INHIBITION DEFICIT AFTER STROKE: EVOLUTION AND ASSOCIATED VARIABLES

(TROUBLE D'INHIBITION APRÈS UN AVC: ÉVOLUTION ET VARIABLES ASSOCIÉES)

Catherine St-Pierre, Véronique Rainville-Lajoie, Audrey Boutin, Louisa Michaud-Nadeau, Stéphanie Ouellet, Sylvie Belleville et Johanne Desrosiers

Introduction : La capacité d'inhibition des fonctions exécutives est souvent affectée à la suite d'un accident vasculaire cérébral (AVC) et peut avoir un impact considérable sur les occupations des personnes atteintes. On connaît peu les variables biopsychosociales qui peuvent y être associées. Objectifs : Suivre l'évolution de la capacité d'inhibition jusqu'à 3 mois suivant le retour à domicile chez les participants présentant un déficit. Identifier les variables qui expliquent le mieux les troubles de la composante d'inhibition des fonctions exécutives après un AVC. Méthode/approche : 118 aînés (56,8% hommes; âge moyen : 76,3 (7,5)) ayant subi un AVC et présentant un déficit de la composante d'inhibition ont été évalués avec le Test de Stroop, trois semaines suivant leur retour à domicile (T1) et trois mois plus tard (T2). Diverses habiletés physiques, cognitives et psychosociales et la participation sociale ont aussi été mesurées au T1. Résultats : La majorité des participants (44 %) se sont améliorés, cette amélioration de la performance au Test de Stroop n'est pas statistiquement significative. Plusieurs variables sont associées à la composante d'inhibition lors des analyses bivariées. Toutefois, les analyses de régression linéaire multiple démontrent que les variables, mesurées au T1, qui expliquent le mieux une performance inférieure au Test de Stroop au T2 ($R^2$ = 33 %) sont les difficultés de compréhension verbale ($p < 0,001$), une participation moindre dans les activités quotidiennes ($p = 0,015$), la présence de comorbidités ($p = 0,023$) et l'âge avancé ($p = 0.024$). Conclusion : Les variables non modifiables peuvent servir d'indicateurs de pronostic concernant l'évolution de la capacité d'inhibition tandis que les variables modifiables peuvent permettre de prioriser les cibles d'intervention au cours du processus de réadaptation.