

9^{ème} journée régionale en Soins Oncologiques de Support

« Cognition et cancer »

-

Vendredi 18 juin 2021

**LES TROUBLES COGNITIFS LIÉS AU CANCER
D'ORIGINE CÉRÉBRAL,
MAIS PAS QUE...**

Laure Médeau

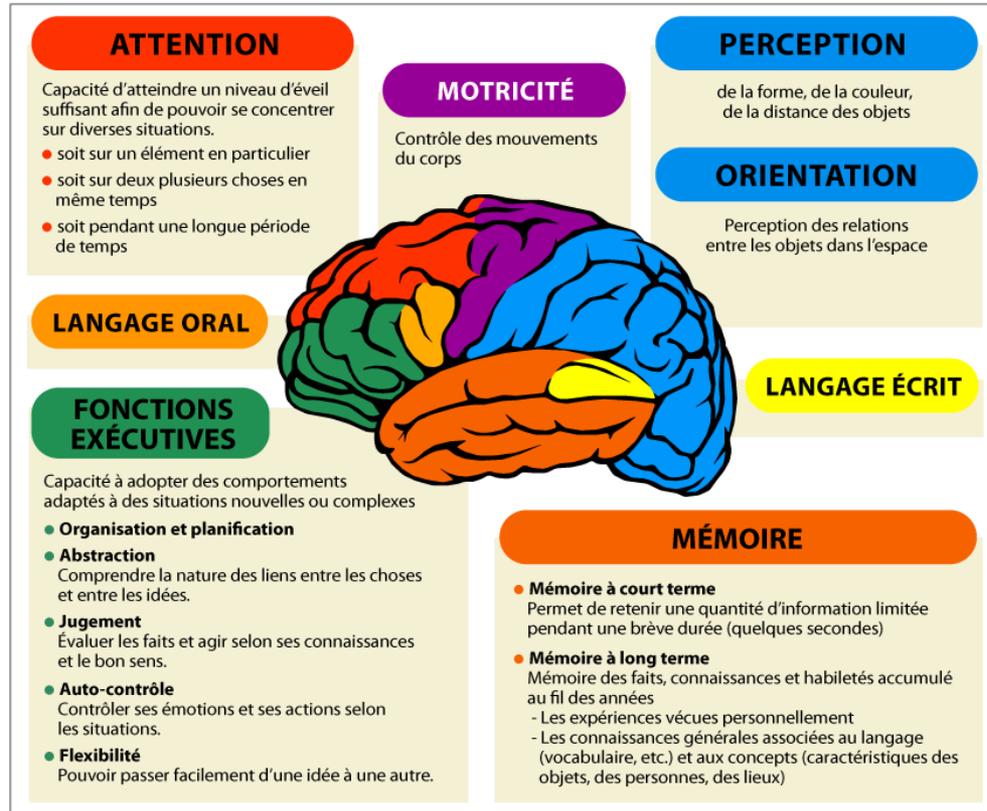
Neuropsychologue, CGFL

Vendredi 18 juin 2021

QU'EST-CE QU'UN NEUROPSYCHOLOGUE

- *La neuropsychologie est une spécialité de la psychologie. C'est une discipline scientifique qui étudie les fonctions cognitives dans leurs rapports avec les structures cérébrales. Le rôle du neuropsychologue est d'évaluer la nature et l'importance des troubles des fonctions cérébrales (mémoire, attention, langage,...) suite à un dysfonctionnement du cerveau. Il utilise pour cela des entretiens cliniques et des tests neuropsychologiques.*

« CARTE ANATOMO-FONCTIONNELLE »



UN BILAN, POUR QUI ?

- Plaintes de troubles cognitifs ayant un impact sur son quotidien
- Auprès de patients ayant un cancer d'origine cérébrale (glioblastome) ou hors du système nerveux central (cancer du sein)
- Demande d'évaluation avant la reprise de la conduite automobile, d'un emploi
- Demande d'évaluation de la MDPH / APA

POURQUOI ÉVALUER LES FONCTIONS COGNITIVES ?

- Évaluer les capacités préservées ou altérées
- Impact sur les AVQ / activités professionnelles
- Ressenti des patients / de l'entourage
- Mettre des mots
- Mise en place d'aide

DÉROULEMENT D'UN BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE

- Durée : **environ 1h30-2h** (*parfois plus, moins ...en deux parties...adaptable*)
- Présence d'un aidant souhaitable pour le recueil de la plainte et des difficultés au quotidien, avec lunettes et appareils auditifs

- ❖ *Anamnèse – entretien clinique*

Questionnaire plainte, anxiété, dépression

- ❖ *Evaluation cognitive – passation des tests*

- Fonctions mnésiques
- Fonctions attentionnelles et exécutives
- Fonctions instrumentales

