

1. Pourquoi vous être intéressée à la question de la latéropulsion post-AVC ?

Pr Dominic Perennou (Équipe « Corps et Espace », Université Grenoble Alpes)

La latéropulsion est définie comme une inclinaison latérale du corps, associée à une poussée des membres sains et une résistance aux corrections passives ramenant le corps à la verticale.

Elle touche plus de 40% des personnes après un accident vasculaire cérébral, avec des conséquences importantes sur le contrôle de l'équilibre, la mobilité et donc l'autonomie et augmente le risque de chutes.

2. Quels sont les objectifs de départ de votre projet ?

L'objectif principal du projet EXOLAT est d'évaluer si un programme intensif de 3 semaines d'entraînement de la latéropulsion (exosquelette + séances d'entraînement spécifique de la latéropulsion) peut améliorer l'orientation de la verticale visuelle, marqueur de la latéropulsion post AVC. Les objectifs secondaires sont d'évaluer si le programme améliore la verticale posturale et la latéropulsion, la marche et l'équilibre évalués par des échelles cliniques.

3. Qu'est-ce que les résultats de votre projet pourraient apporter aux victimes d'AVC ?

Avec ce projet, nous souhaitons améliorer la représentation de la verticale des personnes, atténuer la latéropulsion pour améliorer l'équilibre et la marche, déterminants majeurs de l'autonomie post AVC.

4. Avez-vous un petit mot pour nos donateur(trice)s ?

Un grand merci à la Fondation Recherche AVC et à ses donateur(trice)s !



Appel à projets 2024

Dans une volonté de consacrer une grande partie de son effort financier à la recherche sur le post-AVC, en 2024, la **FR-AVC** renouvellera la thématique de 2023 et encouragera la recherche pour « Prévenir et réduire la perte d'autonomie post-AVC ».

Seront inclus les domaines suivants 1. Récupération post-AVC; 2. Démence post-AVC; 3. Dépression post-AVC...L'objectif des projets soumis devra être de faire en sorte que les conséquences de l'AVC soient les moindres possibles.

Nous espérons que vous serez à nos côtés pour contribuer à les financer. Sans vous rien n'est possible !



Contactez-nous :

Emmanuelle Gourtay

Directrice générale

E-mail : egourtay@fondation-recherche-avc.org

Téléphone : 01 45 65 62 61

www.fondation-recherche-avc.org

**Soutenez
la Recherche sur les AVC**
www.fondation-recherche-avc.org



Interview

Découvrez les 4 Lauréats de notre appel à projets 2023



**Dr. Julien
Chuquet**



**Dr. Marguerite
d'Ussel**



**Dr. Sharmila
Sagnier**



**Pr. Dominic
Perennou**

**Grace à vous, nous
accélérons la
recherche sur les AVC !**

1.FR-AVC. Pourquoi vous être intéressé à la Stimulation du Nerf Vague (SNV) pour améliorer la reconstruction des réseaux neuronaux détruits par l'AVC ?

Dr Julien Chuquet (équipe U1239 de l'université de Rouen). En 2021, un essai clinique majeur a mis en lumière un bénéfice très significatif de la SNV chez 50 %* des patients.

Dans le domaine des AVC, un tel effet sur la récupération fonctionnelle est très rare. C'est un vrai espoir. Nous avons pensé qu'il était important creuser dans cette direction.

2.Quels sont les objectifs de départ de votre projet ?

La SNV suscite un nouvel enthousiasme scientifique et médical dans le traitement des conséquences d'un AVC, ce traitement est d'ailleurs nouvellement autorisé par la FDA aux Etats-Unis. Mais la SNV reste très empirique, sans consensus pratique : on ne connaît toujours pas le mécanisme par lequel elle facilite la reconstruction d'un réseau cérébral. Il faut donc mieux comprendre comment le cerveau réagit à la SNV et caractériser l'effet des différents paramètres de stimulation (timing, intensité...).

3.Qu'est-ce que les résultats de votre projet pourraient apporter aux victimes d'AVC ?

Comprendre comment la SNV booste la reconnections des neurones lors de la phase de réapprentissage post-AVC permettra de concevoir une utilisation clinique optimale et d'étendre sa pratique.

4.Avez-vous un petit mot pour nos donateur(trice)s ?

Merci ! Votre soutien est DETERMINANT pour mener à bien ces recherches.



1.FR-AVC. Pourquoi vous être intéressée aux douleurs centrales post-AVC ?

Dr Marguerite d'Ussel (centre de recherche clinique de l'hôpital Saint Joseph à Paris). La douleur neuropathique après un AVC a un impact sur la qualité de vie, la rééducation et la récupération fonctionnelle des patients.

Elle est fréquente, rapportée chez 15 à 50 % des patients selon les études, mais est sans doute sous-estimée en raison 1. des troubles cognitifs ou de communication associés ; 2. de la diversité de la présentation clinique et 3. de la coexistence avec d'autres douleurs.

2.Quels sont les objectifs de départ de votre projet ?

L'objectif de notre travail est d'établir la fréquence des douleurs parmi les patients suivis en consultations post-AVC et d'en décrire les caractéristiques et l'impact sur la qualité de vie des patients. En effet, nous avons besoin de faire un état des lieux sur ces douleurs car nous n'avons pas suffisamment de données sur ce sujet en France et par ailleurs les traitements diffèrent selon le type de douleur.

3.Qu'est-ce que les résultats de votre projet pourraient apporter aux victimes d'AVC ?

Cela nous permettra de sensibiliser patients et soignants sur ce type de douleurs et de mener ensuite des recherches sur des thérapeutiques pouvant améliorer la qualité de vie.

4.Avez-vous un petit mot pour nos donateur(trice)s ?

Merci de nous permettre de mener cette recherche innovante.



1.Pourquoi vous être intéressée à la récupération des fonctions cognitives par neurofeedback post-AVC ?

Dr Sharmila Sagnier (INCLIA Université de Bordeaux) Les AVC sont une source importante de troubles cognitifs pouvant entraîner des difficultés socio-familiales et professionnelles.

Le neurofeedback est une technique innovante d'interface cerveau-machine permettant de guider un sujet à autoréguler son activité cérébrale dans une direction désirée, et aurait le potentiel de rétablir une bonne connectivité des réseaux cérébraux altérés après un AVC.

2.Quels sont les objectifs de départ de votre projet ?

Les objectifs du projet sont 1. d'évaluer les capacités d'apprentissage de sujets présentant des troubles cognitifs post-AVC, 2. de mesurer le bénéfice sur les fonctions cognitives ; et d'évaluer les mécanismes associés en termes d'activité cérébrale et connectivité fonctionnelle.

3.Qu'est-ce que les résultats de votre projet pourraient apporter aux victimes d'AVC ?

Les résultats de ce projet pourraient promouvoir de nouvelles techniques d'interface cerveau-machine afin d'optimiser les techniques actuelles de rééducation des troubles cognitifs post-AVC.

4.Avez-vous un petit mot pour nos donateur(trice)s ?

Un grand merci pour leur soutien de la recherche !

*Dawson et al., Lancet 2021.