

Fonctions mentales

Communications orales

CO37-002-f

L'effet de trois types entraînement sur les fonctions exécutives et la vitesse de marche des personnes âgées MCI

L. Combourieu^{a,*}, A. Perrot^b, F. Bloch^c, M.L. Seux^d, G. Kemoun^e

^a Équipe RIME, laboratoire CIAMS, université Paris-Sud ; EA 6314, MOVE, université de Poitiers, Poitiers ; ISIS, Institut de recherche sur le handicap et le vieillissement, Paris, France

^b Université Paris-Sud, France

^c EA 4468, service de gérontologie, hôpital Broca, université Paris Descartes, Paris, France

^d Service de gérontologie, hôpital Broca, Paris, France

^e EA 6314, MOVE, université de Poitiers, ISIS, Institut de recherche sur le handicap et le vieillissement, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Vieillesse ; Intervention ; Vitesse de marche ; MCI

Objectifs.– L'objectif de notre étude est d'observer l'impact de trois types d'entraînement sur les fonctions exécutives et la vitesse de marche à allure spontanée chez des personnes âgées MCI.

Matériel/Patients et méthodes.– Il s'agit d'une étude prospective randomisée sur une cohorte de 68 sujets MCI de plus de 65 ans, autonomes, avec un MMS > 24. Ils sont répartis dans trois groupes d'intervention et un groupe contrôle : 16 en entraînement cognitif, 17 en entraînement aérobie, 21 en entraînement combinant l'activité aérobie avec l'entraînement cognitif simultané et 10 dans le groupe sans intervention. Chaque entraînement se déroule en groupe pendant des séances d'une heure, 2 fois par semaine durant 3 mois. La vitesse de marche est évaluée par piste de marche électronique.

Résultats.– D'après les résultats préliminaires, les participants du groupe combiné montrent une amélioration dans la vitesse de marche et l'ensemble des fonctions exécutives. Les participants des groupes entraînement « simple » augmentent leurs performances dans certaines fonctions exécutives et maintiennent leur vitesse de marche.

Discussion.– Entraînement simultané moteur non spécifique et cognitif conduit à une augmentation de la vitesse de marche ainsi qu'à de plus grands bénéfices sur les fonctions exécutives, confirmant les synergies croisées entre cognition et motricité.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.523>

CO37-003-f

La mémoire de travail (MDT) et les fonctions exécutives (FE) dans l'aphasie



P. Quinette^{a,*}, M. Laisney^a, J. Lambert^b, S. Bocoynan^c, F. Eustache^a, B. Desgranges^a

^a Inserm, EPHE, Unité U1077, Laboratoire de Neuropsychologie, Université de Caen/Basse-Normandie, CHU Côte de Nacre, 14033 Caen cedex, France

^b Service de Neurologie, CHU Côte de Nacre, 14033 Caen cedex, France

^c Service de Rééducation et de Réadaptation Neurologique, CH, Aunay sur Odon, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Aphasie ; Mémoire de travail ; Fonctions exécutives ; Communication

Objectif.– L'objectif est d'explorer les différentes composantes de la MDT et des FE dans l'aphasie en lien avec les difficultés de communication, au moyen d'épreuves originales, majoritairement non verbales, adaptées aux déficits d'expression et de compréhension de ces patients.

Méthodes.– Les performances aux épreuves d'empan verbal endroit, envers, visuo-spatial endroit, d'inhibition, flexibilité, mise à jour et fluence ont été comparées entre 33 patients aphasiques et 43 sujets contrôles (*t* de Student). Chez les patients, ces scores ont été corrélés (R de Bravais-Pearson) aux résultats à deux questionnaires : des plaintes de MDT [2] et de communication [1].

Résultats.– Les scores des patients à l'ensemble des épreuves de MDT/FE sont inférieurs à ceux des contrôles (*p* de .014 à < .001). Les patients ont significativement plus de plaintes et de difficultés de communication. Ces dernières sont corrélées aux épreuves de MDT/FE.

