

## IN HET KORT

# Motorisch voorstellingsvermogen na een beroerte

G.M. (Clemens) Rommers (g.m.rommers@gmail.com) en Chantal A.V. Geusgens

**WAAROM DIT ONDERZOEK?**

Een CVA kan op veel manieren behandeld worden. ‘Mental practice’ als training om het motorisch functioneren van de arm en hand te herstellen wordt niet structureel gebruikt. De effecten van deze training en de bruikbaarheid in de praktijk zijn onvoldoende onderzocht. Een voorwaarde om mental practice te kunnen gebruiken, is dat de patiënt beschikt over motorisch voorstellingsvermogen (‘motor imagery ability’ (MIA)), een vaardigheid die na een CVA kan zijn aangedaan.

**ONDERZOEKSVRAAG**

Wat is het herstel van het MIA en de relatie met het herstel van de arm-handfunctie in het eerste jaar na een beroerte?

**HOE WERD DIT ONDERZOCHT?**

Aan de studie deden 24 patiënten mee met een eerste, eenzijdig CVA met een parese van de arm en hand met een MRC < 5, die klinisch of poliklinisch revalideerden. Bij 20 patiënten was sprake van een ischemisch CVA. Patiënten met cognitieve problemen, beperkte visus, neglect of afasie werden uitgesloten van deelname. De deelnemers kregen 2 controletaken: een eenvoudige tijd-response taak en het herkennen van een letter in gerooteerde en gespiegelde stand. De 3e taak was een test voor MIA, namelijk het herkennen van linker- of rechterhandstand in verschillende gerooteerde richtingen in zo min mogelijk tijd. De onderzoekers berekenden het aantal correcte antwoorden in een bepaalde mogelijke tijd. De metingen vonden plaats op 5 momenten: 3, 6, 16, 26 en 52 weken na het CVA.

**BELANGRIJKSTE RESULTATEN**

De gemiddelde leeftijd van de 17 patiënten die de studie afronden was 53 jaar. De gemiddelde score op de arm-test was 22,3 sec. Het meeste herstel van MIA trad op tussen 3 en 6 weken na het CVA. De onderzoekers vonden geen verband tussen de mate van herstel van

het MIA en de mate van herstel van de arm-handfunctie

**CONSEQUENTIES VOOR DE PRAKTIJK**

Hoewel de mogelijkheden voor het gebruik van mental practice bij training van het motorisch functioneren na een CVA veelbelovend zijn, wordt deze interventie nog niet structureel ingezet in de revalidatiepraktijk. De manier waarop mental practice toegepast kan worden in de klinische praktijk behoeft daarom nog verder onderzoek. MIA, een voorwaarde voor de effectiviteit van mental practice, neemt na een CVA af en het meeste herstel van MIA treedt op in de eerste 6 weken na het CVA. Wanneer mental practice ingezet zou worden in de klinische praktijk ligt het voor de hand om daarmee op zijn vroegst 6 weken na het CVA te beginnen.

 **KIJK OOK OP [WWW.NTVG.NL/D467](http://WWW.NTVG.NL/D467)**

Besproken artikel:

Feenstra W, et al.

Recovery of motor imagery ability in the first year after stroke. *Int J Rehabil Res* 2016;39:171-5.