



S. DJOUZI

A.Khati – M. Aderkichi

**Evaluation de la
spasticité chez
l'hémiplégique
vasculaire du
membre inférieur
traitée par toxine
botulique
A propos de 20 cas**

**Expérience du
service de
MPR**

**CHU Tizi-
Ouzou**

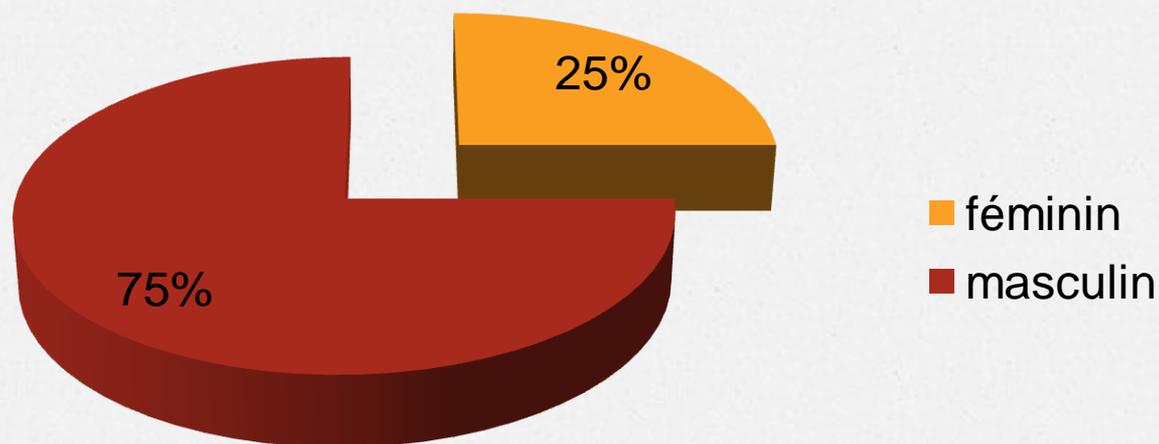
Le traitement de la spasticité du membre inférieur par toxine botulique A repose sur des critères bien précis, il permet l'amélioration rapide de la marche et une éventuelle réinsertion sociale et professionnelle du patient.

L'objectif de notre étude est d'évaluer le devenir fonctionnel de 20 patients ***hémiplésiques vasculaires*** traités par TB suivis sur une durée de deux mois à un an.

Matériel et méthode d'étude :

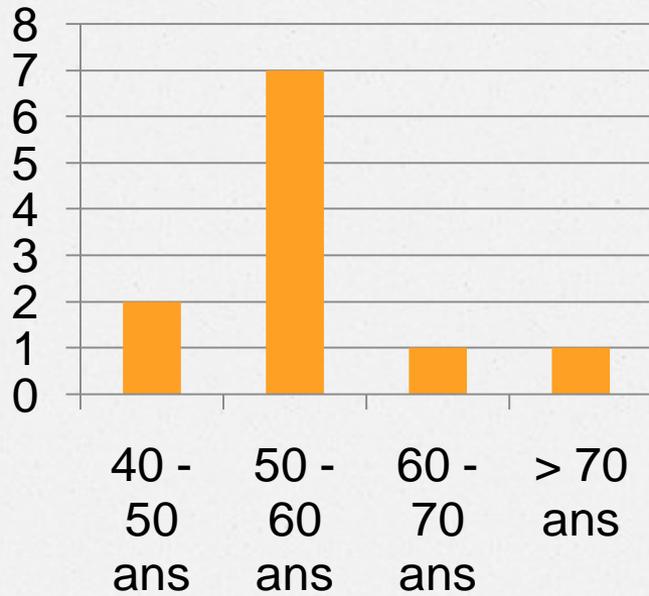
Nous rapportons une série rétrospective de ***20 patients*** colligés dans le service, traités par ***Toxine botulique A*** pour spasticité du ***membre inférieur*** et suivis conjointement en kinésithérapie, dont le critère d'inclusion était la ***difficulté à la marche***.

SELON LE SEXE :



On a toxiné plus d'hommes que de femmes dans notre série.

