## Réunion du 26/08/22 CMT France

#### **Dr Charles PRADEAU**

#### Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation

Chef de Pôle: Pr ISNER-HOROBETI, PU-PH

1.Institut Universitaire de Réadaptation Strasbourg

2. Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

CRBS, UR 3072: muscle, mitochondries et stress oxydant



Centre	de Recherche	
•	en Biomédecine de Strasbourg	CRBS
Univers	té de Strasbourg	







CLINIQUE

## Praticien hospitalier

- 0.5 ETP unité neuro-orthopédique
- 0.5 ETP HDJ neurologie (pathologies neuromusculaires)

#### 2 sites d'exercice

- Pôle de médecine physique et de Réadaptation
  - Cs, HJ, PTI (ITB et BMP échoguidés)
- Centre de référence des maladies neuromusculaire

# ACTIVITÉ : PATHOLOGIES NEUROMUSCULAIRES

- Création de la consultation pluridisciplinaire (2018)
  - Service de neurologie au sein du centre de référence des maladies neuromusculaires
- Création d'une filière dédiée (2018, en cours)
  - Consultation de M.P.R.
  - Evaluation des patients
  - Programme de rééducation calibré basé sur l'activité physique
  - Auto-rééducation
- Création de la consultation de relais enfant / adulte (2022)



## RECHERCHE







### CURSUS RECHERCHE

- Master 2 biologie santé
   Parcours neurosciences
   Faculté de médecine
   Université de Lille 2 (2016 2017)
- « Oxygénation du muscle à l'effort chez les patients atteints de myopathies »

Unité de Recherche Pluridisciplinaire Sport, Santé, Société

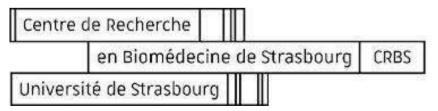
Direction: Pr V. TIFFREAU.



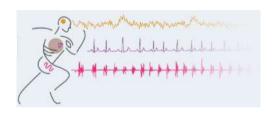


## Intégration à une structure de recherche

- UR 3072 : « Mitochondrie, stress oxydant et protection musculaire »
  - Centre de recherche en biomédecine de Strasbourg (CRBS)
  - Université de Strasbourg
  - Membre de l'axe exercice
  - Directeur : Pr B. BENY (PU-PH), chef de service de de physiologie et d'exploration respiratoire



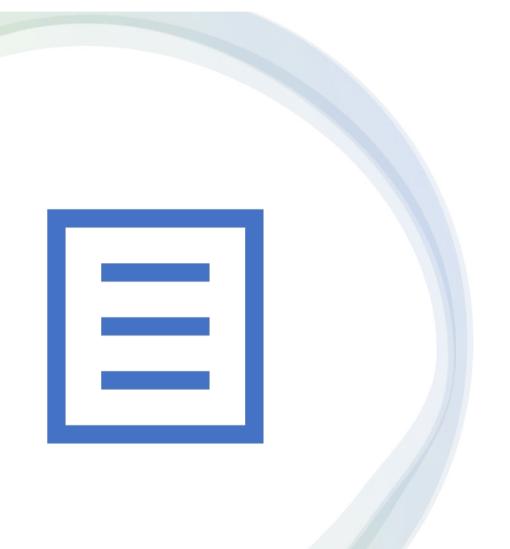
#### **COLLABORATIONS**







- Centre Européen d'enseignement, de recherche et d'innovation (CEERIPE)
  - F. FAVRET, PhD, MCA, HDR, S. DUFOUR, PhD, MCA, T. HUREAU, PhD, MCA, HDR, G. DUCROCQ, PhD, MCA, B. GENY PhD, PU-PH, HDR
- INSERM UR 1114, « Neurophysiologie cognitive et physiologie de la schizophrénie »
   Dr A. GIERSCH, MCU, HDR, Directeur de recherche, Pôle de psychiatrie, Hôpitaux universitaires de Strasbourg
- CNRS UPR 3212, « Physiology of neural network »
   Institut des Neuroscience cellulaires et Intégratives de Strasbourg :
   P. ISOPE, PhD, HDR.