- ❖ *Cotation des épreuve - Synthèse*

Interprétation, rédaction du bilan

- ❖ *Suivi ...si besoin*

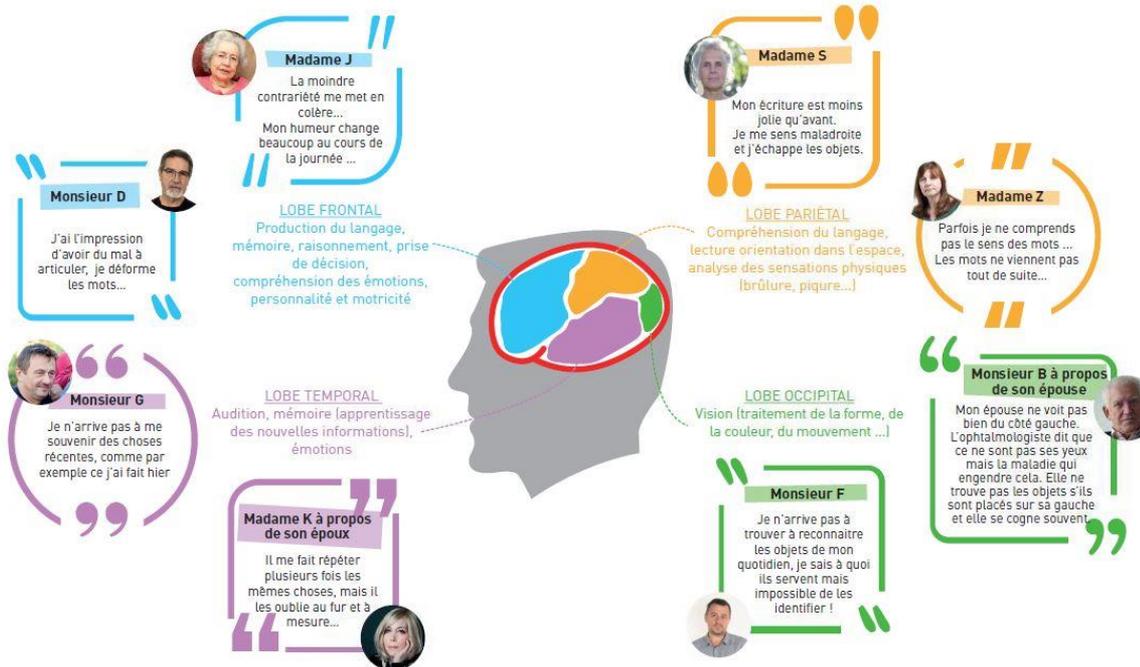
LE BILAN COGNITIF AUPRÈS DE PATIENTS AYANT UN CANCER D'ORIGINE CÉRÉBRALE

- Population la plus représentée pour un bilan
- Type de cancer : glioblastome, oligodendrogliome, astrocytome, méningiome le plus souvent de grade III/IV, métastases cérébrales
- Objectif : faire le lien, améliorer le quotidien,

ÉVALUATION COGNITIVE

- Plaintes du patient et de la famille comme point de départ important
- Localisation de la lésion cérébrale pour orienter le bilan et faire le lien avec des difficultés au quotidien
- La place de l'aidant
- L'objectif du bilan et la suite

EXEMPLES CLINIQUES



Élaboré par l'UPO et le service communication du CGFL

LA / LES MÉMOIRES

Plaintes : oubli à mesure, oubli des RDV, désorientation temporelle, Enregistrer les consignes, les oublier au bout de qq minutes, répéter, donner des indices...

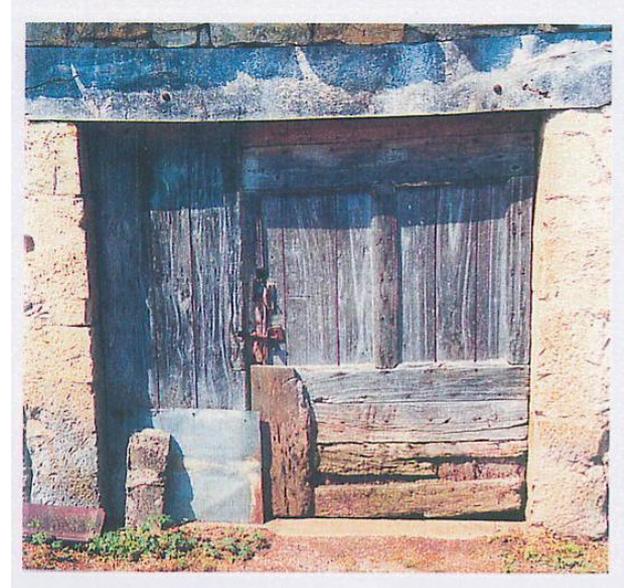
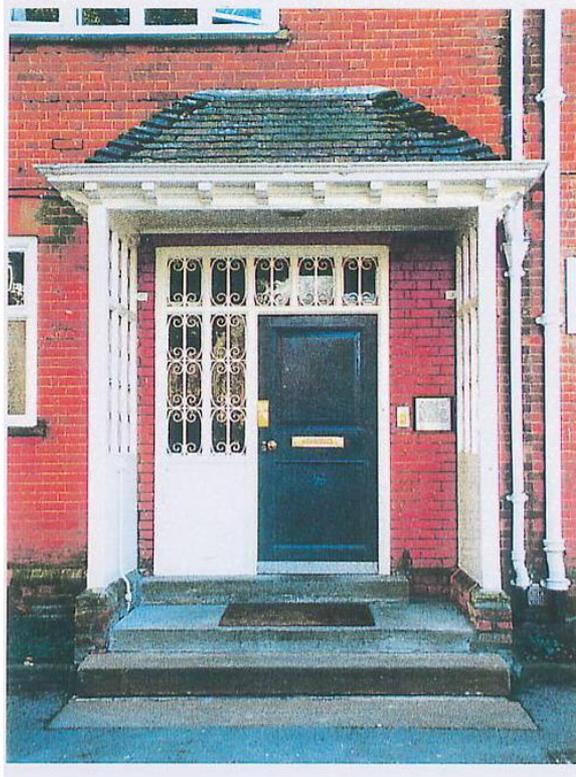
○ Testée de plusieurs façons :

- Apprentissage de mots / images
- Apprentissage d'une histoire
- Rappel immédiat ou à long terme

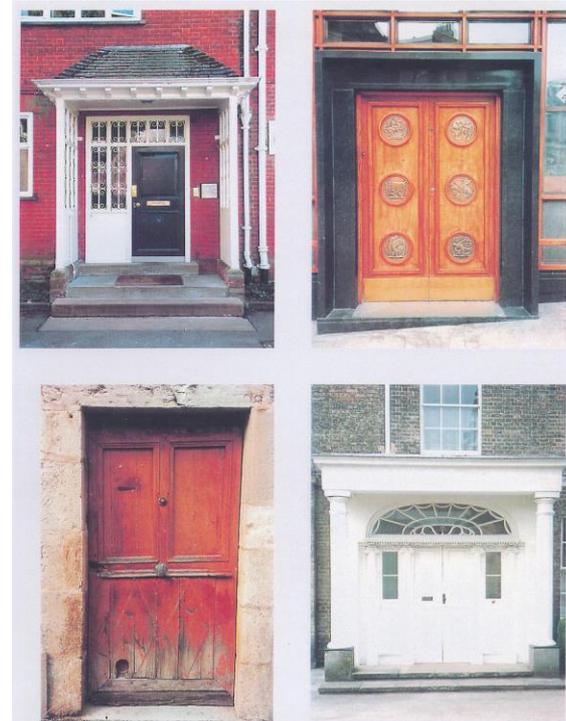
○ Différents troubles :

