

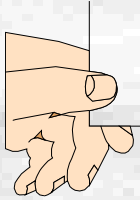
Les Troubles Cognitifs

A. NECHADI

Université Ferhat Abbas Sétif 1, Faculté de Médecine

Module de sémiologie : sémiologie neurologique, le 14 mai 2020

Définition



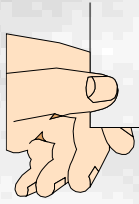
Cognitif

Les différents comportements spécifiques à l'espèce humaine, tel que:

- le langage
- la coordination des mouvements vers un but précis (praxie)
- la mémoire et le raisonnement.

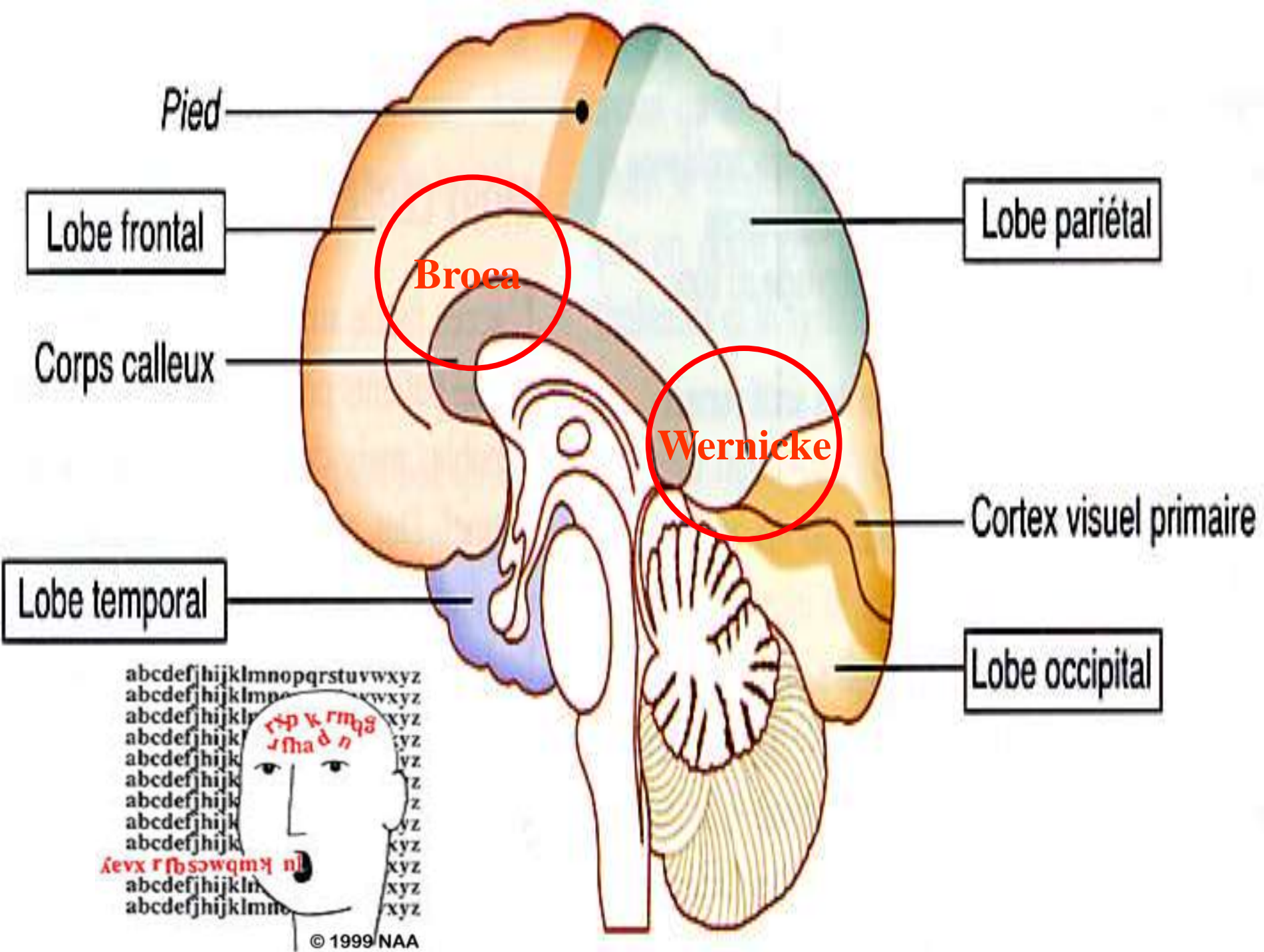
Un test simple: le mini-mental status, permet une évaluation rapide des fonctions cognitives du patient.

