

Impact de la fatigue auto-évaluée sur les capacités de marche d'adultes atteints de Paralyse Cérébrale

Nawale Hadouiri^{1,2,3,4,5}, Alice Bonnefoy-Mazure^{1,2}, Anne Tabard-Fougere^{1,2,6}, Oscar Vazquez^{2,6}, Geraldo DeCoulon^{2,6}, Stéphane Armand^{1,2}

¹ Laboratoire de Cinésiologie, Hôpitaux Universitaires de Genève et Université de Genève, Genève, Suisse.

² Centre de recherche sur le Muscle Squelettique et le Mouvement, Hôpitaux Universitaires de Genève et Université de Genève, Genève, Suisse.

³ Pôle de Rééducation et de Réadaptation, Centre Hospitalo-Universitaire de Dijon, Dijon, France.

⁴ INSERM, CIC 1432, Centre d'Investigation Clinique, Module Plurithématique, Plateforme d'investigation technologique, Centre Hospitalo-Universitaire de Dijon, Dijon, France.

⁵ INSERM, UMR1093-CAPS, Université Bourgogne Franche-Comté, Dijon, France.

⁶ Service de Chirurgie Pédiatrique, Pôle Enfant et Adolescent, Hôpitaux Universitaires de Genève et Université de Genève, Genève, Suisse.

Mail: nawale.hadouiri-pirocca@unige.ch

Objectifs : La fatigue est une plainte fréquente chez les adultes atteints de Paralyse Cérébrale (PC), avec un impact majeur sur leur locomotion. Cependant, les associations entre fatigue et troubles de la marche demeurent peu explorées chez les adultes avec PC.

Question de recherche : Quel est l'impact de la fatigue sur la marche chez les adultes avec PC et comment la fatigue est-elle associée à différents paramètres de la marche ?

Méthode : Cette étude transversale a inclus 45 adultes avec PC (âge moyen 27,6±5,1ans), avec une mesure de fatigue grâce à la *Fatigue Severity Scale* (FSS), du score subjectif de perception de la marche, la réalisation d'un test de marche de six minutes (T6M) et d'une analyse quantifiée de la marche incluant la vitesse de marche et le modified Gait Profile Score (mGPS). Des corrélations de Pearson et modèles de régression linéaire ont examiné les relations entre fatigue, vitesse et mGPS.

Résultats : Environ la moitié des adultes avec PC présentaient une fatigue cliniquement significative (FSS ≥ 4), avec une endurance réduite (T6M : 372 ± 260 m vs 532 ± 116 m ; p < 0,01), une vitesse plus lente (0,9 ± 0,4 m/s vs 1,3 ± 0,2 m/s ; p < 0,01) et un mGPS plus élevé (10,6° ± 4,9 vs 8,1° ± 2,1 ; p < 0,01). La fatigue était corrélée négativement à la vitesse (r = -0,44), au score subjectif de marche (r = -0,49), et positivement au mGPS (r = 0,34). Concernant la régression multivariée, la vitesse restait associée au type de PC et au score subjectif de marche tandis qu'aucune variable n'était retenue pour le mGPS.

Conclusions : La fatigue impacte les capacités de marche des adultes avec PC. Ces indicateurs pourraient constituer des marqueurs cliniques pour mieux adapter leur rééducation.