Hommes

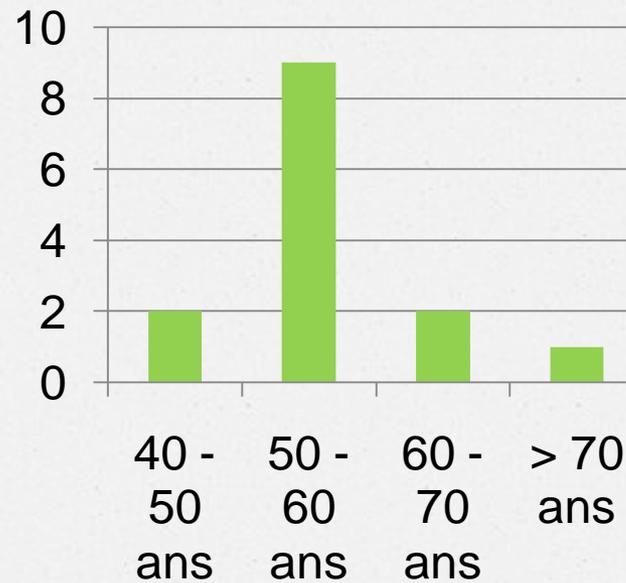


L'âge moyen varie
de 50 à 60 ans

SELON L'AGE

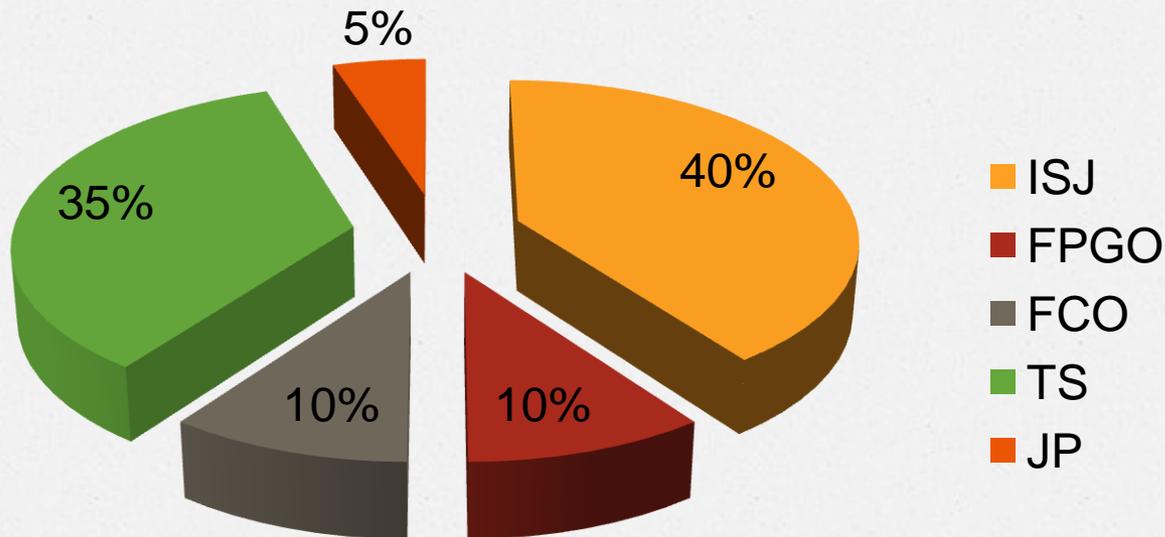
■ Hommes

Femmes



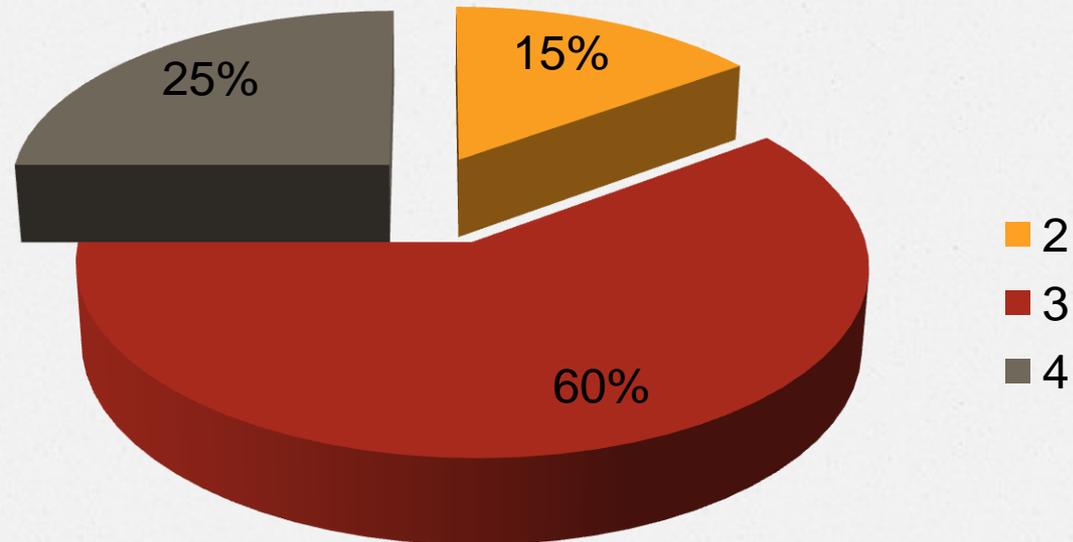
■ Fe..

SELON LA LOCALISATION:



