Zeitschrift: Curaviva : revue spécialisée

Herausgeber: Curaviva - Association des homes et institutions sociales suisses

Band: 11 (2019)

Heft: 2: Numérisation : quels défis et quelles chances pour les institutions?

Artikel: Troubles de la marche et déficits cognitifs augmentent le risque de chute : "Je ne me promène plus"

Autor: Bridenbauch, Stephanie A.

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-885942

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 02.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Troubles de la marche et déficits cognitifs augmentent le risque de chute

«Je ne me promène plus»

Une analyse de la marche permet aux spécialistes d'en observer les troubles avant qu'ils soient visibles à l'œil nu. Les déficits moteurs et cognitifs peuvent ainsi être détectés précocement. Le Basel Mobility Center du centre universitaire de gériatrie Felix Platter, effectue de telles analyses.

Stephanie A. Bridenbauch*

Bien que la marche soit une activité motrice complexe, elle requiert un minimum d'attention chez les personnes jeunes et en bonne santé qui l'exécutent presque automatiquement. Ce n'est plus le cas chez de nombreuses personnes âgées. Les personnes concernées présentent souvent les symptômes suivants, qui ne sont pas visibles:

- «Je ne me promène plus.»
- «Je ne me sens plus sûre sur mes jambes.»
- «Je me sens bien tant que je peux me tenir ou m'accrocher à quelqu'un.»
- «J'ai des vertiges quand je marche, mais je ne sais pas pourquoi.»
- «Quelque chose a changé.»

De nombreuses personnes âgées souffrent d'altérations sensorielles, comme une vue ou une ouïe moins fine, ainsi que de troubles cognitifs. Ces déficits se renforcent encore avec l'âge avançant, liés à une marche instable et à des chutes, souvent précédées par des troubles de l'équilibre.

Une démarche hésitante peut être le signe d'une altération des fonctions cérébrales.

Les changements qui surviennent avec l'âge, comme la force musculaire qui diminue et les capacités sensorielles qui baissent, affectent les systèmes cérébraux responsables de la stabilité de la position debout et de la marche. Une personne avec une vision trouble due à une cataracte aura besoin de davantage d'attention pour contourner les obstacles ou traverser une route qu'une personne avec une acuité visuelle normale.

Chaque personne dispose d'un certain nombre de ressources de l'attention. S'il faut accorder davantage d'attention pour compenser des déficits sensoriels, il y en aura moins à disposition pour la marche. De ce fait, la marche ne fonctionne plus de façon aussi automatique. Les personnes concernées n'ont généralement pas conscience de ce besoin accru d'attention pour marcher. Mais elles ne se sentent plus à l'aise lorsqu'elles marchent. Elles parlent alors souvent de vertige ou de manque d'assurance. Il peut alors s'ensuivre des troubles de la marche, voire des chutes.

