

Essai multi-site comparant l'efficacité de la thérapie par la contrainte du membre supérieur sain et l'entraînement bimanuel intensif chez les enfants ayant la paralysie cérébrale de type hémiplégie spastique.

incapacités  
de l'enfant  
LINK



## Résumé

Le but de cette étude était de comparer les résultats de la contrainte du membre supérieur sain à ceux d'une intervention de thérapie bimanuelle intensive chez les enfants ayant la paralysie cérébrale de type hémiplégie spastique. Les données ont été collectées longitudinalement à la fin d'un programme d'une durée de 10 semaines, à 3, 6 et 12 semaines post intervention. Cent onze participants ont été recrutés à partir de plusieurs centres en une séquence randomisée par grappe. Les participants ont été alloués soit à un groupe de thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte, de thérapie bimanuelle intensive, ou à un groupe de réadaptation traditionnel. Les spécificités de traitement pour chacun des groupes peuvent être retrouvés dans l'article. Les participants ont été subdivisés selon leur niveau d'atteinte motrice au membre supérieur, soit mineure, modérée ou sévère.

## Résultats

Tous les participants ont démontré une tendance positive de changement au niveau de leur membre supérieur suite à l'intervention. L'utilisation spontanée du membre atteint s'est améliorée de façon significative au niveau des 3 groupes, mais de façon plus significative au sein du groupe de thérapie bimanuelle intensive. Les résultats du QUEST et de l'échelle Besta ont démontré des améliorations significatives pour les groupes de thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte et de thérapie bimanuelle intensive, mais non pour le groupe de thérapie standard. Les résultats de la sous-échelle des activités de la vie quotidienne de l'échelle Besta se sont améliorés significativement pour les groupes de thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte et de thérapie bimanuelle intensive. Les groupes de thérapie bimanuelle intensive et de thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte ont démontré des gains statistiquement significatifs au niveau de la dissociation de mouvement du membre supérieur et des habiletés de mise en charge sur ce membre. De façon globale, la thérapie modifiée du mouvement induite par la

contrainte a démontrée des réalisations plus significatives au niveau des habiletés de motricité fine de la main atteinte alors que la thérapie bimanuelle intensive entraîne une utilisation bilatérale plus spontanée. Les habiletés au niveau des activités de la vie quotidienne se sont améliorées de façon plus significative suite à la thérapie bimanuelle intensive que par la thérapie modifiée du mouvement induite par la contrainte, spécialement chez les plus jeunes enfants. Cette étude démontre que les résultats les plus positifs découlent de la thérapie intensive comparativement à des prestations de thérapie traditionnelle.

## Référence

Facchin, P., Rosa-Rizzotto, M., Visonà Dalla Pozza, L., Turconi, A,C,, Pagliano, E., Signorini, S...GIPCI Study Group. (2011). Multisite trial comparing the efficacy of constraint-induced movement therapy with that of bimanual intensive training in children with hemiplegic cerebral palsy. *American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation*, 90(7), 539-53.

Lien à l'article : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21440700>