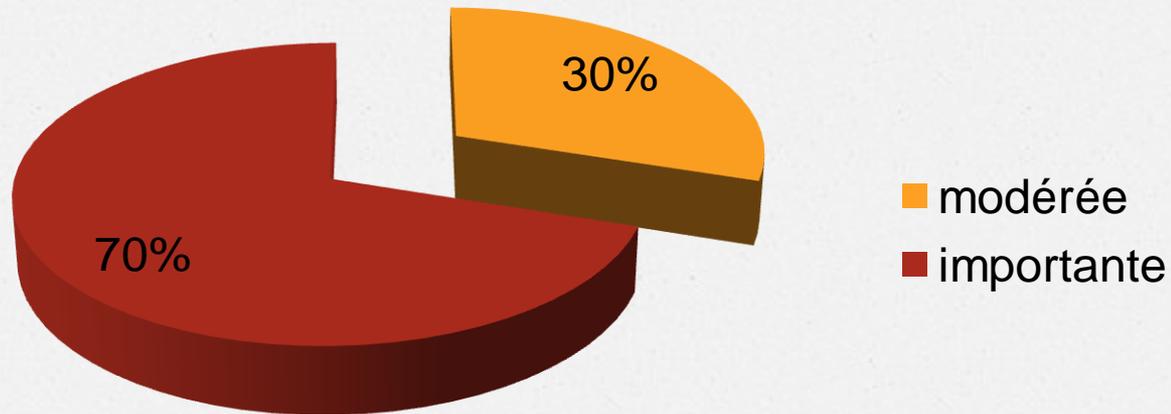
La spasticité a touché plus les ischio-jambiers et le triceps sural qui sont de grands muscles dépensiers en énergie lors de la marche.

Selon la cotation de la spasticité (Ashworth modifiée) :



