

# L'imagination mentale pour traiter les limitations fonctionnelles du membre supérieur chez l'adulte atteint d'hémiplégie après un accident vasculaire cérébral

*L'imagination mentale permet-elle d'améliorer les résultats de la rééducation du membre supérieur après un accident vasculaire cérébral (AVC) ? C'est la question développée dans cette revue.*

## Contexte

Un AVC se produit lorsque l'apport sanguin au cerveau est interrompu ou lorsqu'un vaisseau sanguin dans le cerveau est endommagé. Cette situation peut entraîner une altération de la perception, de la cognition, de l'humeur, de la parole, de la qualité de vie liée à la santé et avoir un impact sur la fonction physique comme la marche ou l'utilisation du bras. Les personnes victimes d'un AVC souffrent souvent d'un handicap d'un des membres supérieurs. L'imagination mentale est une méthode d'entraînement qui consiste à imaginer l'exécution de mouvements ou d'activités, c'est-à-dire qu'on évoque le fait de les faire dans le but d'en améliorer l'accomplissement.

## Critères de sélection des études

Cette revue systématique réalisée par Cochrane inclut des études contrôlées randomisées (RCT) sur l'imagination mentale dans une

population de patients adultes avec un handicap d'un membre supérieur suite à un AVC. Les critères de jugement les plus importants étaient les activités et les limitations fonctionnelles du membre supérieur, les activités de la vie quotidienne (AVQ), la qualité de vie liée à la santé, les coûts et les effets secondaires. La dernière recherche documentaire date de septembre 2019.

## Résumé des résultats

Cette revue comprend 25 études avec au total 676 participants de 9 pays. Dans 10 études, l'AVC avait eu lieu moins de 6 mois auparavant, dans 12 études plus de 6 mois auparavant, tandis que les autres études n'ont pas fait mention d'un intervalle.

La plupart des études ont comparé l'effet de l'imagination

mentale associée à un traitement conventionnel par rapport à un traitement conventionnel seul. Les études ont mis en évidence que les groupes ayant reçu l'imagination mentale comme intervention avaient de meilleurs résultats au niveau des activités du membre supérieur (DMS 0,66; IC à 95% 0,39-0,94, 15 études, 397 participants, certitude de preuve modérée) ainsi que de sa fonction (DMS 0,59; IC à 95% 0,30-0,87, 15 études, 397 participants, certitude de preuve modérée). Il n'y avait pas de différence en ce qui concerne les AVQ entre les deux groupes (DMS 0,08; IC 95% -0,24-0,39, 4 études, 157 participants, certitude de preuve faible).

Seules 3 études (50 participants) ont comparé l'effet de l'imagination mentale à un traitement conventionnel et font part d'une mesure de résultats commune. Aucune différence nette



n'a pu être identifiée quant à la fonction du membre supérieur (DMS 0,34; IC à 95% -0,33-1,00, certitude de preuve faible).

Une seule étude a évalué la qualité de vie liée à la santé. Aucune des études n'a évalué les coûts ni les effets secondaires éventuels. Les analyses de sous-groupe basées sur l'intervalle après l'AVC, la dose d'imagination mentale ou la comparaison (imagination mentale seule ou associée à un traitement conventionnel) n'ont montré aucune différence.

### Conclusion

L'imagination mentale associée au traitement conventionnel est susceptible d'améliorer les activités et la fonction du membre supérieur après un AVC, mais n'a peut être aucun effet sur les AVQ. L'imagination mentale par rapport au traitement conventionnel peut ne pas avoir d'effet sur la fonction du membre supérieur après un AVC.

### Implications pour la pratique

L'imagination mentale associée au traitement conventionnel peut être utile aux patients post-AVC pour améliorer la fonction du membre supérieur. ■

### Références

1. Centre Belge pour l'Evidence Based Medicine (Cebam), Cochrane Belgique

2. UVC-Brugmann

Barclay RE, Stevenson TJ, Poluha W, Semenko B, Schubert J. Mental practice for treating upper extremity deficits in individuals with hemiparesis after stroke. *Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 5.* Art. No.: CD005950. DOI: 10.1002/14651858.CD005950.pub5.

Consultez le texte intégral de cette synthèse Cochrane via la Cebam Digital Library for Health ([www.cebam.be/fr/cdlh](http://www.cebam.be/fr/cdlh))

### Cochrane Corner

En collaboration avec CEBAM, Cochrane Belgique ([www.cebam.be](http://www.cebam.be))