

Limoges University
Laboratoire HAVAE (EA 6310)
Stéphane Mandigout, PhD
123 Av Albert Thomas
87060 Limoges, France
Email: stephane.mandigout@unilim.fr

Le 19 janvier 2020

Objet: Offre de thèse à pourvoir à l'Université de Limoges

Projets : RGS@Home et ADEPINA.

Profil recherché : Masseur-kinésithérapeute ayant validé un master recherche

Durée : 3 ans

Début : Mars-Avril 2020

Objectif : L'étude portera sur l'évaluation de l'efficacité de plusieurs stratégies de prise en charge sur la mobilité des personnes post-AVC sur leur lieu de vie.

Pour cela 2 projets seront menés :

RGS@home:

Short abstract : The aim of the study is to make the first acceptability evaluation in France of the RGS solution in order to help the rehabilitation of acute, sub-acute and chronic stroked patients. This result will be compared to results get in Spain in order to valid that France is eligible for cost-utility analysis of RGS@Home solution. We hypothesize that a Virtual Reality-based system for neurorehabilitation in combination with conventional therapy will be a more efficient rehabilitation program considering the acceptability as it is in Spain. More specifically, we expect to find that the combined approach will be used and show higher or equal effects on wellbeing.

This project comprises the execution of a pilot study evaluating the acceptability, the effectivity, and the cost-effectiveness of the RGS@Home solution.

We hypothesize that a Virtual Reality-based system for neurorehabilitation in combination with conventional therapy will be a more efficient rehabilitation program than conventional therapy alone. More specifically, we expect to find that the combined approach will show higher or equal effects on wellbeing with reduced costs.

Mission du doctorant: Le doctorant sera intégré au service de MPR du CHU de Limoges. Il participera au recrutement des patients, il formera les patients au dispositif, il installera le dispositif au domicile et il réalisera les évaluations cliniques.

ADEPINA :

Présentation : Un Accident Vasculaire Cérébral survient lorsque la circulation sanguine vers ou dans le cerveau est interrompue par un vaisseau sanguin bouché (71% des AVC sont des accidents ischémiques), ou lorsque la rupture d'un vaisseau sanguin provoquant une hémorragie (25% sont des AVC hémorragiques ou des hémorragies méningées) survient dans le cerveau. En France, près de 800 000 personnes sont atteintes aujourd'hui par un AVC et plus de 500 000 en gardent des séquelles. Chaque année, plus de 140 000 nouvelles

personnes sont touchées et environ 30 000 en décèdent. L'AVC est une des principales causes de mortalité dans le monde, la première cause de handicap acquis de l'adulte, la deuxième cause de démence après la maladie d'Alzheimer, et est la première cause de mortalité chez la femme. Même si le fardeau est principalement porté par les plus âgés, près de 25% des AVC surviennent avant 65 ans et le taux de patients « jeunes » hospitalisés pour un AVC croît chaque année avec des augmentations importantes entre 35 et 64 ans. En causes : l'hypertension artérielle, le diabète, l'obésité, le tabac et l'alcool et la sédentarité. La dynamique de l'AVC reste préoccupante en France comme dans le reste du monde, dans un contexte de vieillissement de la population : on estime à 7,8 millions le nombre de morts par AVC d'ici 2030. Par ailleurs, si le taux de mortalité a baissé depuis 2008(-13%), le taux de prise en charge en UNV (unité neuro-vasculaire) sur le territoire a augmenté de manière considérable depuis la même année.

L'inactivité physique et de la sédentarité constituent un problème de santé publique majeur chez les populations atteintes d'une affection de longue durée (ALD) telle que l'AVC. La pratique régulière d'une AP et l'adoption d'un mode de vie actif sont des éléments clés de récupération après un AVC. Malgré les fortes campagnes de préventions (primaire et secondaire), le niveau d'activité diminue la plupart du temps chez ces patients et reste très éloignés des recommandations à l'activité physique(3) . De nombreux travaux montrent les bénéfices des programmes d'activités physiques, notamment en phase subaiguë de l'AVC. Cependant à plus long terme (6 mois à 1 an après l'AVC), ces bénéfices disparaissent. Un suivi à domicile semble être une solution pour palier à ce problème.

L'objectif est de proposer à court terme dispositif innovant d'aide à la décision, mis au point sur la base des travaux scientifiques menés dans nos laboratoires. Ce dispositif permettrait aux professionnels de la réadaptation de mieux accompagner le patient post-AVC dans sa reprise et son maintien d'activité ainsi que des changements d'habitudes de vie. Nous insistons sur le fait que le projet ne s'articule pas uniquement autour d'une reprise d'activité physique. Il vise également à accompagner le patient dans un changement d'habitude de vie durable. Le consortium est constitué de chercheurs de différents domaines (Technologie, Sciences du vivant, Sciences humaines et sociales), ingénieurs, professionnels de santé, acteurs du milieu socio-économique (Association de patients, living-lab, entreprise).

Afin d'apporter des éléments de réponse à cette problématique universelle, ce projet se fait en collaboration avec le Centre Interdisciplinaire de Recherche en Réadaptation et Intégration sociale (CIRRIIS, Université Laval, Québec, Canada) et l'École Nationale de Statistiques, de Planification et de Démographie (ENSPD, Université de Parakou, Bénin, Afrique).

Mission du doctorant : Il participera à la mise en relation du consortium et à l'étude pilote du dispositif.

Comment candidater ?

Pour candidater, merci d'envoyer à **Stéphane Mandigout** (stephane.mandigout@unilim.fr) les informations suivantes avant **le 1er mars 2020** :

- Une lettre de motivation
- Un curriculum vitae détaillé
- Votre production scientifique (s'il y a)
- Deux lettres de recommandations
- La photocopie de votre diplôme de Master
- Le dernier bulletin de votre Master
- Votre mémoire de Master

Pour tout renseignement relatif au projet, merci de contacter Stéphane Mandigout par mail.