjeu majeur de santé publique
(OMS, 2026)



Impact multisystémique :

Métabolique, hormonal et psychologique
Retentissement négatif sur la qualité de vie
Risques cardio-vasculaires à long terme



Un levier connu, un acteur oublié

L'activité physique est reconnue comme
un pilier de la PEC, malgré les barrières.
Pourtant, le rôle du MK reste peu exploré.

* Syndrome Métabolique Ovarien Polyendocrinien (SMOP) depuis le 12 mai 2026, anciennement appelé Syndrome des Ovaires Polykystiques (SOPK) (Teede et al., 2026).

« Quelles sont les connaissances, attitudes et pratiques des masseurs-kinésithérapeutes concernant la prise en soin des femmes atteintes du SOPK/SMOP ? »

Objectifs

Évaluer les
connaissances des
MK sur le SMOP

Explorer les
ressentis des MK
(compétence VS
légitimité)

Décrire les **pratiques**
(repérage, prévention
orientation,
interventions)

Identifier les **freins**
et **leviers** à l'intégration
de la MK dans le
parcours de soin

Méthode

Recherche quantitative par questionnaire professionnel :



Population

MK exerçant en France
(toutes spécialités
confondues)



Outil

Questionnaire CAP
auto-administré
(Microsoft Forms)



Diffusion

Via réseaux
sociaux et
e-mails



Analyse des résultats

Statistiques
descriptives
(Microsoft Excel)

Résultats attendus

- **Connaissances** hétérogènes et jugées **insuffisantes** par les MK
- **Ecart** entre faible sentiment de **compétence** et **légitimité** du MK
- Peu de MK prennent en charge spécifiquement le SOPK, mais certains identifient les patientes, adaptent leur pratiques et participent au repérage.
- Les MK rencontrent différents **freins**, notamment le besoin de formation, le manque d'outils et de recommandations officielles en kinésithérapie.



Bibliographie

- Butt, M. S., Saleem, J., Zakar, R., Aiman, S., Khan, M. Z., & Fischer, F. (2023). Benefits of physical activity on reproductive health functions among polycystic ovarian syndrome women: A systematic review. BMC Public Health, 23(1), 882. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15730-8>
- Patten, R. K., Boyle, R. A., Moholdt, T., Kiel, I., Hopkins, W. G., Harrison, C. L., & Stepto, N. K. (2020). Exercise Interventions in Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. Frontiers in Physiology, 11, 606. <https://doi.org/10.3389/fphys.2020.00606>
- Organisation mondiale de la santé. Syndrome des ovaires polykystiques - aide-mémoire. (2026). <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/polycystic-ovary-syndrome>
- Teede, H. J., Khomami, M. B., Morman, R., Laven, J. S. E., Joham, A. E., Costello, M. F., Patil, M., Rees, D. A., Berry, L., Cree, M. G., Zhao, H., Norman, R. J., Dokras, A., Piltonen, T., Amao, S., Amiri, M., Andrews, C., Arcari, A., Arlt, W., ... Zhang, Y. (2026). Polyendocrine metabolic ovarian syndrome, the new name for polycystic ovary syndrome: A multistep global consensus process. The Lancet, 407(10545), 2329-2339. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(26\)00717-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(26)00717-8)
- Teede, H. J., Tay, C. T., Laven, J., Dokras, A., Moran, L. J., Piltonen, T. T., Costello, M. F., Boivin, J., M Redman, L., A Boyle, J., Norman, R. J., Mousa, A., Joham, A. E., & International PCOS Network. (2023). Recommendations from the 2023 International Evidence-based Guideline for the Assessment and Management of Polycystic Ovary Syndrome. Fertility and Sterility, 120(4), 767-793. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2023.07.025>