CONTEXTE

### MODELE D'EVALUATION

Fonctions organiques et structures anatomiques

Facteurs environnementaux

Problème de santé (trouble ou maladie)

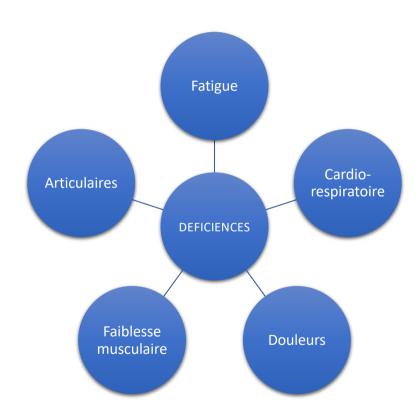
Activités Participation

Facteurs personnels

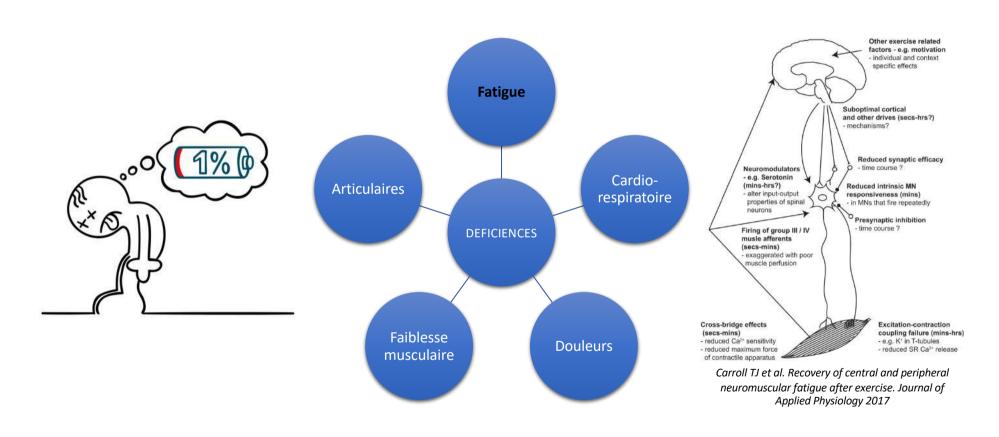
Figure 1. Interaction entre les composantes de la CIF

World Health Organization (2001)
International classification of functioning, disability and health

