Zeitschrift: Physioactive

Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband

Band: 58 (2022)

Heft: 4

Artikel: Messeigenschaften von distanzlimitierten Gehtests bei Schlaganfallpatient:innen = Propriétés métrologiques des tests de marche à distance limitée chez les patientes victimes d'un AVC

Autor: Baschung Pfister, Pierrette

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-1047043

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: 05.07.2025

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

Messeigenschaften von distanzlimitierten Gehtests bei Schlaganfallpatient:innen

Propriétés métrologiques des tests de marche à distance limitée chez les patient·e·s victimes d'un AVC

PIERRETTE BASCHUNG PFISTER

Die Verbesserung der Gehfähigkeit und damit auch der Gehgeschwindigkeit ist ein wichtiges Ziel in der Rehabilitation nach einem Schlaganfall. Ein Forscherteam aus Kanada hat die Messeigenschaften von Gehtests untersucht.

Die Gehgeschwindigkeit ist nicht nur wichtig für die Mobilität im Alltag, sondern hängt auch mit der allgemeinen motorischen Funktion, dem Gleichgewicht, der Gehfunktion sowie der gesundheitsbezogenen Lebensqualität zusammen und ist ein wichtiger Prädiktor für das Überleben von Schlaganfallpatient:innen. Aktuell existieren diverse unterschiedliche Tests, welche die Gehgeschwindigkeit messen.

Darren Kai-Yong Cheng und sein Team haben die Messeigenschaften unterschiedlicher Gehtests untersucht und Empfehlungen zu deren Gebrauch gemacht [1].

Insgesamt wurden Daten von 43 Publikationen in die Analyse eingeschlossen. Die Methode der elf Studien, welche

L'amélioration de la capacité de marche, et donc de la vitesse de marche, est un objectif important de la rééducation après un accident vasculaire cérébral (AVC). Une équipe de chercheurs canadiens a étudié les propriétés métrologiques des tests de marche.

La vitesse de marche n'est pas seulement importante pour la mobilité dans la vie quotidienne, elle est également liée à la fonction motrice générale, au contrôle postural, à la marche ainsi qu'à la qualité de vie liée à la santé. Elle constitue aussi un important facteur prédictif de la survie des patient·e·s victimes d'un AVC. Il existe actuellement divers tests qui mesurent la vitesse de marche.

Darren Kai-Yong Cheng et son équipe ont étudié les propriétés métrologiques de différents tests de marche et ont formulé des recommandations quant à leur utilisation [1].

10-Meter-Gehtests mit selbstgewähltem Tempo sind ideal, um die Verbesserung der Gehfähigkeit zu messen. I Les tests de marche de 10 mètres à une vitesse confortable sont idéaux pour mesurer l'amélioration de la capacité de marche.

die Reliabilität beurteilt haben, war adäquat oder gut, diejenige der 33 Studien, welche die Validität beurteilt haben, war bei 48 Prozent der Studien gut bis adäquat und bei 52 Prozent zweifelhaft oder inadäquat. Bei den drei Studien, welche die Veränderungssensitivität beurteilten, wurde die Methode als sehr gut beurteilt. Von den zwölf identifizierten Gehtests wurden sieben Tests bei einem selbst gewählten angenehmen Gehtempo und fünf bei einem möglichst schnellen Gehtempo durchgeführt. Die untersuchte Gehdistanz variierte zwischen drei und zwölf Metern. Zwei Studien untersuchten akute Schlaganfallpatient:innen, sechs subakute und 21 chronische. Bei 14 Studien wurden Patient:innen in verschiedene Phasen eingeschlossen.

Der 10-Meter-Gehtest mit selbst gewähltem angenehmem Tempo ist der einzige Test, der sowohl bei akuten, subakuten als auch chronischen Schlaganfallpatient:innen untersucht wurde und eine hervorragende Reliabilität (ICC >0,75) und Konstruktvalidität aufweist. Damit die Gehgeschwindigkeit über die gesamte Rehabilitation verglichen werden kann, empfiehlt das Autorenteam deshalb, den 10-Meter-Gehtest mit selbst gewähltem Tempo zu verwenden. Ist keine Strecke von 10 Metern vorhanden, ist bei akuten und subakuten Fällen der 5-Meter-Gehtest eine gute Alternative. Beide Tests weisen bei dieser Population eine gute Veränderungssensitivität auf. Alle anderen Gehtests sind bis jetzt noch zu wenig untersucht.

Les données de 43 publications ont été incluses dans l'analyse. La méthode utilisée dans les onze études qui ont évalué la fiabilité était adéquate ou bonne, celle des 33 études qui ont évalué la validité était bonne à adéquate dans 48 % d'entre elles et douteuse ou inadéquate dans 52 % d'entre elles. Dans les trois études qui ont évalué la sensibilité au changement, la méthode a été jugée très bonne. Sur les douze tests de marche identifiés, sept ont été effectués à un rythme de marche agréable choisi par l'individu, cinq à un rythme de marche le plus rapide possible. La distance de marche étudiée variait entre 3 et 12 mètres. Deux études ont porté sur des patient·e·s victimes d'un AVC atteint·e·s de troubles aigus, six sur des patient·e·s atteint·e·s de troubles subaigus, 21 sur des patient·e·s atteint·e·s de troubles chroniques. Dans 14 études, les patient·e·s ont été inclus·e·s à différentes phases.

Le test de marche de 10 mètres à une vitesse confortable choisie par l'individu est le seul test qui a été proposé à des patient·e·s victimes d'un AVC atteint·e·s de troubles aigus, subaigus et chroniques et qui a présenté une excellente fiabilité (ICC >0,75) ainsi qu'une excellente validité de construction. Afin de pouvoir comparer la vitesse de marche tout au long de la rééducation, les auteur·e·s recommandent donc d'utiliser le test de marche de 10 mètres avec une vitesse choisie par l'individu. Si aucun parcours de 10 mètres n'est disponible, le test de marche de 5 mètres est une bonne alternative pour les patient·e·s atteint·e·s de troubles aigus et subaigus. Les deux tests présentent une bonne sensibilité au changement dans cette population. Tous les autres tests de marche ont été trop peu étudiés jusqu'à présent.

Literatur I Bibliographie

1. Cheng DK, Dagenais M, Alsbury-Nealy K, Legasto JM, Scodras S, Aravind G, Takhar P, Salbach NM. Distance-limited walk tests post-stroke: A systematic review of measurement properties. NeuroRehabilitation. 2021; 48(4): 413–439. doi: 10.3233/NRE-210026. PMID: 33967070; PMCID: PMC8293643.

Pierrette Baschung Pfister arbeitet als wissenschaftliche Mitarbeiterin im Forschungszentrum Physiotherapie Ergotherapie und als Fachverantwortliche Therapie in der Physiotherapie Ergotherapie am Universitätsspital Zürich.

Pierrette Baschung Pfister est collaboratrice scientifique au centre de recherche en physiothérapie et ergothérapie ainsi que responsable thérapeutique en physiothérapie et ergothérapie de l'hôpital universitaire de Zurich.