Trouble du langage : Aphasie



Aphasie

- atteinte du langage d'origine centrale. La localisation corticale du langage se trouve au niveau du pied de la frontale ascendante gauche (aire de Broca) + le carrefour pariéto-occipito-temporal gauche (aire de Wernicke). Ces aires sont localisées à droite chez 20% des gauchers. L'aphasie s'oppose à la dysarthrie: troubles de l'articulation.
- L'aphasie se caractérise essentiellement par un trouble de l'élaboration du langage. Le sujet aphasique ne trouve pas le terme exact , répond à coté ou "tourne autour du pot" (périphrase), forme des néologismes, des paraphasies phonémiques ou paraphasies sémantiques. Son langage est dans l'ensemble pauvre, répétitif.



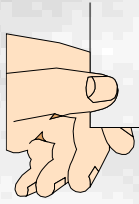
Aphasie

- Il existe en fait deux grands types d'aphasie:
aphasie de Wernicke, ou **aphasie postérieure**, provoque une incompréhension du langage parlé ou écrit, mais il n'y a pas de troubles de l'élocution. Le malade ne se rend pas compte de sa lésion (anosognosie): il parle beaucoup, mais dans un jargon incompréhensible (jargonophasie). L'aphasie de Wernicke induit un état de démence. Si l'atteinte est moins sévère, le sujet s'exprime en faisant des paraphasies sémantiques (confond montre et horloge). La lésion est temporelle postérieure. De par la proximité avec le cortex visuel, l'aphasie de Wernicke est souvent associée à une hémianopsie latérale homonyme droite.

Aphasie

- **L'aphasie de Broca**, ou **aphasie antérieure**: expression verbale et écrite sont très réduites: le sujet a les mots dans la tête, mais il ne peut les exprimer. La compréhension est respectée. Le malade est conscient de son trouble, qui le plonge souvent dans une déprime, un mutisme. En cas d'atteinte modérée, le sujet peut exprimer sa pensée, mais il fait des paraphrasies phonémiques (montre à la place de monde). La lésion responsable est voisine du pied de la frontale ascendante, d'où l'association fréquente à une hémiplégie droite, avec paralysie faciale et dysarthrie.

Apraxie



Apraxie

- L'apraxie est l'impossibilité d'élaborer une activité motrice complexe utilisant ou non des objets. Le patient ne comprend plus l'usage des objets les plus courants. L'apraxie est toujours secondaire à une lésion du lobe pariétal.

Apraxie

Il existe quatre grands types d'apraxie:

1. **L'apraxie idéatoire**: impossibilité à utiliser des objets pour une activité motrice. Elle est d'autant plus nette que l'activité est complexe. La lésion est pariétale gauche;
2. **L'apraxie idéomotrice**: impossibilité effectuer un geste sans l'objet auquel il se rapporte, ou un geste ayant une signification symbolique. La lésion est pariétale gauche

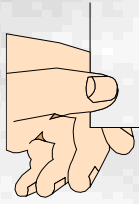
Apraxie

3. **L'apraxie constructive**: impossibilité à reproduire des dessins géométriques (cube) ou figuratifs (bicyclette). Si l'atteinte est pariétale droite (hémisphère de la représentation spatiale), même le dessin à partir d'un modèle est impossible; si l'atteinte est pariétale gauche, le dessin est simplifié sans modèle, et quasiment normal si un modèle est donné au patient
4. **L'apraxie de l'habillement**: problème dans l'utilisation des vêtements, dû à une lésion pariétale droite. Ce type d'apraxie s'accompagne souvent d'une hémiparésie gauche, ou d'une négligence du côté gauche.

Apraxie

- Au cours du syndrome frontal, on observe un autre type d'apraxie: **l'apraxie dynamique**: associée à des troubles de l'humeur, on note une adhérence au monde extérieur, qui pousse le sujet à intervenir dans les conversations, à se saisir des objets qui passent dans son champ visuel, à agripper sans pouvoir la lâcher la main qu'on lui tend (grasping).

