

Zeitschrift: Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen
Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la
Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino
della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 28 (1992)

Heft: 6

Artikel: Interférence contre basse fréquence : comparaison de deux
expériences de stimulation musculaire électrique

Autor: Gubler, Barbara / Hildebrandt, Markus

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-929950>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 06.02.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

ETUDE

Interférence contre

Comparaison de deux expériences de stimulation musculaire électrique

Lors d'une étude expérimentale effectuée sur 20 participants sains, nous avons examiné dans quelle mesure le muscle quadriceps peut être stimulé par un courant interférentiel ou de basse fréquence de 50 Hz de manière plus puissante et moins douloureuse. Les résultats ont montré qu'il résultait, d'une part, de l'utilisation du courant interférentiel à tous les taux de contractions mesurés, une douleur relative nettement inférieure ainsi qu'une force nette significativement plus importante pour une intensité d'excitation supportable maximum avec ce même courant, d'autre part.

La stimulation musculaire électrique est une méthode fréquemment utilisée pour le renforcement de la musculature et la reformation de l'innervation. Des études américaines ont montré que des contractions musculaires électriques à haute intensité amélioraient la force isométrique maximale en même temps qu'elles permettaient d'augmenter le diamètre des fibres musculaires de type II. Ces contractions musculaires électriques ont été réalisées grâce à un courant continu de moyenne fréquence, peu utilisé chez nous. Il s'agissait avec cette étude de découvrir si, avec l'aide de courants utilisés en Suisse, à savoir interférentiel et de basse fréquence, il était possible d'induire une contraction musculaire d'égale amplitude et lequel de ces deux procédés serait ressenti comme le moins douloureux.

Méthode

Sujets testés

20 hommes sains âgés de 20 à 30 ans (moyenne = 24 ans) ont

pris part à la recherche. La jambe dominante, qui n'avait subi aucune blessure, maladie ou opération a été testée. Les participants ont été répartis au hasard en deux groupes égaux (A et B). Chacun des sujets a été testé durant une période d'une semaine exactement au moyen des deux appareils, le groupe A débutant avec l'interférence, le groupe B avec la basse fréquence.

Équipement et matériel

En ce qui concerne la stimulation interférentielle, nous avons utilisé le Uniphy Phyaion 787TM. Il a résulté des fréquences porteuses de 4000 et 4050 Hz, une modulation de fréquence de 50 Hz. Quant à la stimulation à basse fréquence, nous avons choisi le Myoaid EMSTM. Cet appareil produit une impulsion biphasique rectangulaire d'une durée de 300 microsecondes à une fréquence de 50 Hz également. La mesure des forces isométriques a été réalisée grâce à un Cybex 340TM. Afin de visualiser la douleur relative à l'électrostimulation, nous avons opté pour un «visual analogue scale»

(échelle analogique de visualisation). Il s'agit d'une ligne longue de dix centimètres sans indication d'unité. La partie supérieure de la ligne représente les «douleurs insoutenables», la partie inférieure l'absence de toute douleur. Les personnes testées devaient après chaque stimulation définir la sensation ressentie par un trait sur cette échelle.

Déroulement du test

Après une courte introduction aux participants, nous avons défini les points moteurs du muscle quadriceps de la jambe testée. Les endroits correspondants ont été rasés et désinfectés. Après un bref programme d'échauffement, les participants ont pris place sur le Cybex, puis les électrodes ont été fixées sur les points moteurs et l'articulation du genou bloquée en flexion à 60 degrés. Pour finir, nous avons déterminé la force isométrique maximale du muscle quadriceps. Les stimulations électriques, dont les participants réglaient eux-mêmes l'intensité, ont eu lieu dans la dernière phase du test. Il s'agissait là d'attein-

dre aussi exactement que possible deux valeurs préalablement fixées à 15 et 30 % de leur force isométrique maximum volontaire. Le troisième essai a permis de définir la force maximale stimulable électriquement. Après chaque stimulation, les personnes testées ont dû remplir l'échelle de douleurs.

Analyse statistique

Après vérification sur une distribution normale, nous avons utilisé le T-test raccourci (doublé) afin d'élaborer une comparaison statistique des développements électriques maximum de la force et des douleurs lors de l'emploi, respectivement de la stimulation interférentielle et de basse fréquence.

Résultats

Nous avons établi comme critère d'exclusion que la différence entre la valeur à atteindre et la valeur effective de la force déployée ne devait pas excéder 8 % de la force électrique maximale volontaire. Pour cette raison trois des participants ont dû être exclus de la recherche.

basse fréquence

ETUDE



Participant lors d'une stimulation électrique.

Proband bei einer elektrischen Stimulation.