- Maintenir sa concentration lors de la transmission de l'information
- Enregistrer les informations
- Retrouver les informations en mémoire

TEST DES PORTES



TEST DES PORTES



gilet *jonquille*

domino *hareng*

dentiste *groseille*

harpe *cuivre*

mésange *céleri*

judo *tilleul*

tabouret *valse*

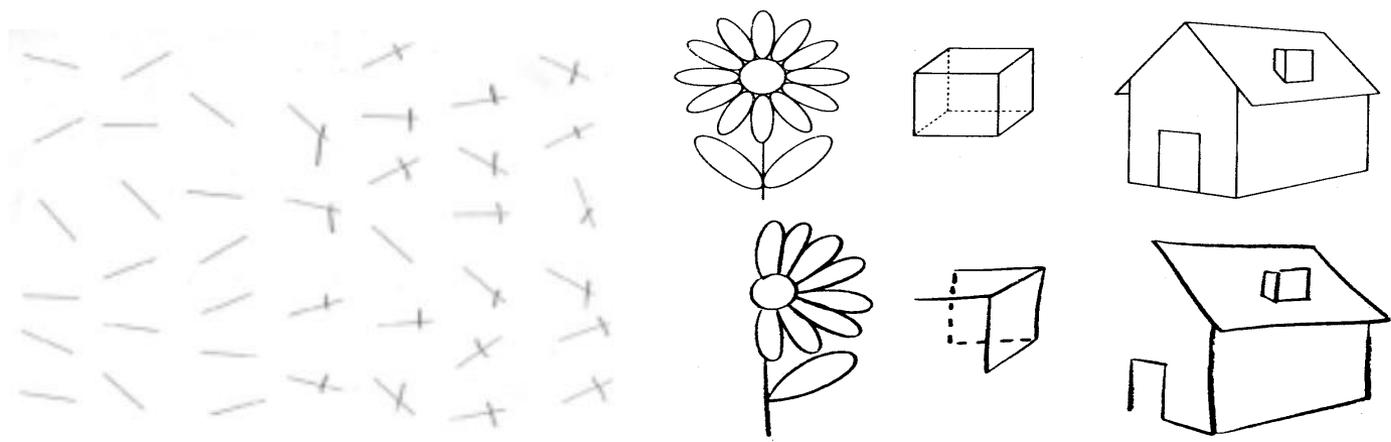
géographie *rougeole*

LES CAPACITÉS ATTENTIONNELLES

- 1^{ère} capacité touchée !
- Au quotidien : fatigabilité, baisse des performances pendant la séance, arrête l'activité quand quelqu'un arrive ou quand on lui parle, abstraction du bruit...
-  Attention à la reprise de la conduite !

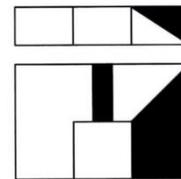
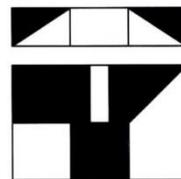
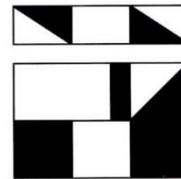
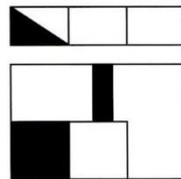
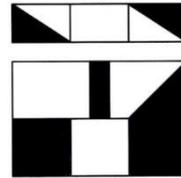
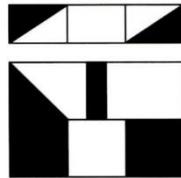
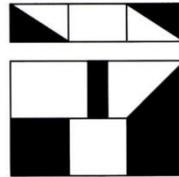
L'HÉMINÉGLIGENCE SPATIALE

- Définition : incapacité à orienter son attention puis une action vers l'hémi-espace controlatéral à la lésion.
- Au quotidien : se cogne dans les portes, ne voit pas un objet dans l'espace négligé, n'entend pas ou ne voit pas une personne dans l'espace négligé



