



## Crise suicidaire et maladie d'Alzheimer débutante : intérêt d'une analyse neuropsychologique détaillée

Submitted by Emmanuel Lemoine on Wed, 04/22/2015 - 16:56

**Titre** Crise suicidaire et maladie d'Alzheimer débutante : intérêt d'une analyse neuropsychologique détaillée

**Type de publication** Article de revue

**Auteur** Richard-Devantoy, Stéphane [1], Kefi, Zied [2], Gallarda, Thierry [3], Brossard, Dominique [4], Le Gall, Didier [5]

**Type** Article scientifique dans une revue à comité de lecture

**Année** 2014

**Langue** Français

**Date** 2014

**Numéro** 10

**Pagination** 846-850

**Volume** 172

**Titre de la revue** Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique

**ISSN** 0003-4487

**Mots-clés** Alzheimer's disease [6], Cognitive inhibition [7], Crise suicidaire [8], Dépression [9], Inhibition cognitive [10], Maladie d'Alzheimer [11], Prévention [12], Suicidal crisis [13], Suicide [14]

**Résumé** Introduction Le risque de développer une maladie d'Alzheimer augmente avec l'âge. Le rôle de celle-ci comme un facteur de risque indépendant de suicide n'est pas bien compris et demeure complexe et mal élucidé. L'objectif de cet article est d'envisager une compréhension neuropsychologique de la crise suicidaire dans le cas d'une maladie d'Alzheimer débutante. Méthode Une évaluation cognitive globale (Mini-Mental State Examination, Batterie Rapide d'Évaluation Frontale) complétée de l'exploration de l'inhibition cognitive selon ses fonctions d'accès (tâche de lecture en présence de distracteurs), de suppression (Trail Making Test), et de freinage (Stroop, Hayling, Go/No-Go) a été réalisée chez une femme souffrant d'une maladie d'Alzheimer (MMSE à 21/30) avant et après réalisation d'une tentative de suicide dans un contexte de dépression. Résultats L'échelle d'Hamilton était cotée à 24/52, l'échelle de dépression de Cornell à 21/38. L'intentionnalité suicidaire était modérée avec un score à 15/25 à l'échelle d'intentionnalité suicidaire de Beck. Initialement préservées, le déclin des fonctions exécutives a coïncidé avec l'émergence d'une crise suicidaire dans un contexte de dépression chez une patiente souffrant de maladie d'Alzheimer. Les fonctions de l'inhibition cognitive étaient altérées dans ses trois composantes, après ajustement des facteurs de confusion. Conclusion Une évaluation détaillée des fonctions exécutives et singulièrement de l'inhibition cognitive dans la population des patients atteints d'une maladie d'Alzheimer permettrait de détecter les personnes les plus à risque de passage à l'acte et de proposer une surveillance plus étroite dans le cadre des soins généraux de leur maladie.

**Abstract** Introduction The role of Alzheimer's disease as a risk factor for suicide is unclear. The aim of this study was to understand neuropsychological component of the suicidal crisis in Alzheimer's disease. Method Using an extensive neuropsychological battery, different aspects of cognitive inhibition were particularly examined: Access to relevant information (using the Reading with distraction task), suppression of no longer relevant information (Trail Making Test, Rule Shift Cards), and restraint of cognitive resources to relevant information (Stroop test, Hayling Sentence Completion test, Go/No-Go). One female Alzheimer depressed case was assessed before and after a suicide attempt. Results Ten days after the patient's suicide attempt, dementia was still moderate with a MMSE score at 21/30 but with a worsening of executive functions (FAB at 8/18) in the context of depression and suicide. The Hamilton-Depression Rating Scale was at 24 (maximal score at 52), and the Cornell Scale for Depression was at 21 (maximal score at 38). Suicidal intent was moderate with a score of 9 on the Beck Suicide Intent Scale (maximal score at 25). The patient did not present a delirium, psychotic symptoms, or anosognosia. Her episodic memory was altered as shown by her semantic performance on verbal fluency (naming 12 animals in 120 seconds) and on lexical fluency (naming 8 words beginning with the letter P). Initially preserved, executive function declined during a suicidal crisis in a context of depression in Alzheimer's disease case. Neuropsychological testing confirmed a dysexecutive syndrome (FAS at 8/18), with an impairment in her conceptualization capacity (MCST) and a deficit in cognitive inhibition and its access (reading task in the presence of distractors), deletion (TMT) and restraint (Stroop, Go/No-Go, Hayling) functions. Computed tomography has shown no signs of intracranial expansive process. Conclusion Assessing predictors of suicide and means of completion in patients with dementia may help the development of interventions to reduce risk of suicide among the growing population of individuals with dementia. Because of Alzheimer's-related cognitive inhibition impairment, identification and intervention addressing the complex issues of depression, executive dysfunction and dementia may help clinicians to mitigate the risk of suicide in patients with Alzheimer's disease.

Résumé en anglais

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua10221> [15]

DOI

10.1016/j.amp.2013.10.003 [16]

## Liens

- [1] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8977](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8977)
- [2] <http://okina.univ-angers.fr/mohamedzied.kefi/publications>
- [3] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=17980](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=17980)
- [4] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=17981](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=17981)
- [5] <http://okina.univ-angers.fr/didier.legall/publications>
- [6] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9135](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9135)
- [7] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15783](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15783)
- [8] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15995](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15995)
- [9] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15878](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15878)
- [10] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15996](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15996)
- [11] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15997](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15997)
- [12] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9913](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9913)
- [13] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15999](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15999)
- [14] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=15998](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=15998)
- [15] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua10221>
- [16] <http://dx.doi.org/10.1016/j.amp.2013.10.003>
- [17] <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003448713003727>[http://ac.els-cdn.com/S0003448713003727/1-s2.0-S0003448713003727-main.pdf?\\_tid=b542caa-448b-11e4-b472-0000aab0f6b&acdnat=1411632936\\_c7f1e94546959fdb3181b20ce40ff11](http://ac.els-cdn.com/S0003448713003727/1-s2.0-S0003448713003727-main.pdf?_tid=b542caa-448b-11e4-b472-0000aab0f6b&acdnat=1411632936_c7f1e94546959fdb3181b20ce40ff11)

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)