Il est ressorti de cette étude que les stimulations interférentielles, aussi bien à 15 et 30 % de la force isométrique maximum volontaire qu'au degré de stimulation maximum défini par le seuil de tolérance, étaient significativement moins douloureuses que les stimulations à basse fréquence ($p < 0,05$). Bien que subjectives, les sensations de l'ensemble des personnes testées ($n = 17$) ont été décrites comme plus agréables et occasionnant moins de picotements lors de l'utilisation du courant interférentiel. Non seulement moins de douleurs ont été déclenchées par le courant interférentiel mais en outre il a permis d'atteindre une force significativement supérieure ($p < 0,05$). Ceci concerne aussi bien la valeur de la force absolue que celle convertie en pour-cent (en relation avec la force isométrique volontaire maximum).

Discussion

La recherche a mis en évidence que les courants interférentiels autorisent une contraction musculaire plus puissante, tout en limitant l'induction douloureuse, que les courants de basse fréquence. Ce fait est selon toute vraisemblance dû à la résistance cutanée de capacitance considérablement plus faible lors de la stimulation interférentielle. Ainsi une intensité de courant plus faible est nécessaire pour surmonter la résistance de la peau au passage du courant électrique. Il s'ensuit donc moins d'irritations. Une corrélation entre la force déployée et la douleur engendrée semble en outre probable. Des

courants alternatifs à basse fréquence sont donc moins adéquats dans la stimulation musculaire électrique en raison de la provocation accrue de douleurs, elles-mêmes liées à la limitation d'amplitude de la force. Ceci n'est cependant pas valable pour une musculature dénervée qui, contrairement à la basse fréquence, ne réagit pas par une réponse motrice à un courant de moyenne fréquence (par exemple interférentiel). En résumé, on peut donc affirmer que dans le cas d'une musculature dont l'innervation est intacte, il est préférable de choisir une stimulation interférentielle qu'une stimulation à basse fréquence. Il demeure cependant incertain si le gain de force par stimulation musculaire électrique mentionné au début est également réalisable par des stimulations interférentielles fortement dosées. De plus amples recherches sur le sujet s'avèrent donc nécessaires afin de démontrer l'effet de la stimulation musculaire électrique au moyen d'interférence ou de basse fréquence.

10 ANS

the pillow®

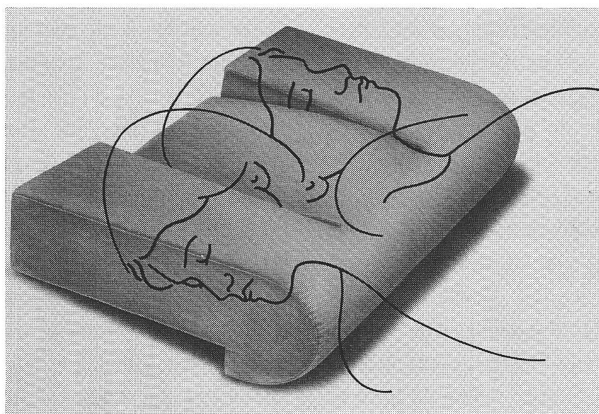
l'appui orthopédique pour la tête et le cou

Indiqué, aux termes d'essais cliniques approfondis, pour:

- troubles du cou et des épaules
- maux de tête tenaces et résistants
- troubles du dos

«the pillow»® offre un appui optimal à la tête et au cou; en position latérale, la tête demeure en position médiane, et, en position dorsale, il donne lieu à une extension inapparente mais efficace.

La liberté de mouvement demeure tout à fait intacte.



Il existe 3 modèles:

Normal: «Standard» et «Soft», pour les patients de poids corporel respectivement supérieur et inférieur à 65 kg.
«Travel»: «Standard» et «Soft», pour les voyages et pour les patients au dos plat ou au cou court.

NOUVEAUTÉ: «Extra Comfort», en latex (matériau naturel): «Standard» et «Soft», particulièrement agréables et durables.

the pillow®: le coussin professionnel qui réduit notablement la consommation spontanée d'antidolorifiques.



Envoyez-moi s. v. p.:

- ☐ des prospectus et des notices pour les patients, à afficher
- ☐ une documentation complète
- ☐ un exemplaire spécial de la publication «Evaluation d'un coussin pour la tête en présence de troubles cervicaux», de la Schmerzklinik à Bâle

