

Ce mémoire vous présente une recherche bibliographique sur les études concernant le versant respiratoire de la Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA). Cette maladie a une évolution très rapide avec une médiane de survie de 5 ans. Dans un premier temps, nous avons recherché les critères les plus pertinents pour un meilleur suivi. Nous avons retrouvé un paramètre beaucoup cité dans la littérature : la capacité vitale forcée. Cependant celle-ci n'est pas la plus sensible aux déficiences respiratoires. De plus, cette recherche a montré que l'échelle fonctionnelle de la SLA n'est pas l'évaluation la plus spécifique pour différents troubles liés à la SLA (atteintes bulbaires, troubles du sommeil, ...).

Dans un second temps, nous avons recherché les moyens que le masseur-kinésithérapeute peut mettre en place pour accompagner le patient dans cette maladie. Nous avons retrouvé trois orientations : le désencombrement, le renforcement ou le maintien de la fonction pulmonaire et la suppléance respiratoire. Les études ont montré que le désencombrement et la suppléance respiratoire étaient des points clés dans la prise en charge. Cependant, les études ne sont pas en accord concernant le renforcement ou le maintien de la fonction pulmonaire.

Mots-clés :

- en français : sclérose latérale amyotrophique, déficiences respiratoires, maladie de Charcot, kinésithérapie
- en anglais : lateral amyotrophic sclerosis, physiotherapy, disorder respiratory