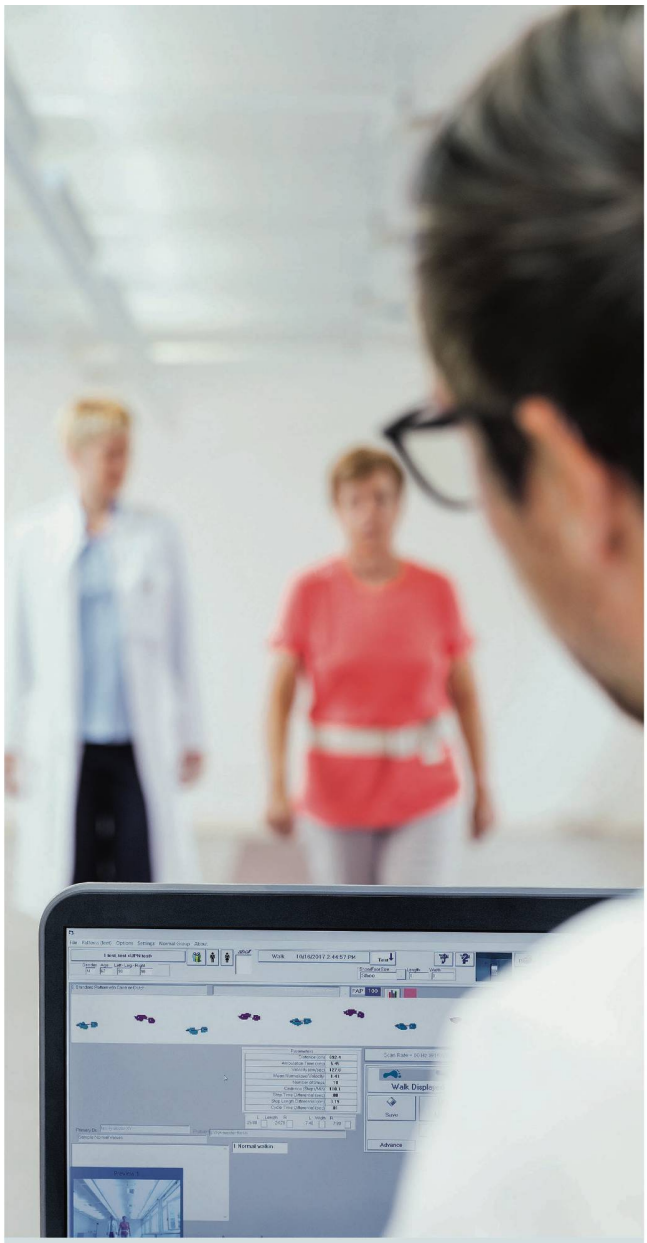
Déficits des fonctions cérébrales

Une démarche hésitante peut aussi être le premier symptôme d'une altération des fonctions cérébrales. Ces déficits cognitifs ne sont pas uniquement à l'origine des problèmes de mémoire, mais ils sont aussi la cause des déficits fonctionnels, comme les troubles de la marche.

Certains processus cérébraux planifient et coordonnent le déroulement d'actions complexes afin que nous les exécutions dans le bon ordre. Ces processus répartissent également les ressources de l'attention entre plusieurs activités effectuées simultanément, par exemple marcher tout en parlant avec quelqu'un (double tâche). Les perturbations de ces processus sont liées à des changements caractéristiques de la marche.

>>

* **Dr. med. Stephanie A. Bridenbaugh** est responsable du Basel Mobility Center du centre universitaire de gériatrie Felix Platter.



L'analyse de la marche détecte d'éventuels troubles de la marche. Photo: Derek Li Wan Po

Si les ressources de l'attention disponibles ne suffisent plus pour effectuer deux tâches simultanément, l'exécution de l'une ou des deux tâches se détériore. Des interférences peuvent se produire entre des tâches concurrentes impliquant les mêmes régions du cerveau. Il en résulte une vitesse de marche ralentie, irrégulière et instable, qui privilégie de plus en plus souvent les petits pas. Cette irrégularité de la marche en situation de double tâche est appelée interférence cognitivo-motrice. Celle-ci donne des indices moteurs sur la présence de déficits cognitifs et est associée à un risque accru de chute. Diverses études ont montré que de telles modifications subtiles de la marche, qui ne sont généralement pas visibles à l'œil nu, peuvent être objectivement mesurées plusieurs années avant un diagnostic de déficits cognitifs.

Marche, cognition et chutes

Il y a une association évidente entre la marche et les fonctions cérébrales. Une personne âgée qui a des difficultés à marcher présente un risque élevé de développer des déficits cognitifs, et les personnes âgées souffrant de déficits cognitifs présentent un risque élevé d'avoir des difficultés à marcher. Aussi bien les troubles de la marche que les déficits cognitifs sont associés à un risque élevé de chute. Les personnes âgées avec des troubles cognitifs modérés à sévères chutent deux fois plus souvent que des personnes du même âge dont les capacités cognitives sont intactes. Lorsque le déclin cognitif progresse, la marche se détériore (plus lente et plus irrégulière) et le taux de chute augmente.

Une analyse objective de la marche, notamment en condition de double tâche, permet d'identifier précocement des troubles de la marche et d'éventuels troubles cognitifs ainsi qu'un risque accru de chute. Cette détection précoce favorise la mise en œuvre précoce d'interventions appropriées. ●

Texte traduit de l'allemand

Basel Mobility Center Felix Platter

Le Basel Mobility Center du centre universitaire de gériatrie Felix Platter est un centre ambulatoire de diagnostic pour l'évaluation objective des troubles de la marche et de la mobilité des personnes âgées. L'analyse de la marche permet souvent aux spécialistes d'en évaluer les troubles avant qu'ils soient visibles à l'œil nu. Une évaluation objective – notamment en situation de double tâche – favorise la détection précoce des troubles de la marche et des troubles cognitifs ainsi que des risques de chute. L'évaluation de la mobilité porte également sur la force, l'équilibre et la stabilité posturale. Selon le résultat, des recommandations individuelles seront données pour améliorer la mobilité et réduire le risque de chute. Le Basel Mobility Center est aussi un centre de recherche clinique axé sur la marche, la mobilité, les chutes, la cognition et l'alimentation des personnes âgées. Les évaluations, la détection précoce, les recommandations et la recherche sont toutes des activités visant à maintenir le plus longtemps possible la motricité et les capacités fonctionnelles au cours de la vieillesse.

Le centre universitaire de gériatrie Felix Platter regroupe sous le même toit les domaines de la gériatrie aiguë, de la psychiatrie de l'âge avancé et de la réhabilitation. Grâce à son rattachement universitaire, les derniers développements de l'enseignement et de la recherche sont sans cesse mis à profit pour la prévention, le diagnostic précoce, le traitement, la thérapie et le suivi thérapeutique. L'institution est reconnue au niveau national et international pour ses travaux en matière de cognition, de mobilité et d'alimentation.

www.felixplatter.ch