Discussion.– Cette étude montre des troubles réels de MDT et des FE chez des patients aphasiques, présents au-delà des déficits langagiers. Ces troubles pourraient contribuer aux difficultés de communication rencontrées chez ces patients.

Références

[1] Darrigrand B, Mazaux JM. *Glossa* 2000;73:4–14.

[2] Vallat C, et al. *Brain Injury* 2005;19:1157–64.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.524>

CO37-004-f

Interactions langage et fonctions exécutives : élaboration de 3 tests visant à évaluer l'impact des fonctions exécutives sur la compréhension du langage

C. Travers^{*}, A.C. Tissier

Hôpital R. Poincaré, Garches, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Fonctions exécutives ; Cérébrolésés ; Compréhension

Introduction.– Les cérébrolésés peuvent présenter des troubles langagiers sans aphasie, imputables à d'autres fonctions cognitives. Les batteries aphasiologiques ne mettent pas en évidence ces troubles spécifiques.

Objectifs.– Évaluer la sensibilité de tests analysant ces difficultés de compréhension verbale. (Token Test et trois tests élaborés pour tester mémoire de travail, flexibilité, mise à jour).

Méthodes.– Nous débutons une normalisation des tests auprès d'une population contrôle et une validation auprès de patients cérébrolésés non aphasiques.

Chaque test de compréhension verbale est apparié à un équivalent non verbal. Les patients passeront des tests complémentaires : Compréhension de phrases (MT86) et questionnaire DEX (thérapeute).

Résultats.– La passation des tests auprès des patients cérébrolésés nous permet de déterminer les plus sensibles dans l'évaluation des troubles de la compréhension imputables aux troubles exécutifs.

Discussion.– Ces tests permettent d'affiner l'évaluation des troubles de la compréhension chez les patients cérébrolésés, en ciblant la fonction déficitaire : mémoire de travail, flexibilité, mise à jour. Ils apportent sensibilité et pertinence là où nos batteries de langage habituelles présentent des limites.

Pour en savoir plus

Azouvi P., Couillet J. Mémoire de travail et traumatisme crânien sévère. In: Neuropsychologie de la mémoire de travail. Marseille: Ed. Solal; 2007. 412 p.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.525>

CO37-005-f

Comparaison de la sensibilité de tests langagiers chez une patiente aphasique ayant récupéré favorablement

A.C. Tissier*, C. Travers

Hôpital R. Poincaré, Garches, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Aphasie ; Fonctions exécutives ; Évaluation

Introduction.– Dans des cas de bonne récupération les tests aphasiologiques sont parfois insuffisants dans la mise en évidence des difficultés fines de langage dues à l'altération d'autres fonctions cognitives.

Observation.– Mme L., 56 ans. AVC ischémique gauche, le 09/03/13, avec hématome capsulo-interne gauche.

Elle présentait initialement une aphasie non fluente qui a bien récupéré. Le bilan de langage (MT86) de novembre 2013 est normalisé. Nous l'avons comparé à des épreuves exécutives langagières : Dice Game, Hayling Test et fluences animaux et P (deux minutes). Nous avons également proposé des épreuves exécutives non verbales. Les résultats mettent en évidence une grande sensibilité des tests exécutifs langagiers, en particulier du Dice Game.

Discussion.– Les tests d'aphasie ne permettent pas ici de mettre en évidence les difficultés fines de langage qui apparaissent dans des épreuves exécutives langagières. Ces difficultés seraient donc de nature exécutive et langagière. Les tests non verbaux exécutifs corroborent cette hypothèse.

Conclusion.– Les limites des tests aphasiologiques, dans le cas de bonne récupération après une aphasie apparaissent clairement. Les difficultés langagières liées à des troubles exécutifs doivent être évaluées par des tests spécifiques.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.526>

CO37-006-f

Multimodalité et apprentissage avec réduction des erreurs dans les thérapies de la dénomination orale

A. Weill-Chounlamoury*, N. Capelle, E. Barbier,

C. Tessier, P. Pradat-Diehl

Service de Médecine Physique et de Réadaptation, Groupe Hospitalier La Pitié Salpêtrière, Paris, France

*Auteur correspondant.