L'HÉMINÉGLIGENCE SPATIALE

RECONNAISSANCE VISUELLE





L'HÉMINÉGLIGENCE SPATIALE

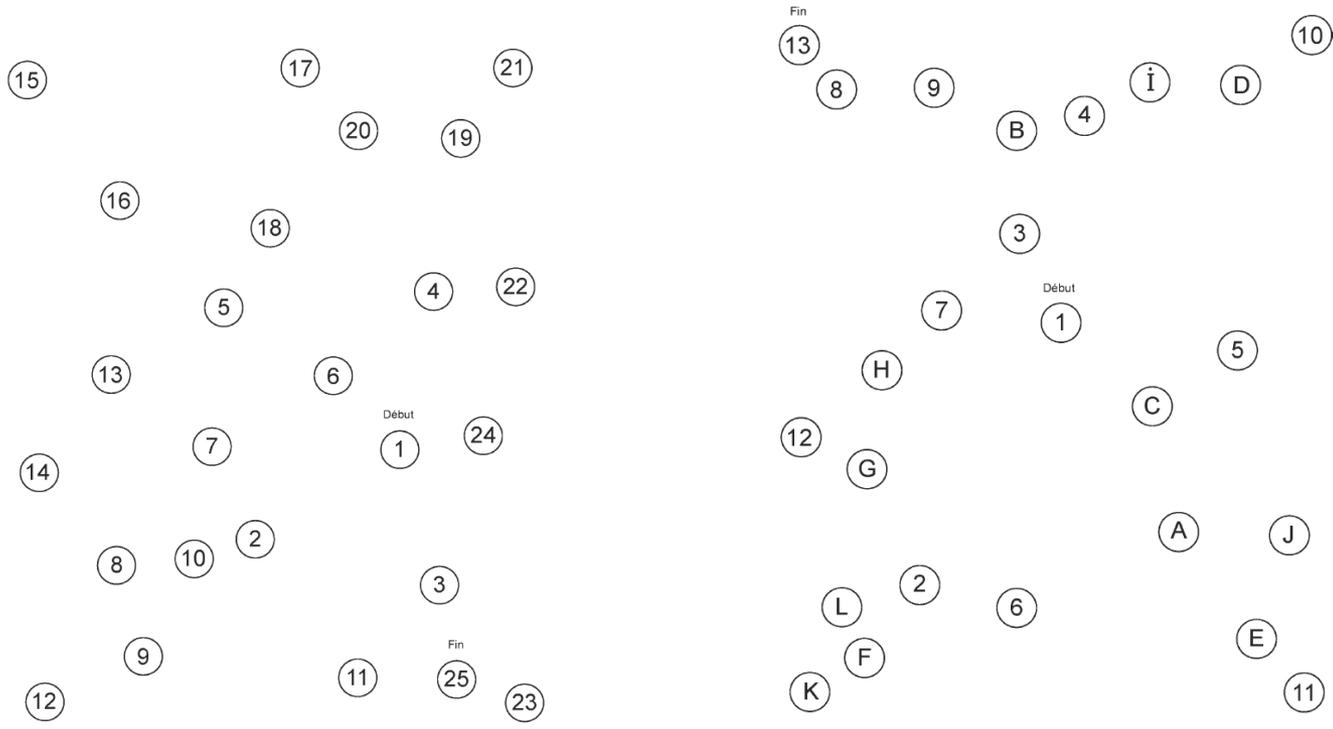
LES FONCTIONS EXÉCUTIVES

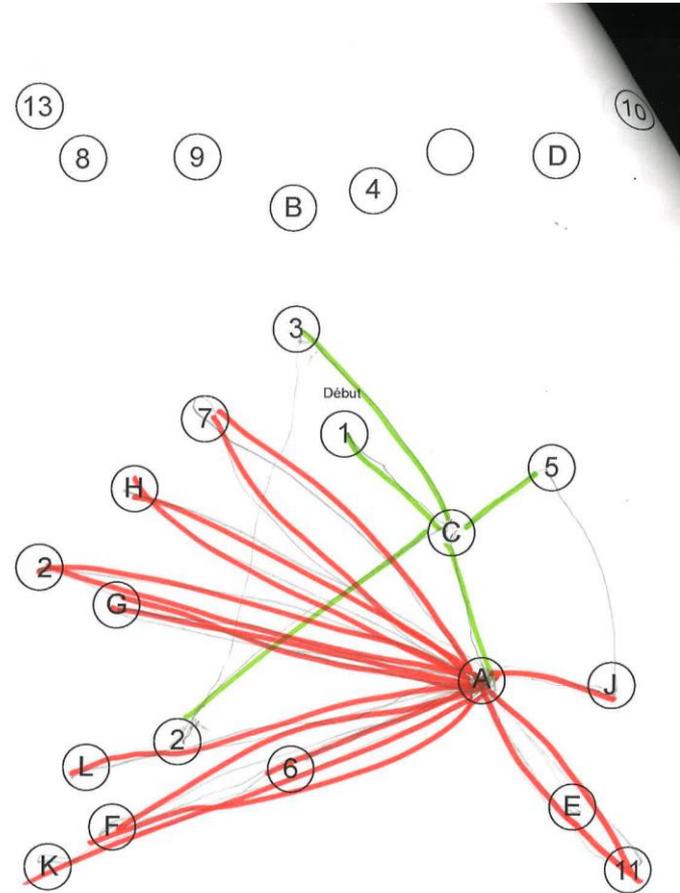
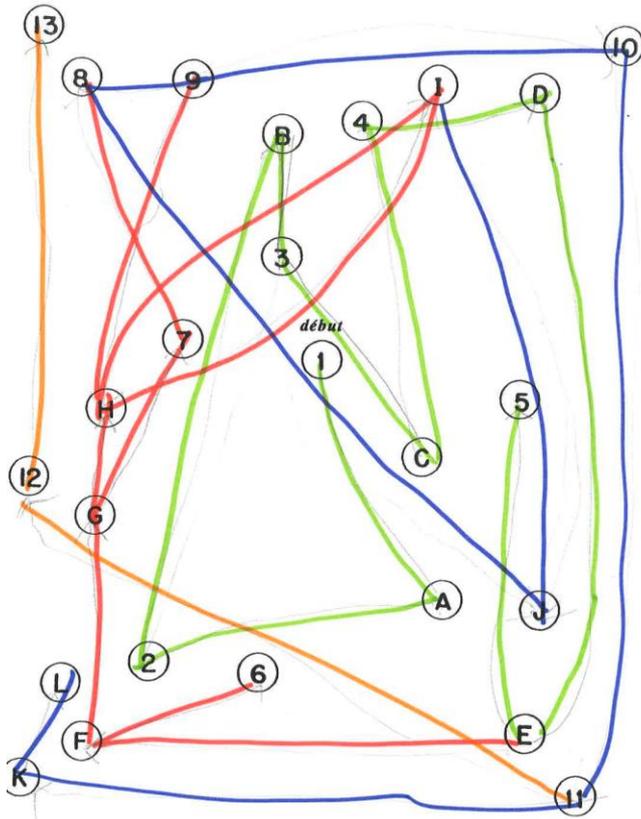
- Au quotidien : Faire plusieurs tâches en même temps, Anticiper, Contrôler ses mouvements ou ses paroles, Suivre un enchaînement d'exercices ou de mouvements, Transférer un exercice sur un autre matériel, Comprendre les consignes

- Capacité à s'adapter à des situations nouvelles, non routinières, pour lesquelles il n'y a pas de solutions toutes faites.

