

THERAPIE PAR CONTRAINTE INDUITE PAR LE MOUVEMENT : comparaison des modalités de traitements proposés chez l'adulte et l'enfant atteints d'une lésion vasculaire cérébrale : une revue de la littérature

*Introduction*

Les thérapies contraintes par le mouvement ont bénéficié, ces 20 dernières années, de multiples études. En neurologie, chez l'adulte à la suite d'un AVC ou chez l'enfant paralysé cérébral (PC), les protocoles rééducatifs proposés ne sont pas similaires. Leur comparaison fait l'objet de ce travail de fin d'étude.

*Matériel et méthode*

Deux bases de données ont été utilisées pour la recherche. 496 références ont été recensées sur PubMed et Cochrane Library et 11 études retenues grâce à des critères d'inclusions précis. Les études axées sur les protocoles de thérapie par contrainte induite par le mouvement (TCIM) ont été incluses que ce soit pour les adultes ayant fait un AVC ou les enfants PC.

*Résultats*

Les données comparées sont le type d'intervention, le type de contention utilisée, le temps de port de contrainte par jour, le type d'entraînement effectué et sa fréquence, la durée de prise en charge pour le protocole et enfin les évaluations proposées.

*Discussion*

Les éléments analysés dans les 11 revues ont été croisés. Le type d'intervention utilisé est en majorité la thérapie par contrainte induite modifiée (TCIM modifiée) chez l'adulte et la TCIM originelle chez l'enfant. Les différents types de contrainte et leurs durées d'application sont comparés. Les différents modes de surentraînement sont présentés.

*Conclusion*

Une multitude d'études a été recensée par les auteurs des revues systématiques, décrivant avec plus ou moins de précision les protocoles et les modalités utilisées. Les différences de protocoles entre adultes et enfants s'expliquent en partie par les notions de plasticité cérébrale et de réorganisation post-lésionnelle à la suite des lésions cérébrales acquises.

MOTS CLES : Accidents vasculaires cérébraux – Paralysie cérébrale – Hémiplégie – Thérapie par contrainte induite par le mouvement

CONSTRAINT INDUCED MOVEMENT THERAPY: comparison of proposed treatment modalities in adults and children with vascular brain injury

*Introduction*

Constraint- induced movement therapies have benefited, these last 20 years, from several studies. In neurology, in adults following a stroke or in the paralyzed cerebral children (PC), the proposed reeducation protocols are not similar. Their comparison is the subject of this final study.

*Material and method*

Two databases were used it for research. 496 references were identified on PubMed and Cochrane Library and 11 selected studies with specific inclusions criteria. Studies focused on constraint induced movement therapy (CIMT) protocols were included in these whether it is for adults who have made a stroke or PC children.

*Results*

Data compared are the type of intervention, the type of restraint used, the load time per day, the type of training carried out and its frequency, the duration of support for the protocol and finally the proposed evaluations.

*Discussion*

The elements analyzed in the 11 references were crossed. The type of intervention used is predominantly modified constraint induced therapy (mCIMT) adult and the original CIMT in children. The different types of constraint and their application times are compared. The different type of training are presented.

*Conclusion*

A multitude of studies has been identified by the authors of the systematic reviews, describing with more and less precision the protocol and the modalities used. The differences in the protocols between adults and children are partly explained by the notions of brain plasticity and post-lesion reorganization following the acquired brain damages.

KEYWORDS: Stroke – Cerebral Palsy – Hemiplegia – Constraint Induced Movement Therapy