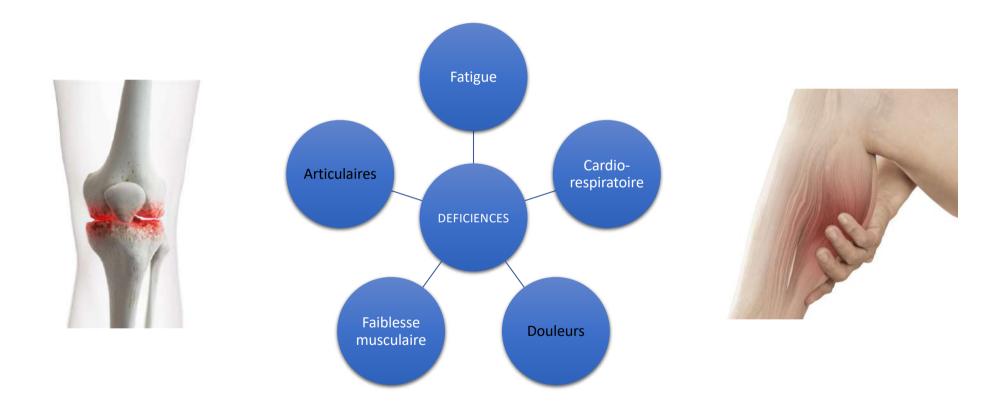
## Profil fonctionnel



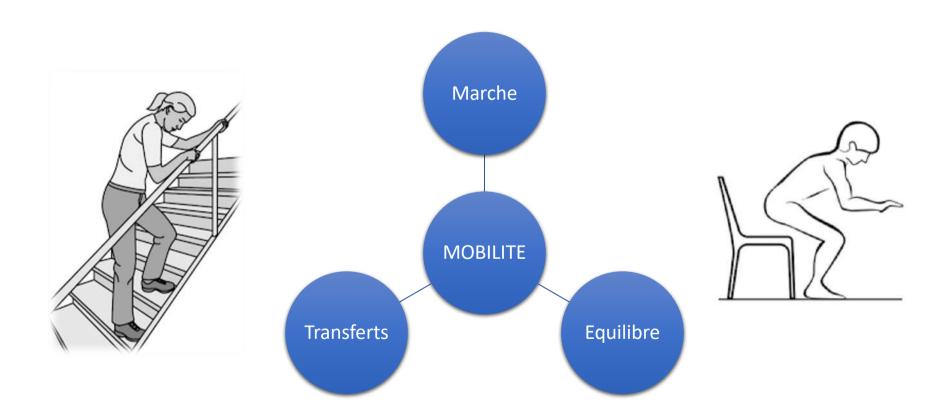
### PROFIL FONCTIONNEL



## Profil fonctionnel

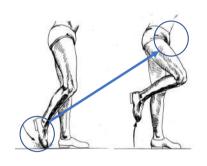


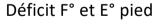
## Limitations d'activités

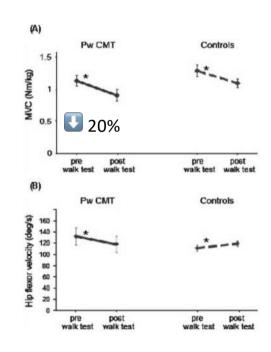


## NEUROPATHIE HÉRÉDITAIRE: MARCHE

- Compensation par augmentation F° hanche
- MAIS fatigabilité des fléchisseurs de hanche dans le CMT
- Impact sur les capacités de marche (temps de marche)





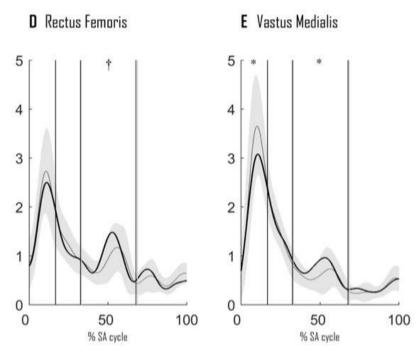


- Manque de propulsion en phase pré oscillante
- Défaut de flexion du pied en phase oscillante

Ramdharry, G.M., et al., Hip flexor fatique limits walking in Charcot-Marie-Tooth disease. Muscle & nerve, 2009.

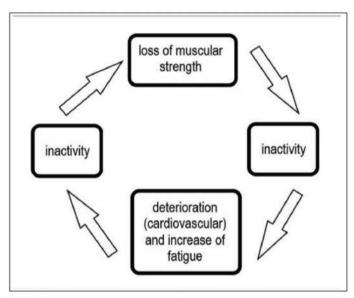
## Neuropathie héréditaire : marche

- Escaliers (montée)
- Défaut activation des extenseurs du genou (VM)



Lencioni et al. Electromyographic and biomechanical analysis of step negotiation in Charcot Marie Tooth subjects whose level walk is not impaired. Gait & Posture. 2018

### Inactivité



**Figure 1.** The vicious circle of inactivity. It is important to break this circle with training and encouraging an active lifestyle, especially in patients with no cardiac or pulmonary co-morbidity, such as in patients with FSHD.

Voet NBM. Exercise in neuromuscular disorders: a promising intervention. Acta Myol 2019

## **THÉRAPEUTIQUES**

#### Medicament

• Absence de traitement curatif

## Thérapie physique

Seule option disponible

## **QUESTIONS**

- Quelles sont les déficiences impactent le plus l'activité
  - Définir des programmes d'activité physique calibrés
    - Nouvelles modalités d'exercice

• **Thématique** : pathologie neuromusculaire et activité physique. UR 3072, directeur : Pr B. BENY (PU-PH), chef de service de de physiologie et d'exploration respiratoire

Évaluation de l'efficacité et de la tolérance d'un exercice musculaire en mode excentrique sur les capacités de mobilité chez les patients atteints de CMT1A en comparaison à un travail en mode concentrique

Inscription à l'école doctorale en 2023 / 2024 (validation du CPP)

