

**Modalités d'utilisation de l'imagerie motrice dans la rééducation à la marche post-AVC : initiation à une revue de la littérature.**

**Introduction** : de nombreuses approches neurocognitives peuvent être proposées dans la rééducation à la marche après un AVC. Parmi elles, l'imagerie motrice fait l'objet d'une recommandation de bonne pratique de grade B selon la HAS. Des revues récentes ont également mis en évidence des preuves de très faible certitude de l'efficacité de cette technique. Or, aucune revue ne définit la meilleure stratégie à utiliser pour la pratiquer. L'objectif de cette revue est de faire le point sur les modalités d'imagerie motrice utilisées ces dernières années dans la rééducation à la marche post-AVC afin de déterminer les plus pertinentes à mettre en œuvre.

**Méthode** : les bases de données PubMed, PEDro et ScienceDirect ont été consultées. Différents filtres ont été utilisés afin de répondre à différents critères d'inclusion et d'exclusion. Les articles inclus ont été intégralement lus et synthétisés sous forme de fiches de lecture.

**Résultats** : 6 articles dont 5 essais contrôlés randomisés et 1 essai contrôlé non-randomisé ont été inclus dans cette revue, pour un total de 178 participants. Les données de chacun de ces essais ont été extraites et synthétisées.

**Discussion** : l'hétérogénéité des critères de jugement utilisés dans les différentes études n'a pas permis de réaliser d'analyse statistique des résultats. Une analyse qualitative a cependant permis de mettre en avant certaines modalités d'imagerie motrice judicieuses à utiliser chez les sujets cérébrolésés.

**Conclusion** : il semble pertinent d'utiliser l'imagerie motrice par observation d'action dans la rééducation à la marche post-AVC. Les séances doivent être régulières et se dérouler dans un endroit calme après un temps de relaxation. Les tâches réalisées mentalement doivent être ensuite reproduites physiquement pour que la technique soit efficace. Il est également conseillé de contrôler la participation des patients à l'entraînement.

**Mots-clés** : AVC, imagerie motrice, marche, observation d'action

---

**Methods of using motor imagery in walking rehabilitation after stroke: initiation to a review of the literature.**

**Introduction** : many neurocognitive techniques can be proposed in walking rehabilitation after stroke. Among them, motor imagery is the subject of a grade B good practice recommendation according to the HAS. Recent reviews have also found very low-certainty evidence for the effectiveness of this technique. Or, no review determines the best strategy to use for practice. This review aims to take stock of the motor imaging modalities used in recent years in post-stroke walking rehabilitation to determine which are the most useful to implement.

**Method** : PubMed, PEDro and ScienceDirect databases were consulted. Different filters were used to meet different inclusion and exclusion criteria. The articles included were read in full and summarized in the form of reading cards.

**Results** : 6 articles including 5 randomized controlled trials and 1 non-randomized controlled trial were included in this review, for a total of 178 participants. Data from each of these trials were extracted and synthesized.

**Discussion** : the heterogeneity of the endpoints used in the different studies did not allow a statistical analysis of the results to be carried out. However, a qualitative made it possible to highlight certain relevant motor imagery modalities for use in brain-injured subjects.

**Conclusion** : It seems relevant to use motor imagery by observation of action in walking rehabilitation after stroke. The sessions must be regular and take place in a quiet place after a period of relaxation. The tasks performed mentally must then be reproduced physically for the technique to be effective. It is also advisable to monitor patient participation in training.

**Keywords**: stroke, motor imagery, walking, action observation