- Quelques fonctions exécutives :
 - Raisonnement
 - Inhibition
 - Flexibilité
 - Mémoire de travail
 - Double tâche

TMT





STROOP

Planche : 1 – Couleurs (C)

EXEMPLE :

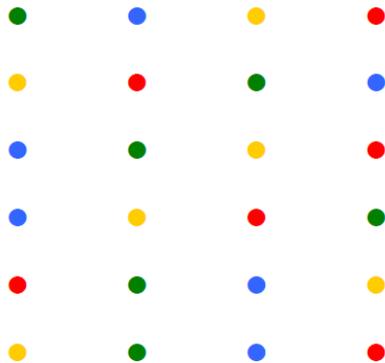


Planche : 2 – Mots (M)

EXEMPLE :

MAIS POUR DONC QUAND

QUAND MAIS POUR DONC

DONC QUAND MAIS POUR

DONC POUR QUAND MAIS

POUR DONC MAIS QUAND

MAIS POUR DONC QUAND

POUR QUAND MAIS DONC

Planche : 3 – Interférence (I)

EXEMPLE :

JAUNE ROUGE VERT BLEU

BLEU JAUNE ROUGE VERT

VERT BLEU JAUNE ROUGE

VERT ROUGE BLEU JAUNE

ROUGE VERT JAUNE BLEU

JAUNE ROUGE VERT BLEU

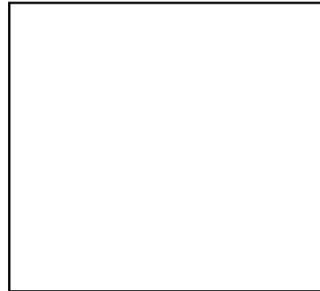
ROUGE BLEU JAUNE VERT

TEST DES CLÉS

BADS

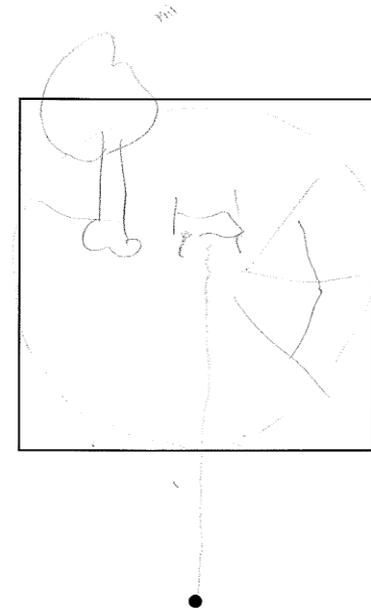
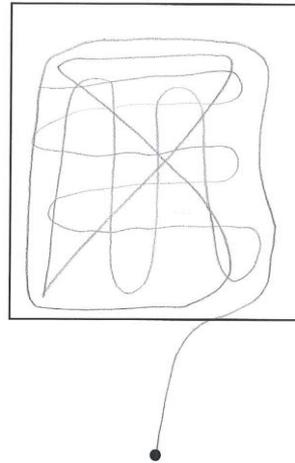
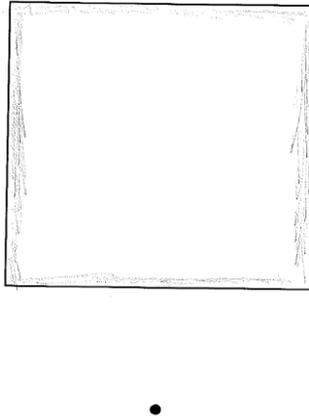
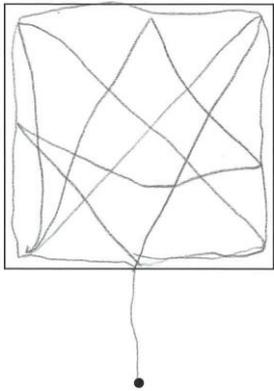
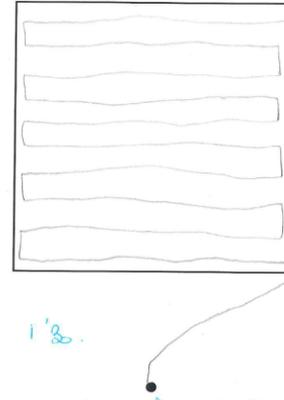
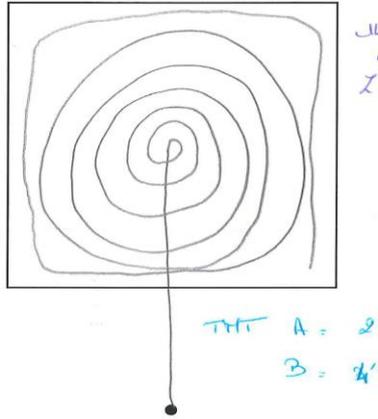
Test de la recherche d'une clé

Nom du sujet :



•

TEST DES CLÉS



TEST DU ZOO

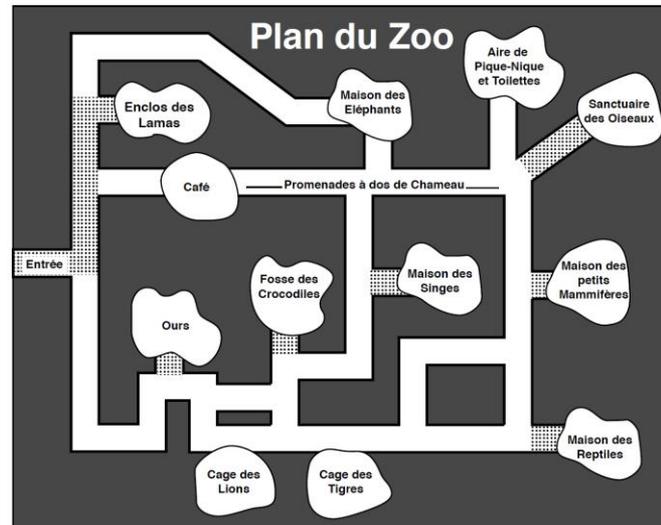
Test du plan du Zoo Version 1 Règles

Imaginez que vous allez visiter un zoo. Votre tâche consiste à planifier un chemin pour visiter les animaux suivants (pas nécessairement dans l'ordre :

- La maison des Eléphants
- La cage aux Lions
- L'enclos des Lamas
- Le Café
- Les Ours
- Le sanctuaire des Oiseaux.

