



Les meilleures pratiques de réadaptation visuelle pour stimuler la récupération des habiletés visuelles chez les adultes post-AVC souffrant d'hémianopsie homonyme

Résumé | Revue rapide

»» OBJECTIF

Rapporter les effets, en termes d'efficacité et d'innocuité, des pratiques de réadaptation visuelle chez les adultes post-AVC souffrant d'hémianopsie homonyme (HH).

»» L'HÉMIANOPSIE HOMONYME : UNE ATTEINTE AVEC DES IMPACTS MAJEURS

L'HH touche jusqu'à 60 % des personnes ayant subi un AVC. Cette atteinte engendre de grandes difficultés au quotidien, notamment en matière de mobilité et de perception des obstacles, augmentant ainsi le risque de chutes et d'accidents, et altérant significativement la qualité de vie des personnes concernées. La réadaptation visuelle fait donc partie intégrante du plan de traitement de plusieurs personnes ayant subi un AVC.

»» RÉADAPTATION VISUELLE CHEZ LES ADULTES POST-AVC PRÉSENTANT UNE HH

Deux grandes catégories de thérapies visuelles sont généralement proposées et suscitent de l'intérêt : 1) les thérapies de restitution qui cherchent à réactiver les zones cérébrales impliquées dans le traitement visuel à travers des stimulations répétées et 2) les thérapies de compensation qui visent à enseigner aux patients des stratégies adaptatives leur permettant d'explorer activement leur environnement afin de pallier leur déficit visuel.

L'efficacité et l'innocuité de ces différents types de thérapies auprès des adultes post-AVC souffrant d'HH **restent cependant à clarifier.**

»» MANDAT

L'équipe du programme en déficience visuelle du CISSS de Lanaudière reçoit régulièrement des patients référés par des partenaires internes spécialisés en déficience motrice et fait face à une demande croissante de la part d'autres partenaires, tels que les optométristes et les ophtalmologistes. Soucieuse de garantir des services basés sur des données probantes, l'équipe souhaite obtenir des informations sur les meilleures pratiques en réadaptation visuelle pour les personnes post-AVC souffrant d'HH.

C'est dans ce contexte que la Direction des programmes en DI-TSA-DP du CISSS de Lanaudière a mandaté l'UETMI du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal pour réaliser une revue rapide de la littérature sur ce sujet.



PRÉCAUTIONS

Une **revue rapide** de la littérature permet d'avoir une réponse et des éléments de réflexion dans un court délai (4 à 6 mois). Pour ce faire, des compromis sur l'exhaustivité de la recherche doivent être faits. Certaines études pertinentes pourraient donc ne pas avoir été repérées.

» EFFICACITÉ ET INNOCUITÉ DES THÉRAPIES RECENSÉES

Au total, sept études scientifiques évaluant les effets des thérapies de restitution et huit portant sur les thérapies de compensation ont été recensées. La majorité des études sont réalisées auprès de personnes en phase chronique et âgées de 50 ans et plus.

Pour les thérapies de restitution, trois techniques ont été évaluées : la discrimination de l'orientation et/ou de la direction du mouvement des stimuli, la détection des stimuli et la stimulation audiovisuelle. En ce qui concerne les thérapies de compensation, trois interventions ont également été étudiées: la recherche visuelle, le balayage visuel et la thérapie visuelle personnalisée.

Efficacité des thérapies de restitution

Habiletés visuelles



Des résultats prometteurs pour :

- Le champ visuel (déviations périmétriques moyennes et gain en décibels) ;
- Les capacités perceptuelles (discrimination du mouvement et sensibilité au contraste).



Des résultats non concluants pour :

- Equivalent Cortical surface gain;
- Les performances aux tâches d'entraînement;
- La vitesse de lecture;
- La perception de lumière et d'objets.