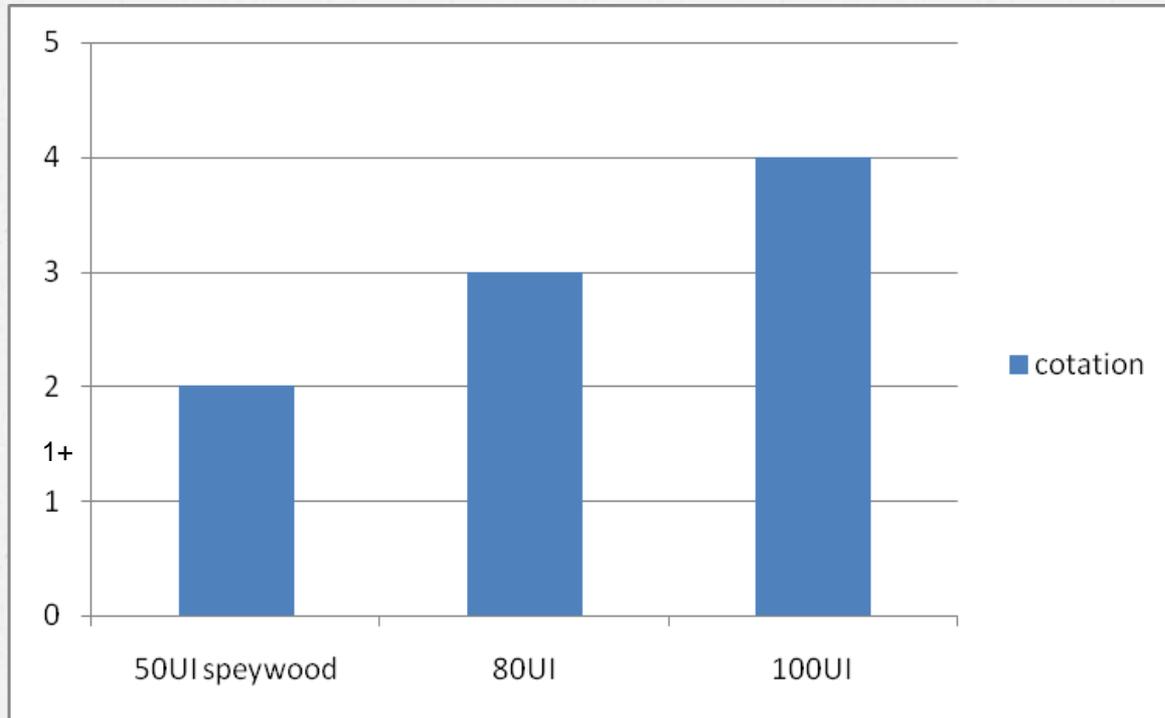
La majorité des cas toxinés avait une cotation à 3
(60%)

SELON LA GÊNE FONCTIONNELLE :



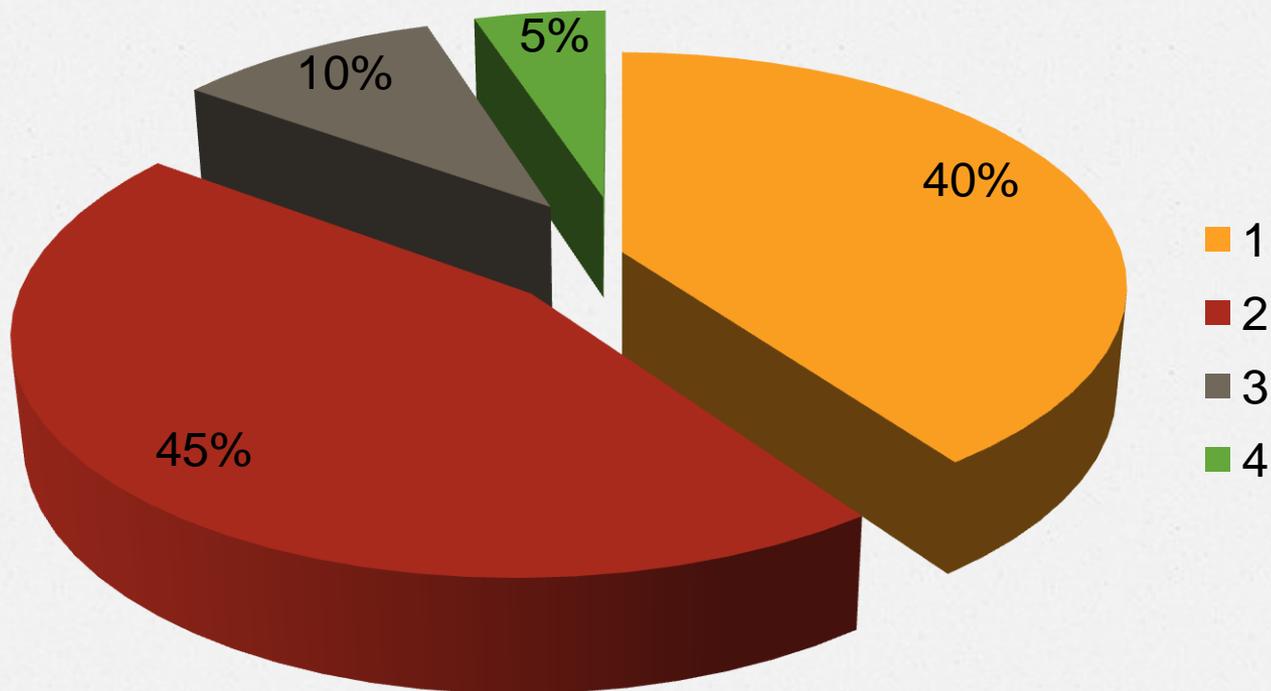
La majorité des patients toxinés (**70%**) présentaient une gêne fonctionnelle importante

DOSE DE TOXINE INJECTÉE :



Les doses sont en fonction de la cotation de la spasticité et du volume musculaire.

