

MIDI DE LA RECHERCHE

MERCREDI 31 OCTOBRE : 12H15 À 13H15

UQAR Campus de Lévis, local 2032

UQAR Campus de Rimouski, Local J-456



Conférencière

Geneviève Ling, M.ps. neuropsychologue et candidate au D.Psy – option neuropsychologie clinique, Université de Montréal

Directeur de recherche

Frédéric Banville, Ph.D., professeure au département des sciences infirmières, UQAR

Synthèse des revues systématiques et méta-analyses traitant des interventions nonpharmacologiques chez des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer, de démence vasculaire ou de démence mixte et vivant à domicile

Avec le vieillissement de la population, la prévalence des troubles neurocognitifs majeurs évolutifs augmente. Au Canada, il y aurait 13 personnes par millier qui en seraient atteintes (Tessier, 2016). La maladie d'Alzheimer, les maladies vasculaires et les atteintes mixtes sont les étiologies les plus fréquentes des TNC majeurs. Les interventions nonpharmacologiques (INP) sont considérées dans les traitements des personnes atteintes afin d'améliorer leur autonomie et leurs capacités en diminuant les impacts fonctionnels. L'objectif du présent essai était de faire une synthèse des revues systématiques et des méta-analyses traitant des INP non invasives chez des personnes présentant la maladie d'Alzheimer, une démence vasculaire ou une démence mixte. Suite à un relevé de littérature dans les bases de données universitaires habituelles, ce sont 722 revues qui ont été trouvées desquelles 8 ont été retenues pour la synthèse après évaluation des critères PICOTS. Cinq traitaient des interventions cognitives et 3 des exercices physiques chez des personnes atteintes de démence. Les revues ont rapporté 57 études primaires produites entre 1979 et 2015. Toutes les revues ont analysé les effets sur la cognition, 5 revues ont analysé l'humeur et 5 se sont attardées à l'autonomie aux AVQ. La qualité des revues, mesurée par AMSTAR 2, variait de faible à modérée, alors que la qualité du niveau de confiance dans les résultats, selon l'échelle GRADE allait de très faible à élevée. La synthèse a été présentée sous forme de résumé narratif. Les revues incluses dans le présent essai, sont pour la plupart, hétérogènes dans leur description, sur le plan des méthodes utilisées ainsi qu'en regard des mesures d'effets de ces dites interventions. Il est donc devenu, par le fait même, difficile de comparer les impacts des INP sur l'autonomie aux AVQ et sur la qualité de vie. Par contre, il a été permis de constater que les programmes d'exercices physiques, qui étaient mieux décrits malgré quelques imprécisions au sujet de la durée et de l'intensité, semblaient être le meilleur moyen pour le maintien de l'autonomie.