En planifiant votre chemin obéissez aux règles suivantes :

- commencez à **l'entrée** et finissez avec un **pique-nique**
- vous devez utiliser les **chemins ombragés autant de fois que vous le voulez** mais **ceux qui ne le sont pas une seule fois**
- vous ne devez faire qu'**une seule promenade à dos de chameau**.



LES TROUBLES DU COMPORTEMENT

- En cas de lésions frontales
- Personnes désinhibées verbalement ou comportementalement
- Incapacité à exprimer ou ressentir des émotions
- Apathie, manque d'initiation
- Au quotidien : Toujours les recadrer !!!

LES FONCTIONS INSTRUMENTALES

○Gnosique :

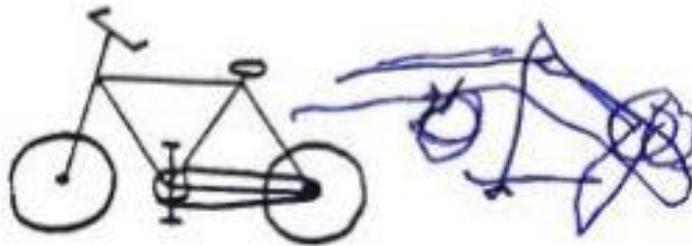
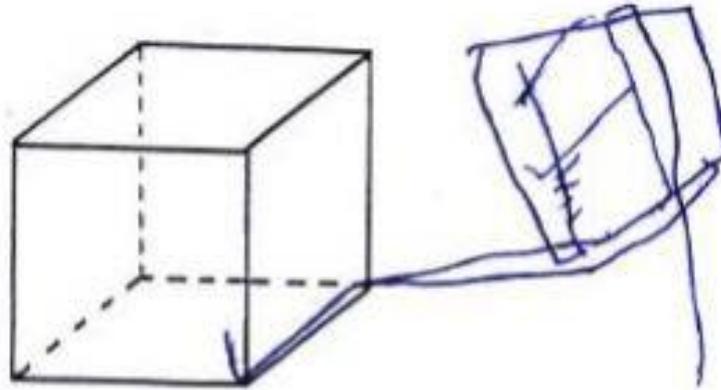
Plaintes: difficultés de communication, de conceptualisation, de jugement, de compréhension, Manque du mot, Reconnaissance des visages, reconnaître un son, une odeur, un dessin, un geste...

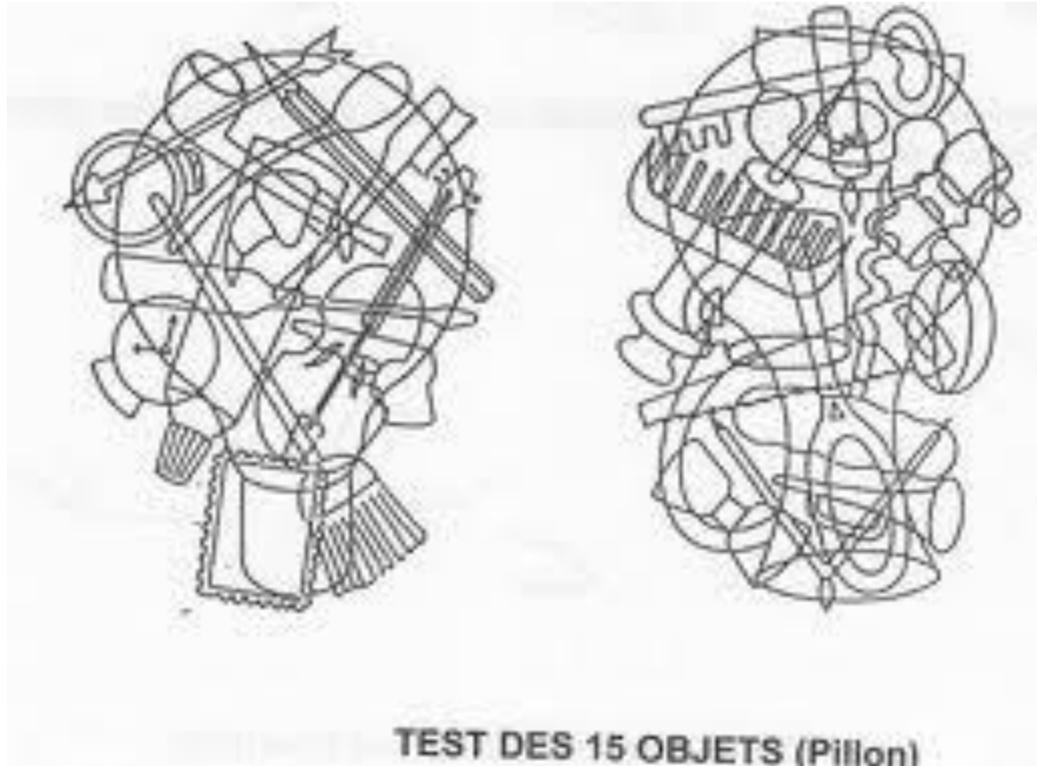
... impact sur les échanges langagiers oraux, écrits

○Praxique :

- Préhension et manipulation d'objets
- S'habiller

COPIE DE DESSIN





TROUBLES COGNITIFS LIÉS AUX CANCERS HORS DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL

- Contrairement aux tumeurs cérébrales, le dysfonctionnement cognitif n'est pas prioritaire dans le parcours de soin
- Souvent rapporté avant ou après la chimio : brouillard cognitif (*chemobrain*)
- Généralement léger mais impactant de façon négative la qualité de vie
- Augmentation continue du taux de survie
- Aspiration à reprendre le travail / activités après la maladie