Mots clés : Aphasie ; Anomie ; Rééducation ; Multimodalité ; Apprentissage avec réduction des erreurs

Les thérapies de l'anomie proposent principalement un apprentissage essais/erreurs alors que l'apprentissage avec réduction des erreurs (ARE) est rarement décrit. Nous avons créé un traitement informatisé des déficits lexi-

caux aphasiques qui proposent trois thérapies distinctes pour chacun des déficits lexicaux avec une procédure multimodale ARE.

Objectif.– Évaluer l'efficacité d'une thérapie multimodale ARE de la dénomination chez deux sujets aphasiques.

Matériel et méthodes.– Une thérapie expérimentale en cas unique a été proposée chez deux patients : un homme de 63 ans (MF) présentant un manque du mot et une femme de 52 ans (HA) présentant un déficit lexico-phonologique. Chacun a reçu une thérapie adaptée à leur déficit lexical selon une procédure multimodale ARE sur trois sessions avec des évaluations intermédiaires. L'effet des thérapies sur les mots entraînés, la généralisation aux mots non entraînés, le maintien à distance et la répercussion en vie quotidienne ont été évalués.

Résultats.– Les thérapies spécifiques du manque du mot de MF et du trouble lexico-phonologique de HA ont été significativement efficaces montrant un effet de généralisation avec un maintien des performances.

Conclusion.– Cette étude montre l'efficacité et le maintien à distance de deux thérapies multimodales de la dénomination une méthode d'apprentissage avec réduction des erreurs.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.527>

CO42-001-f

Évolution des troubles neuropsychologiques post-anoxiques

C. Picq, A. Peskine, P. Pradat Diehl

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière-Charles-Foix, Paris, France

Mots clés : Anoxie cérébrale ; Arrêt cardiaque ; Troubles cognitifs

Objectif.– Décrire l'évolution des troubles cognitifs après rééducation dans les suites d'un arrêt cardiaque extra-hospitalier.

Matériel/patients.– Étude rétrospective portant sur 49 adultes, d'un âge moyen de 43 ans, suivis dans un service de médecine physique et réadaptation. Description précise de l'évolution de 15 patients ré-évalués à deux ans en moyenne du premier bilan.

Méthode.– Évaluation neuropsychologique avant et après rééducation cognitive.

Résultats.– Le premier bilan montre des troubles attentionnels, dysexécutifs et mnésiques chez plus de 80 % des patients, les troubles de la mémoire étant imputables dans 40 % des cas à un défaut du stockage. Des troubles instrumentaux sont par ailleurs retrouvés chez 50 % des patients. La nouvelle évaluation montre des progrès significatifs concernant l'ensemble des fonctions cognitives chez 87 % des patients, même si des troubles persistent.

Discussion.– Malgré l'hétérogénéité des tableaux, les troubles cognitifs post-anoxiques sont surtout exécutifs et attentionnels. D'importants progrès sont mis en évidence lors des réévaluations. Ceux-ci sont sans doute en partie liés à une récupération spontanée mais ils sont également en rapport avec la rééducation cognitive. Compte tenu de ces progrès, il semble important d'inclure une évaluation MPR dans le parcours de soin de ces patients.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.528>

CO42-004-f

Rééducation de l'héminégligence. Intérêt de l'association d'un traitement par adaptation prismatique et méthylphénidate. Étude RITAPRISM

J. Luauté^{a,*}, L. Villeneuve^a, P. Hovantruc^b, T. Sarraf^c,

F. Quelard^d, S. Jacquin-Courtois^a, A. Roux^a,

E. Decullier^a, F. Chapuis^a, S. Ciancia^a, P.O. Sancho^a,

G. Rode^a, D. Boisson^a, Y. Rossetti^a

^a CHU de Lyon, Saint-Genis Laval, France

^b Centre l'orcet, Hauteville (01), France

^c Centre médical de l'Argentière (69), France

^d Centre Mangini, Hauteville (01), France

*Auteur correspondant.

Mots clés : AVC ; Héminégligence ; Adaptation prismatique ; Méthylphénidate