

RÉSUMÉ

Effets de la double tâche sur l'équilibre de l'accidenté vasculaire cérébral en phase aiguë : étude de faisabilité

L'accident vasculaire cérébral (AVC) est la première cause de handicap acquis chez l'adulte. Les troubles de l'équilibre associés sont fréquents et augmentent le risque de chutes graves. Le masseur-kinésithérapeute (MK) tient une place importante dans la rééducation de ces déficits fonctionnels notables. De nombreuses études montrent les bénéfices de l'utilisation d'exercices en double tâche (DT) dans l'amélioration de l'équilibre statique et dynamique, ainsi que dans la diminution du risque de chutes chez les patients post-AVC chroniques (AVC > 6 mois). En effet, la pratique de DT stimule les fonctions exécutives telles que la planification, la flexibilité cognitive, l'attention et la coordination motrice. Elles sont essentielles pour maintenir l'équilibre. La Haute Autorité de Santé recommande de débiter la rééducation motrice post-AVC dès que possible afin de profiter au maximum de la plasticité cérébrale qui réorganise les réseaux nerveux. La phase aiguë s'étend sur les 14 premiers jours suivant l'accident. Lors des prises en charge précoces post-AVC, la DT n'est pas utilisée systématiquement ou intentionnellement par le MK. L'objectif de cette étude est d'étudier la faisabilité clinique d'un protocole utilisant des exercices en DT qui permettrait d'améliorer l'équilibre statique et dynamique chez les patients post-AVC en phase aiguë, tout en s'appuyant sur des données récentes de la littérature scientifique. Pour cela, une pré-étude est réalisée dans les unités neurovasculaires de l'Hôpital Central de Nancy. Il s'agit d'un essai contrôlé randomisé en simple aveugle : le groupe expérimental travaille l'équilibre en DT, tandis que le groupe contrôle reçoit le traitement masso-kinésithérapique standard. Bien que les résultats ne soient pas statistiquement significatifs, le groupe DT semble améliorer davantage son équilibre sur l'échelle PASS ($p=0,06$) que le groupe contrôle ($p=0,19$) après la réalisation du protocole. Ces pré-tests permettent d'étudier la faisabilité d'une étude à plus grande échelle soutenue par la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation et le Centre d'Investigation Epidémiologie Clinique du Grand Est.

Mots clé : AVC aigu, double tâche, équilibre

Effects of dual task on stroke patients' balance during acute phase: a feasibility study

Strokes are the leading cause of acquired disability in adults. Associated balance disorders are common and increase the risk of serious falls. The physiotherapist has an important role in the rehabilitation of these major functional deficits. Numerous studies show the benefits of using dual-task exercise to improve static and dynamic balance, as well as reducing the risk of falls in chronic stroke patients (stroke > 6 months). Indeed, the practice of DT stimulates executive functions such as planning, cognitive flexibility, attention and motor coordination. They are essential for ensuring balance. The High Authority of Health recommends starting post-stroke motor rehabilitation as soon as possible in order to promote the cerebral plasticity which reorganizes the nervous networks. The acute phase lasts for the first 14 days after the accident. In early post-stroke physiotherapy care, DT is not used commonly or intentionally by physiotherapists. The objective of this study is to study the clinical feasibility of a protocol using DT exercises that would improve the static and dynamic balance in post-stroke patients during the acute phase, while relying on recent data from the scientific literature. A pre-study is carried out in the neurovascular units of the Central Hospital of Nancy. This is a single-blind, randomized controlled trial: the experimental group works on DT balance, while the control group receives standard physiotherapy treatment. Although the results are not statistically significant, the DT group seems to more improve its balance on the PASS scale ($p=0.06$) than the control group ($p=0.19$) after completion of the protocol. These pre-tests prove the feasibility of a larger-scale study supported by the Delegation for Clinical Research and Innovation and the Center for Clinical Epidemiology Investigation of the Grand Est.

Keys words : acute, early stroke, dual task, balance