LES TROUBLES COGNITIFS

- Chimiothérapie : La guérison passe par des traitements toxiques, longs, multiples associés à des plaintes cognitives et une fatigue qui peuvent mettre des mois voire des années à se résorber
- Le cancer lui-même contribue à ses troubles cognitifs : changements hormonaux, surproduction de cytokines pro-inflammatoire, peuvent entraîner des troubles de l'humeur et de la cognition
- L'impact psychologique : stress suite à l'annonce, troubles anxio-dépressifs sont connus pour avoir une influence néfaste sur le fonctionnement cognitif

ÉVALUATION ET DÉTECTION DES TROUBLES COGNITIFS

- Un bilan peut être réalisé pendant et/ou en post chimiothérapie selon la plainte et les projets du patients
- Entretien préalable pour objectiver les plaintes et ajuster les tests,
- Evaluation psychométriques adaptées (plainte, fatigue...)
- Retour sur le bilan, conseils, orientation vers d'autres thérapeutes, prise en charge

CAS CLINIQUE : MME M

- Femme, 61 ans, mariée, sans enfant
- NSC 3, directrice de santé pour le BTP (en arrêt maladie depuis 2020)
- Diagnostic : adénocarcinome canalaire infiltrant su sein D
- Plainte et demande : évoque des troubles cognitifs depuis la chimiothérapie de type manque du mot, surcharge cognitive, perte du fil.
- Aimerait reprendre son emploi à temps partiel

CAS CLINIQUE : MME M

- AVQ : totalement autonome, aide ménagère 1/semaine depuis peu
- État thymique : impact important de la découverte de la maladie, évoque une certaine asthénie, dort bien. Suivie par la psychologue du Centre.
- Loisirs : marche beaucoup, lit
- PEC de la maladie : arrêt de la radiothérapie en septembre 2020 et début du Letrozol en octobre 2020

CAS CLINIQUE : MME M

LA MÉMOIRE ÉPISODIQUE

61 ans.
 n323.

RL/RI-16 : modèle de protocole pour la version de base

Nom :

Prénom :

Age :

Date :

360

347.

331.

Catégorie	Item	RIM	Rappel 1		Rappel 2		Rappel 3		Rappel différé	
			RL1	RI1	RL2	RI2	RL3	RI3	RLD	RID
poisson	hareng	+		+	6	/	10	/	6	/
vêtement	gilet	+		+	2	/	4	/	1	/
jeu	domino	+	9	/	8	/	3	/	3	/
fleur	jonquille	+		+	7	/	4	/	6	/
profession	dentiste	+		+	6	/		+	2	/
fruit	groseille	+	6	/		+	8	/	9	/
métal	cuivre	+		+		+		+	13	/
inst.mus.	harpe	+		+	5	/	9	/	12	/
oiseau	mésange	+	1	/	1	/	2	/	5	/
arbre	tilleul	+	7	/		+	12	/	11	/
sport	judo	+	8	/	9	/	11	/	4	/
légume	céleri	+	2	/		-	1	/		+
danse	valse	+	4	/		+	5	/	14	/
maladie	rougeole	+	10	/		+	6	/		+
meuble	tabouret	+	3	/	3	/		+	7	/
science	géographie	+	5	/	4	/		+	8	/
Rép. correctes		16.	10	6	10	5	12	4	14	2
Score total (RL + RI)			16.		15		16		16	
Faux			0,15		-0,7		-0,4		0,4.	
Doubles		0,50	0,45		0,5		0,5		0,5	

32

93,8%

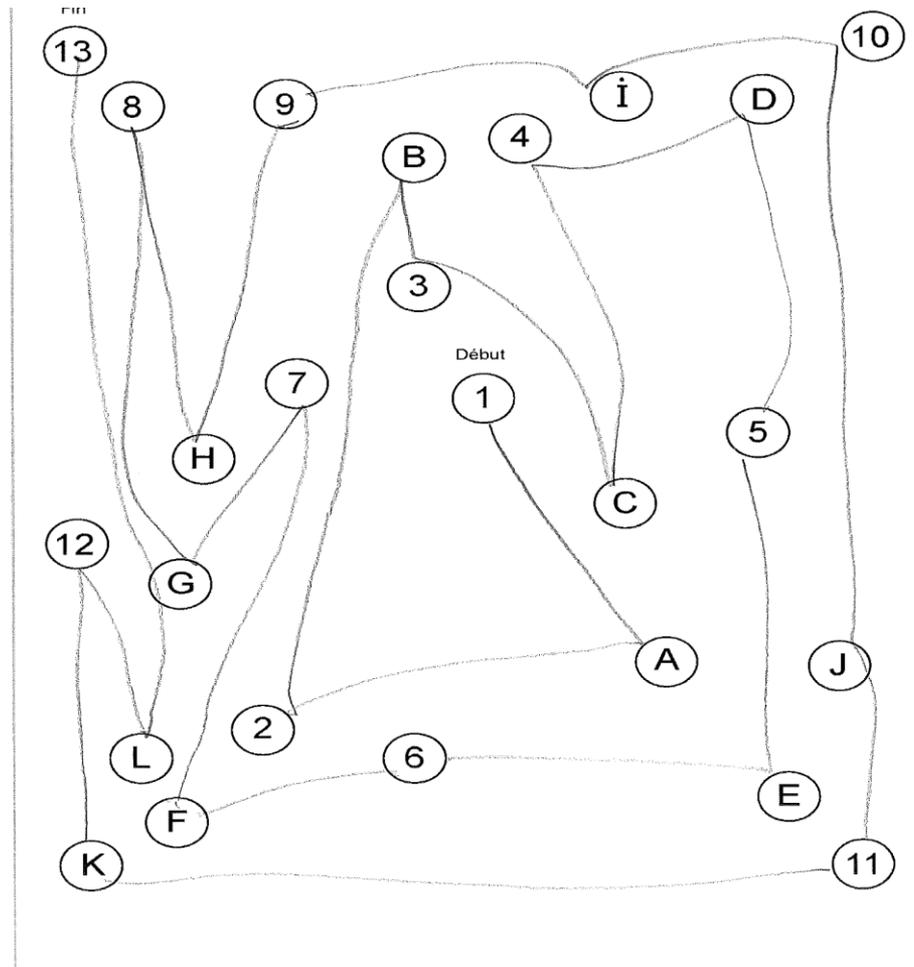
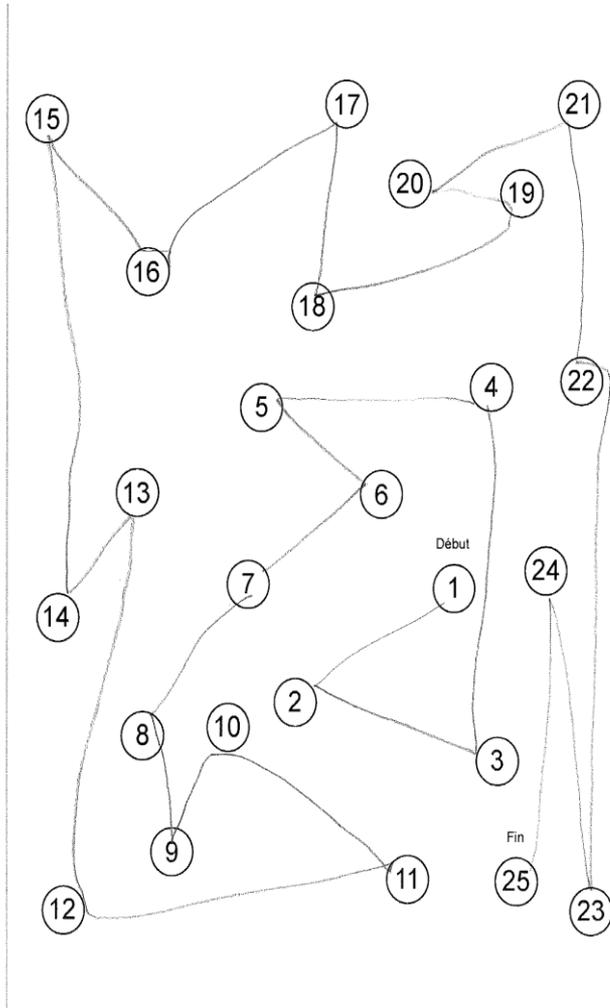
67/148