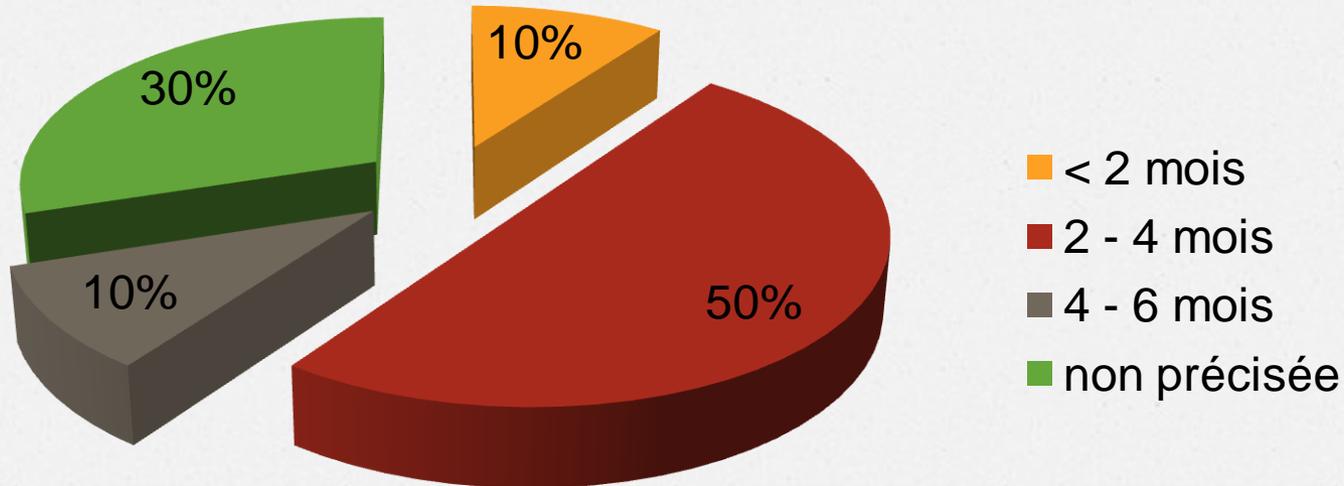
Selon le nombre de séances d'injection :



45% deux fois

40% des patients ayant été injecté une fois

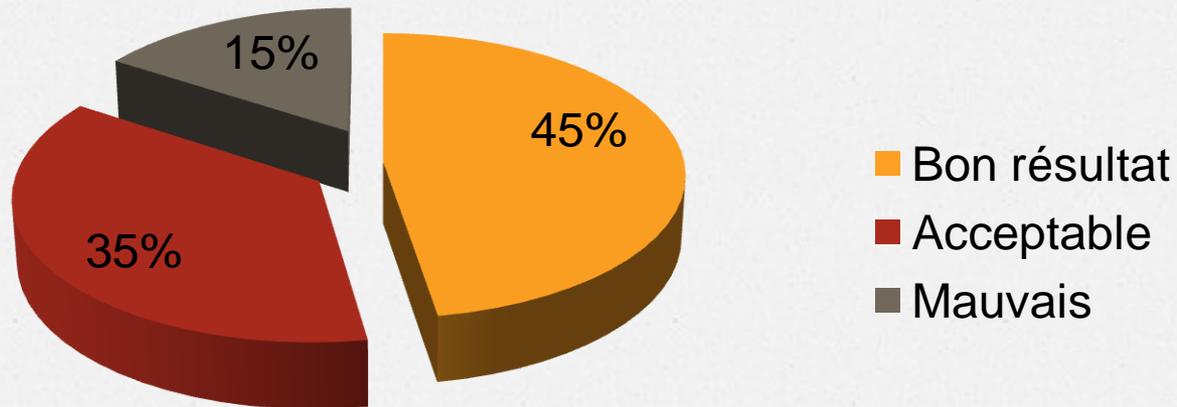
Durée de prise en charge après toxine :