Agnosie



Agnosie

- C'est l'incapacité d'identifier un objet, alors que l'échec ne relève ni d'un déficit sensoriel, ni d'une détérioration globale des fonctions supérieures, ni d'un trouble de la conscience ou de l'attention. Généralement, l'objet est reconnu lorsqu'il est présenté à un autre sens.

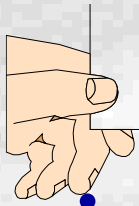
Par exemple, l'agnosique visuel qui reconnaît l'objet quand il est placé dans sa main.

L'astérognosie désigne l'incapacité à reconnaître un objet en utilisant uniquement le sens du tact.

Agnosie

- **L'anosognosie** est la non reconnaissance par le malade de sa maladie. Ce terme s'utilise particulièrement dans les atteintes de l'hémisphère mineur, où le malade, frappé d'hémiplégie gauche massive, ne reconnaît pas son trouble et essaye de se lever. Autre exemple: l'anosognosie de l'aphasie de Wernicke.

Amnésie



Amnésie

Les circuits de la mémoire sont situés à la face interne du lobe temporal, ils font partis du système limbique. Il existe différents types d'amnésies:

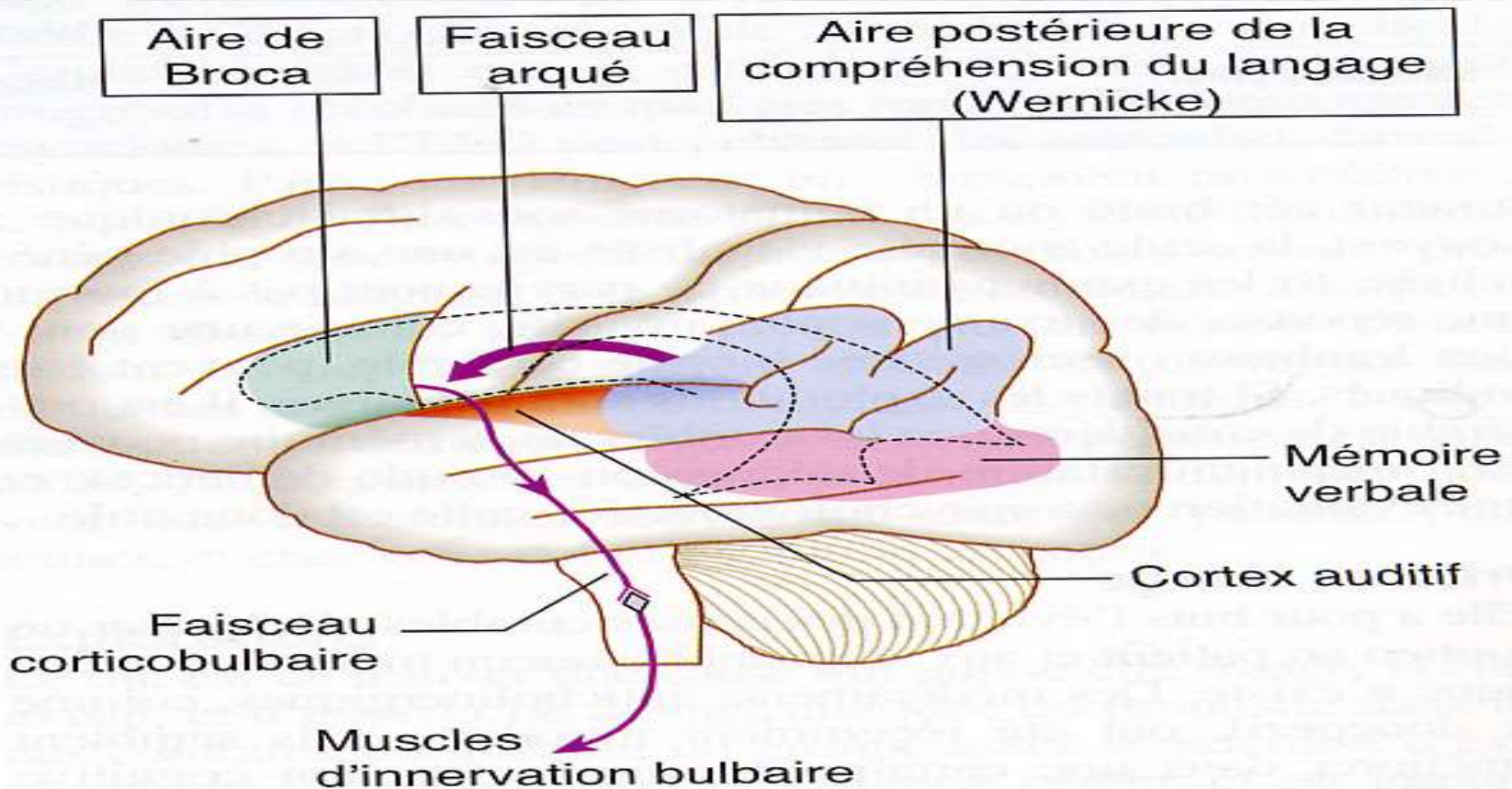


Fig. 14.17 Aires du cortex cérébral impliquées dans la production du langage parlé.

Amnésie

1. **L'amnésie antérograde:** c'est la plus fréquente, elle correspond à une impossibilité à fixer de nouveaux souvenirs, par oubli au fur et à mesure. il peut s'agir d'oublis bénins liés à l'âge, mais il peut aussi s'agir d'une démence débutante.

Les amnésies se retrouvent dans d'autres pathologies, comme le syndrome de Korsakoff ou le syndrome frontal. Le syndrome de Korsakoff associe une amnésie antérograde, des fabulations et des fausses reconnaissances; le tout contrastant avec la méconnaissance du trouble et la conservation des capacités intellectuelles ne faisant pas intervenir les circuits de la mémoire. Le syndrome frontal associe troubles de l'attention, de la mémoire, du jugement et des capacités opératoires.

Amnésie

2. **L'amnésie lacunaire**: c'est un trou dans les souvenirs du patient; elle est due à un traumatisme, un syndrome confusionnel ou un coma.
3. **L'amnésie rétrograde**: elle est plus rare, c'est l'oubli de faits qui se sont produits avant une époque donnée dans la vie du patient.

Amnésie