100%

CAS CLINIQUE : MME M

LES FONCTIONS EXÉCUTIVES

A = 13 jec. 2 = 7,6
 B = 1'26. 2 = -1,15



CAS CLINIQUE : MME M

LES FONCTIONS EXÉCUTIVES

Test du Stroop Victoria - Adaptation francophone
Matériel, consignes, procédure de cotation et données normatives (Novembre 09)

Nom : Prénom : Date :

PLANCHE 1 - COULEURS (C)

EXEMPLE

Jaune Vert Bleu Rouge

TEST

Vert Bleu Jaune Rouge
Jaune Rouge Vert Bleu
Bleu Vert Jaune Rouge
Bleu Jaune Rouge Vert
Rouge Vert Bleu Jaune
Jaune Vert Bleu Rouge

PLANCHE 2 - MOTS (M)

EXEMPLE

Vert (M) Bleu (P) Rouge (D) Jaune (Q)

TEST

Vert (Q) Bleu (M) Jaune (P) Rouge (D)
Jaune (D) Rouge (Q) Vert (M) Bleu (P)
Bleu (D) Vert (P) Jaune (Q) Rouge (M)
Bleu (P) Jaune (D) Rouge (M) Vert (Q)
Rouge (M) Vert (P) Bleu (D) Jaune (Q)
Jaune (P) Vert (Q) Bleu (M) Rouge (D)

PLANCHE 3 - INTERFÉRENCE (I)

EXEMPLE

Bleu (J) Vert (R) Rouge (V) Jaune (B)

TEST

Vert (B) Bleu (J) Jaune (R) Rouge (V)
Jaune (V) Rouge (B) Vert (J) Bleu (R)
Bleu (V) Vert (R) Jaune (B) Rouge (J)
Bleu (R) Jaune (V) Rouge (J) Vert (B)
Rouge (J) Vert (R) Bleu (V) Jaune (B)
Jaune (R) Vert (B) Bleu (J) Rouge (V)

TABLEAU RECAPITULATIF

	PLANCHE Couleur (C)		PLANCHE Mots - (M)		PLANCHE Interférence - (I)	
	Note brute	Norme	Note brute	Norme	Note brute	Norme
Temps	85	-2,9	60	-4,9	42	-1,67
Erreurs corrigées	-		-		4	25
Erreurs non-corrigées	-		-		1	85
Erreurs totales	*		*			

(*) la production d'une seule erreur est considérée comme statistiquement anormale aux Planches 1 (C) et 2 (M) puisque la grande majorité des participants contrôlés (respectivement 94% et 95%) ne commettent aucune erreur.

Indice if : Temps M / Temps C

Indice IF : Temps I / Temps C

Note brute	Norme

Test du Stroop Victoria - Adaptation francophone Feuille de cotation

Fluencos

3. Papier Papier B au Paire Paire Palet
 Bleu Bleu Paire Paire Paire / Paire Paire Paire
 je ne Paire Paire Paire Paire Paire
 Paire Paire Paire Paire Paire Paire Paire

4. Les choses les plus belles
 Paire Paire Paire Paire Paire Paire Paire
 Paire Paire Paire Paire Paire Paire Paire

32
11

26
-11,3

CAS CLINIQUE : MME M

- **Conclusion** : le bilan met en avant une fragilité de l'attention soutenue et une sensibilité à l'interférence impactant sur le quotidien (mémoire, manque du mot, perte du fil).
- Les capacités testées dans leur spécificité sont quant à elles efficaces : mémoire, raisonnement, flexibilité,
- Seul le ralentissement en lien avec la surcharge cognitive peut être retrouvé.

POUR CONCLURE...

- Patient et ses plaintes toujours au centre de la PEC
- Les troubles cognitifs et l'impact sur le quotidien n'est pas négligeable pour le bien être
- Bilan neuropsychologique auprès de patients ayant une lésion cérébrale mais pas que...



MERCI DE VOTRE ATTENTION