

Fletcher-Smith, Joanna C., et al, 2019 Résumé

Stimulation électrique précoce (ES) pour prévenir les complications post-AVC dans le bras parétique

Objectif Établir la faisabilité d'initier un traitement par stimulation électrique (ES) des extenseurs et fléchisseurs du poignet chez les patients tôt après un AVC pour prévenir les contractures musculaires douloureuses.

Résultats L'étude a démontré qu'il est possible de recruter des patients tôt après un AVC (dans les 72 heures) et que les physiothérapeutes et ergothérapeutes peuvent initier un traitement ES des extenseurs et fléchisseurs du poignet et des doigts avec une amélioration fonctionnelle considérable. En outre, une fois le traitement initié, il a été possible de poursuivre l'administration du traitement conformément au protocole.

Participants et Chercheurs Quarante patients (âge moyen de 72 ans) souffrant d'hémiplégie du bras, recrutés dans les 72 heures après l'AVC, ont participé à l'étude.

Les chercheurs étaient : Joanna C Fletcher-Smith, Kate Allatt, Nikola Sprigg, Marilyn James, Sonia Ratib, Carla Richardson et Janet Boadu, tous de la Faculté de Médecine et des Sciences de la Santé de l'Université de Nottingham, Nottingham, Angleterre ; Dawn-Marie Walker, School of Health Sciences, Highfield Campus, Université de Southampton, Southampton, Angleterre ; et Anand Pandyan, School of Health and Rehabilitation, Université de Keele, Keele, Angleterre.

Méthodes Les participants ont été randomisés pour recevoir des soins habituels ou des soins habituels et une ES des fléchisseurs et extenseurs du poignet pendant 30 minutes, deux fois par jour, cinq jours par semaine pendant trois mois. Le traitement initial a été administré par un ergothérapeute ou un physiothérapeute qui a formé le patient à gérer lui-même les traitements suivants.

Pour le traitement de stimulation électrique, les chercheurs et thérapeutes ont utilisé des dispositifs NeuroTrac Rehab (Verity Medical).

Les données sur les résultats, telles que l'amplitude de mouvement du poignet, la douleur, la fonction du bras, l'indépendance, la qualité de vie et l'utilisation des ressources, ont été mesurées à trois, six et douze mois après la randomisation, avec des résultats montrant une amélioration significative chez les participants.

Le résumé complet peut être consulté sur :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31423822/>