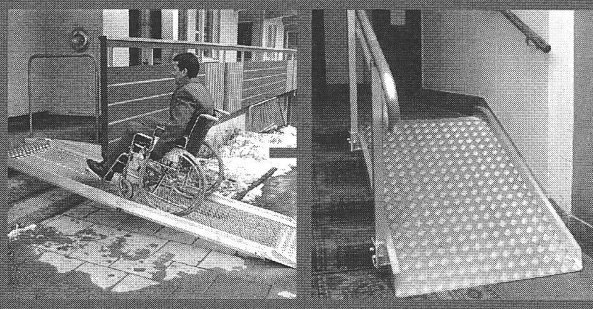
BERRO AG

Case postale
4414 Füllinsdorf

Cachet

PG-D4.4

Vereinfachen Sie sich
Ihre Wege mit
TELESKOPRAMPEN



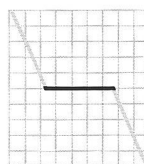
bimeda

Rehabilitationshilfen
Heim- und Spitalbedarf

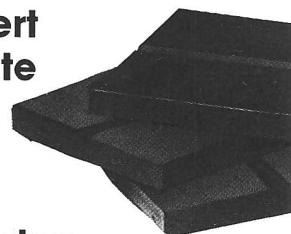
Kasernenstrasse 1
CH-8184 Bachenbülach

Tel. 01/860 97 97
FAX 01/860 95 45

Fango Paraffin von PINIOL



garantiert
konstante
Wärme



Erhältlich in 2 Sorten

Fango Paraffin F für Auslauggeräte
Fango Paraffin S für Schöpfgeräte



PINIOL AG

Fournisseur officiel de la
Fédération Suisse de Ski



Erlstrasse 2, 6403 Küssnacht a.R.
Bestellung: 041/81 82 55

Le concept d'assurance FSP – une solution pratique pour les physiothérapeutes.
Elaboré en collaboration avec

Mobilière Suisse
Société d'assurances

Rentenanstalt 

sanitas

Toutes les questions d'assurances «sous le même toit...»

Grâce au concept d'assurances élaboré par la FSP en collaboration étroite avec la Mobilière Suisse, Société d'assurances, la Rentenanstalt et la caisse-maladie Sanitas, nous proposons désormais aux membres de la Fédération et à leurs familles des prestations de services couvrant la totalité du thème «assurances». De A à Z! Nous allons continuer, d'entente avec nos partenaires, à améliorer ce concept et à le compléter au besoin.

C'est volontiers que nous vous fournirons les informations dont vous pourriez avoir besoin ou répondrons aux questions concrètes que vous vous posez. En toute neutralité et avec compétence. Et gratuitement, par dessus le marché!



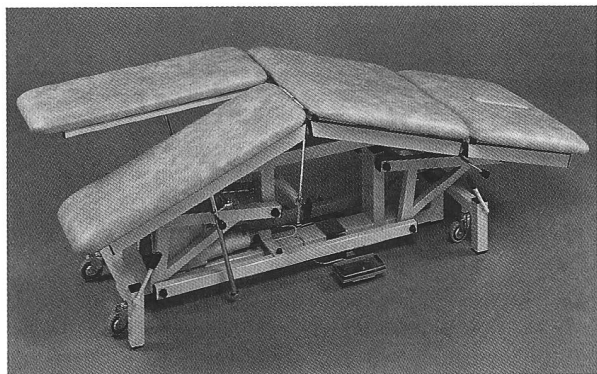
Bureau des assurances FSP
Case postale 3190
6210 Sursee
Téléphone 045/21 91 16, téléfax 045/21 00 66

PG-A27-12

stabil • bewährt • preiswert • praktisch

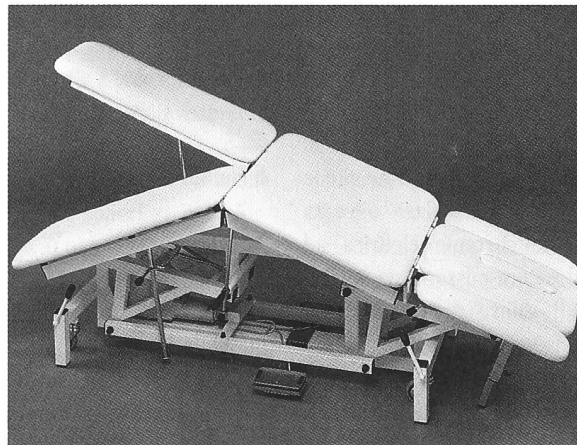
PRACTICAL

- elektrisch- oder hydraulisch höhenverstellbar von 46 bis 95 cm
- als normale Behandlungsliege
- als Manipulationsliege mit Steckhorn für Hüft- und Schulter
- als Extensionsliege mit rollendem Unterteil und ankoppelbarem Gerätewagen
- Polster- und Gestellfarbe nach Wunsch



PRACTICAL 3E split section

NEU als Option:
elektromotorische Verstellung in Drainageposition



PRACTICAL 5E split section

GENERALVERTRETUNG FÜR DIE SCHWEIZ



fritac
FRITAC MEDIZINTECHNIK AG
8031 Zürich
Hardturmstrasse 76
Telefon 01/271 86 12

BON

Bitte ausschneiden und einsenden an
FRITAC AG
Postfach
8031 Zürich

Bitte senden Sie mir/uns Unterlagen

- ☐ Liegen
☐ Therapiegeräte
☐ Gesamtdokumentation

Name _____

Strasse _____

Plz/Ort _____