

RÉSUMÉ / ABSTRACT

L'IMPACT D'UN ENTRAÎNEMENT EN DOUBLE-TÂCHE SUR LA QUALITÉ DE MARCHE DE PATIENTS PARKINSONIENS CONSTRUCTION D'UN SCED

Introduction : Les patients parkinsoniens font face à une diminution d'automatisme motrice ainsi qu'à des fonctions cognitives déficientes, entraînant des difficultés à la marche. Ces difficultés sont exacerbées en condition de double-tâche (DT), situations fréquemment rencontrées au quotidien comme lorsque nous marchons et parlons simultanément. Ces dernières années, une littérature florissante évalue l'effet d'un entraînement en double-tâche sur la marche mais se base sur un programme de DT similaire pour chaque patient. Notre étude a pour finalité la proposition d'un protocole SCED qui permet d'évaluer si un programme de DT motrices et cognitives, adaptable à chaque patient parkinsonien, permet d'améliorer la qualité de marche sur le court terme.

Matériel et méthode : Nous avons réalisé une étude préparatoire afin d'élaborer un SCED. Des modalités de départ ont été choisies. Le critère de jugement principal retenu était le Timed Up and Go en simple tâche et en double-tâche. Le but était d'évaluer la pertinence de l'utilisation de ce test. Une liste de situation de DT ainsi que 2 échelles permettant de choisir les DT adaptées aux patients ont été proposées. Pour recueillir l'avis des patients, nous avons construit un questionnaire.

Résultats : Nous avons testé les différentes modalités à évaluer sur un seul patient. Le critère de jugement principal a été remplacé par le test des 10 mètres. Quelques modifications ont été apportées à la liste de DT. Les échelles n'ont pas subi de changements. Suite à nos pré-tests et au questionnaire, nous avons pu proposer un SCED sur 6 semaines avec 5 séances d'une heure par semaine, contenant une phase de préparation pour choisir les DT pour chaque patient.

Discussion/conclusion : Notre étude manque de fiabilité car elle a été réalisée sur un seul patient. Bien que le SCED proposé soit méthodologiquement adapté, sa temporalité pose problème pour pouvoir l'appliquer sur le terrain. Il reste encore quelques précisions à apporter à ce protocole pour qu'il puisse être mis en place. Il pourrait, par exemple, être modifié pour contenir 4 semaines de rééducation en centre et 2 semaines d'auto-rééducation.

Mots-clés : double-tâche – étude de faisabilité – maladie de Parkinson – marche – SCED

THE IMPACT OF DUAL-TASK TRAINING ON GAIT QUALITY IN PATIENTS WITH PARKINSON DISEASE CONSTRUCTION OF A SCED

Introduction : Patients with Parkinson's disease face a decrease in motor automaticity as well as impaired cognitive functions, resulting in walking difficulties. These difficulties are exacerbated in dual-task conditions (DT), situations frequently encountered in daily life such as walking and talking simultaneously. In recent years, a burgeoning literature has evaluated the effect of dual-task training on walking but is based on a fixed DT program. The aim of our study is to propose a protocol to evaluate whether a motor and cognitive DT program, adaptable to each Parkinson's patient, can improve walking quality in the short term.

Material and method : We conducted a preparatory study to develop a SCED. Baseline modalities were chosen. The primary outcome selected was the Timed Up and Go in single and dual tasks. The aim was to evaluate the relevance of using this test. A list of DT situations and 2 scales to select the appropriate DTs for the patients were proposed. To collect patient's opinions, we constructed a questionnaire.

Results : We tested the different modalities to be evaluated on a single patient. The primary outcome was replaced by the 10-meter Walking Test. Some modifications were made to the DT list. There were no changes to the scales. Following our pre-tests and the questionnaire, we were able to propose a 6-

week SCED with 5 one-hour sessions per week, containing a preparation phase to choose the DTs for each patient.

Discussion/conclusion : Our study lacks reliability because it was performed on a single patient. Although the proposed SCED is methodologically adequate, its temporality presents a problem for its application on the field. There are still some refinements to be made to this protocol so that it can be implemented. For example, it could be modified to contain 4 weeks of in-center rehabilitation and 2 weeks of self-rehabilitation.

Keywords : dual-task - feasibility assessment - Parkinson's disease - gait - SCED