

La thérapie du mouvement induite par la contrainte du membre supérieur sain chez l'enfant ayant la paralysie cérébrale de type hémiplégie spastique: une revue systématique Cochrane

incapacités
de l'enfant
LINK



Résumé

Dans cette revue systématique de Cochrane, une recherche a été conduite afin d'identifier les essais auprès de la population pédiatrique ayant la paralysie cérébrale de type hémiplégie spastique (âgé de 0 à 19 ans) ayant reçu des interventions au niveau de leur membre supérieur atteint. Les résultats devaient être rapportés à l'aide de mesures objectives par rapport au membre supérieur. Les études concernant la thérapie du mouvement induite par la contrainte (contrainte > 3 heures / jour pour au moins 2 semaines consécutives), la thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte (contrainte < 3 heures / jour en ajout à de la thérapie au niveau du membre supérieur atteint) et l'utilisation forcée (contrainte du membre supérieur sain, mais sans aucune intervention prévue pour le membre supérieur atteint) ont été examinées. 3 études ont été incluses dans la revue systématique.

Résultats

Un essai randomisé contrôlé de 18 enfants ayant une hémiplégie n'a révélé aucun résultat statistique significatif au niveau du QUEST – sous-échelle de dissociation de mouvement. Cependant, une tendance en faveur du groupe ayant participé la THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN a été démontrée. Un essai clinique contrôlé impliquant la thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte chez 45 enfants ayant une hémiplégie indiquait un effet significatif du traitement à 2 mois et 6 mois post thérapie d'après les résultats du AHA en faveur du groupe ayant reçu la thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte. Finalement, un essai randomisé contrôlé concernant l'utilisation forcée (n=31) a démontré un effet significatif du traitement à 6 semaines post intervention en faveur du groupe expérimental d'après les résultats du WeeFIM. Les auteurs de la revue systématique concluent qu'il y a une grande variabilité entre les protocoles d'intervention. Néanmoins, une tendance positive favorisant ce type d'intervention a pu être démontrée. Cependant, de plus amples études sont requises afin d'augmenter les preuves supportant ces approches. Il est également recommandé qu'un

outil de mesure fiable et valide tel que le "Assisting Hand Assessment" soit utilisé ainsi que des mesures reflétant les objectifs du client et de sa famille tel que la mesure canadienne du rendement occupationnel et le Goal Attainment Scale.

Référence

Hoare, B., Imms, C., Carey, L., Wasiak, J. (2007). Constraint-induced movement therapy in the treatment of the upper limb in children with hemiplegic cerebral palsy: a Cochrane systematic review. *Journal of Clinical Rehabilitation*, 21(8), 675-85.

Lien à l'article : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17846067>