Autres résultats



Des résultats non concluants pour :

- La qualité de vie;
- Les paramètres neurophysiologiques (épaisseur de la couche des fibres rétinienne, de la couche des cellules ganglionnaires et de la couche plexiforme interne);
- L'activité neuronale et la structure du cerveau (matière grise).

Efficacité des thérapies de compensation

Habiletés visuelles



Des résultats prometteurs pour :

- Le temps de réaction (recherche visuelle).



Des résultats non concluants pour :

- La sensibilité visuelle ;
- Les mouvements oculaires.



Une absence d'effets sur :

- Les fonctions visuelles (acuité visuelle, sensibilité au contraste, attention visuelle) ;
- L'étendue du champ ;
- La vitesse / capacité de lecture.

Autres résultats



Des résultats prometteurs pour :

- Qualité de vie ;
- Activités de la vie quotidienne.



Des résultats non concluants pour :

- La capacité de balayage visuel ;
- Les fonctions cognitives (perception des risques, capacité à diviser l'attention et gestion de la double tâche) ;
- L'invalidité physique, cognitive, émotionnelle, comportementale et sociale.

Innocuité des interventions

Les connaissances disponibles à ce jour sont **trop limitées** pour se prononcer avec certitude sur l'innocuité (c.-à-d. les effets secondaires ou complications potentielles) des différents types d'intervention recensés.



MISE EN GARDE : POSSIBILITÉS DE GÉNÉRALISATION DES RÉSULTATS LIMITÉES

- Les résultats s'appliquent à un profil de clientèle très ciblé : majoritairement des personnes en phase chronique post-AVC et âgées de 50 ans et plus.
- Plusieurs résultats proviennent d'un nombre limité d'études (une à deux études).
- Aucune étude n'évalue les effets à moyen ou long terme.
- Les effets indésirables ne sont pas formellement étudiés.
- Plusieurs limites méthodologiques sont susceptibles d'avoir affecté la qualité des résultats.

Il est à noter que les données recensées ne permettent pas de comparer l'efficacité et l'innocuité des thérapies de restitution et de compensation, ni des différentes pratiques propres à chacune d'elles.

» QU'EST-CE QU'UNE REVUE RAPIDE?

Méthode scientifique transparente pour synthétiser des connaissances provenant de la littérature et qui se veut un compromis à la revue systématique, en modifiant certains aspects sur le plan méthodologique.

Les recommandations émergentes dans le domaine de cette méthode ont été respectées, notamment en réduisant les biais potentiels de la sélection des études (tri interjuges) et en faisant l'analyse de la qualité méthodologique des travaux inclus.

» MÉTHODE

Une recherche documentaire a été effectuée dans trois bases de données bibliographiques (Medline, All EBM Reviews, Embase). La sélection des articles a été réalisée selon une grille de critères préétablis. Un échantillon de 20 % des publications a été évalué à l'aveugle par les deux auteurs principaux. Le reste de la sélection a été réalisée par la première auteure. Au total, 15 études scientifiques ont été retenues pour la revue rapide.

L'extraction des données et l'évaluation de la qualité méthodologique – faites à l'aide de grilles standardisées – ont été réalisées par la première auteure.

» ÉQUIPE DE PROJET

Auteurs principaux

Roua Walha, conseillère scientifique, UETMI, Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR), CCSMTL

Akram Djouini, conseiller scientifique, UETMI, DEUR, CCSMTL

Recherche documentaire

Fannie Tremblay-Racine, bibliothécaire et responsable des bibliothèques en déficience physique, DEUR, CCSMTL

Demandeur

François Desrosiers, directeur, Programmes en déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP), CISSS de Lanaudière

Ce résumé du rapport [Les meilleures pratiques de réadaptation visuelle pour stimuler la récupération des habiletés visuelles chez les adultes post-AVC souffrant d'hémianopsie homonyme](#) est une production de l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (UETMI), Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR), CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL).

Cette revue rapide a été réalisée dans le cadre d'un partenariat avec les établissements membres du [Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain \(CRIR\)](#).