4. **L'amnésie globale**: c'est la diminution concordante de toutes les capacités mnésiques; elle accompagne les détériorations intellectuelles physiologiques (sénilité) ou pathologiques (démences).
 - La mémoire se teste en posant quelques questions simples: "quel est le président de la république?"; "quel est le nom de l'hôpital» ? faire répéter trois mots quelques minutes après les avoir entendus, avec la consigne de les retenir.

Autres troubles cognitifs

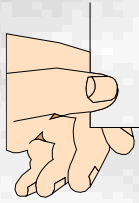
Autres troubles cognitifs

1. **L'orientation dans le temps et dans l'espace:** elle est évaluée en demandant au patient la date, l'âge, la situation dans le temps des principaux épisodes de son existence et de l'histoire contemporaine, le lieu où il habite, le lieu de l'examen,...
2. **La capacité d'attention:** elle est estimée par le degré d'adhésion à la conduite de l'examen, par la répétition de listes de chiffres, par des exercices de calcul mental simples

Autres troubles cognitifs

3. **Le jugement:** on recherche une perte de la critique, une incapacité à formuler une opinion autonome et adéquate à la situation, une impossibilité à critiquer les histoires absurdes.
4. **Le raisonnement:** sa capacité est jugée par la possibilité de résoudre des problèmes simples, d'interpréter correctement un proverbe, sur la capacité à extraire des similitudes ou des différences.

Syndrome démentiel



Syndrome démentiel

- un affaiblissement acquis et chronique de toutes les fonctions cognitives. Son évolution est spontanément chronique et irréversible, et se caractérise par une absence de troubles marqués et persistants de la vigilance.
- Il s'oppose aux lésions localisées de l'encéphale, qui donnent une atteinte élective d'une fonction cognitive; il s'oppose également au syndrome confusionnel, où le début est brutal, s'accompagnant de troubles constants de la vigilance. Un syndrome démentiel peut cependant se révéler par une crise confusionnelle inaugurale.

Syndrome démentiel

Sd démentiel

Dégénératif

Non dégénératif

Maladie d'Alzheimer :

- un syndrome aphaso-apraxy-agnosique
- Atrophie corticale d'origine inconnue

Causes neurochirurgicales :

Hématomes
sous duraux chroniques
Tumeurs

Causes vasculaires :
AVC ischémiques multiples