Dans la moitié des cas la durée PEC était entre 2 à 4 mois
Celle-ci consiste en :

- mobilisation des segments de membre atteints
- postures
- étirements

Résultats



45% des patients ont repris un schéma de marche correct sans aide technique
35% amélioration de la marche avec aide
15% état stationnaire

Résultats (suite)

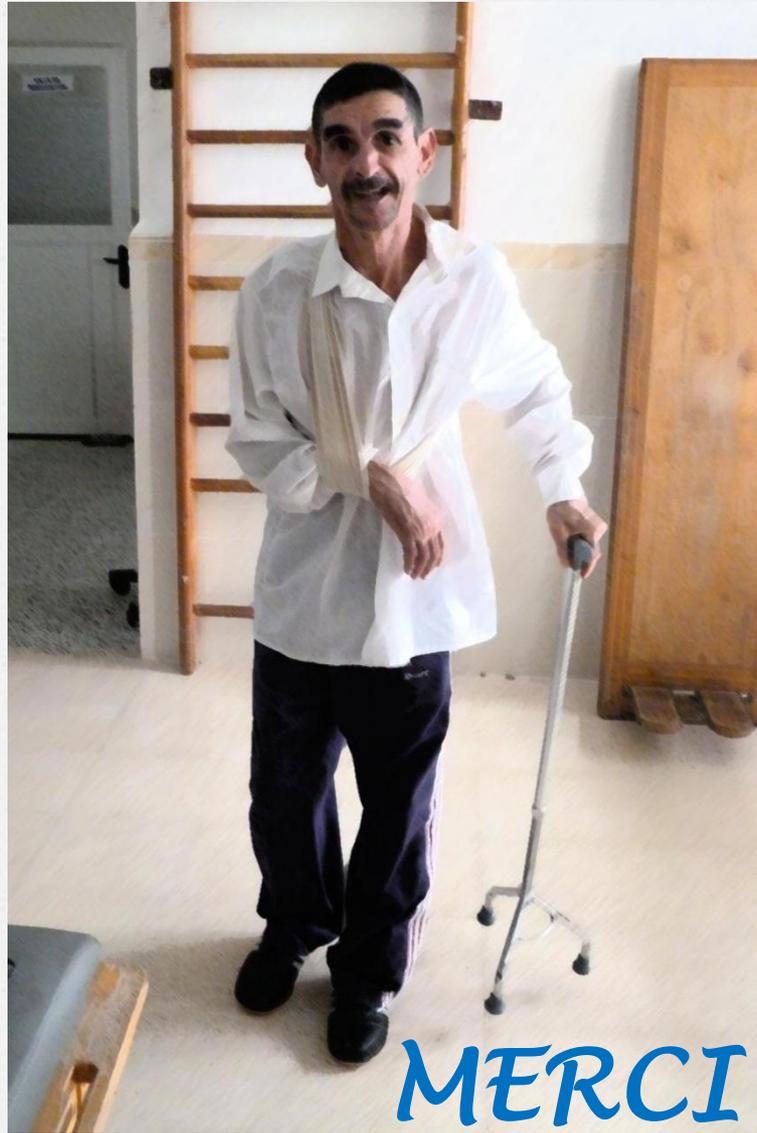
Pour les **15%** des cas non améliorés par l'injection de TB :

- Doses insuffisantes
- Mauvais repérage des muscles injectés
- L'ancienneté de l'hémiplégie
- Rétractions associées
- Déficit des muscles antagonistes
- Absence d'analyse quantitative de la marche

Conclusion

La spasticité du membre inférieur chez l'hémiplégique vasculaire constitue un motif de consultation en MPR et l'avènement de la toxine botulique a bouleversé sa prise en charge en permettant l'obtention de résultats prometteurs:

- ✓ ***Améliorer la commande motrice***
- ✓ ***Marche la plus physiologique possible dans les plus brefs délais***
- ✓ ***Chaussage plus facile et plus confortable***
- ✓ ***Satisfaction du patient***



MERCI