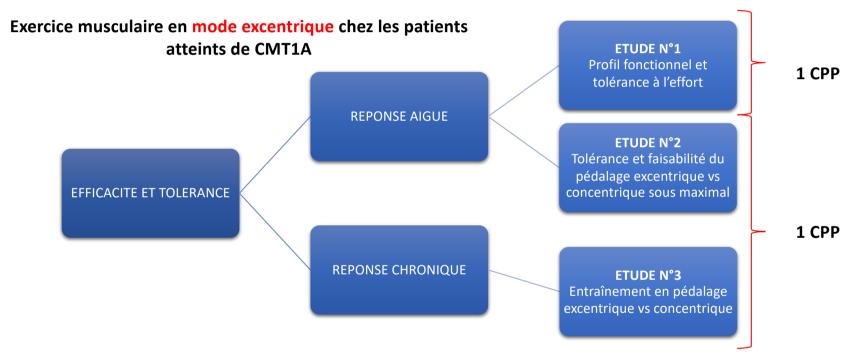
Statut : rédaction du dossier pour validation par le comité scientifique et comité de protection des personnes

Exercice musculaire en mode excentrique chez les patients atteints de CMT1A

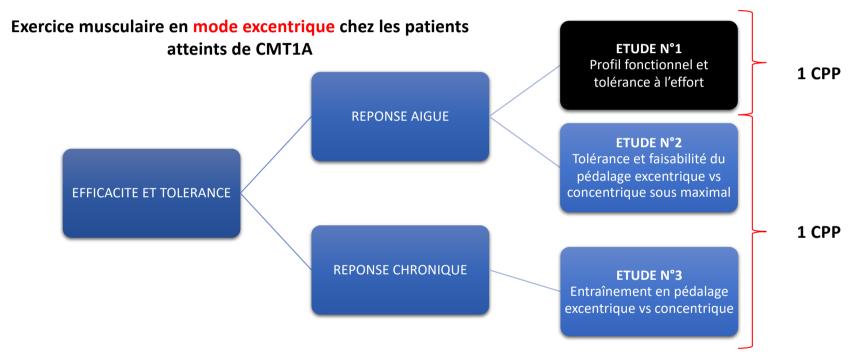
# EVALUATION DE LA REPONSE AIGUE

EVALUATION DE LA REPONSE CHRONIQUE

Tolérance et efficacité sur les capacités de mobilité ?



Tolérance et efficacité sur les capacités de mobilité ?



Tolérance et efficacité sur les capacités de mobilité ?

# PROFIL FONCTIONNEL ET TOLÉRANCE À L'EFFORT

- Étude monocentrique prospective sur patients
- Comparative
- Ouverte
- Volontaires sains appariés en fonction de l'âge, de l'IMC et du sexe

## Déficiences

Fatigue

Douleurs nociceptives et neuropathiques

CMTESv2

Force isométrique et isocinétique aux membres inférieurs

Amplitudes articulaires passives membres inférieurs

Réponse respiratoire et métabolique à l'effort

## Déficiences

Fatigue

Douleurs nociceptives et neuropathiques

CMTESv2

Force isométrique et isocinétique aux membres inférieurs

Amplitudes articulaires passives membres inférieurs

Réponse respiratoire et métabolique à l'effort

## Activités

Functionnal Reach Test

Berg Balance Test

Sit to Stand 30 secondes

Time Up and Go test

Test de 10 mètres à vitesse confortable et vitesse rapide

Analyse quantifiée de la marche / test 6 min

Monté et descente escaliers

## Activités

Functionnal Reach Test

Berg Balance Test

Sit to Stand 30 secondes

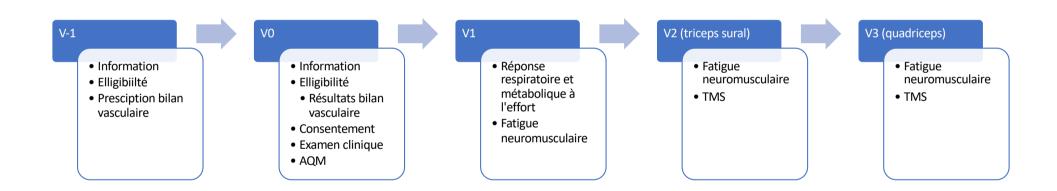
Time Up and Go test

Test de 10 mètres à vitesse confortable et vitesse rapide

Analyse quantifiée de la marche / test 6 min

Monté et descente escaliers

## Déroulement pratique de l'essai



### FINANCEMENT DU PROJET

- Fatigue neuromusculaire
  - Achat de matériel
  - Non finançable dans le cadre d'appels à projets

