

# Sémiologie des maladies cognitives

Pr Dominique Somme, Gériatrie  
[dominique.somme@chu-rennes.fr](mailto:dominique.somme@chu-rennes.fr)



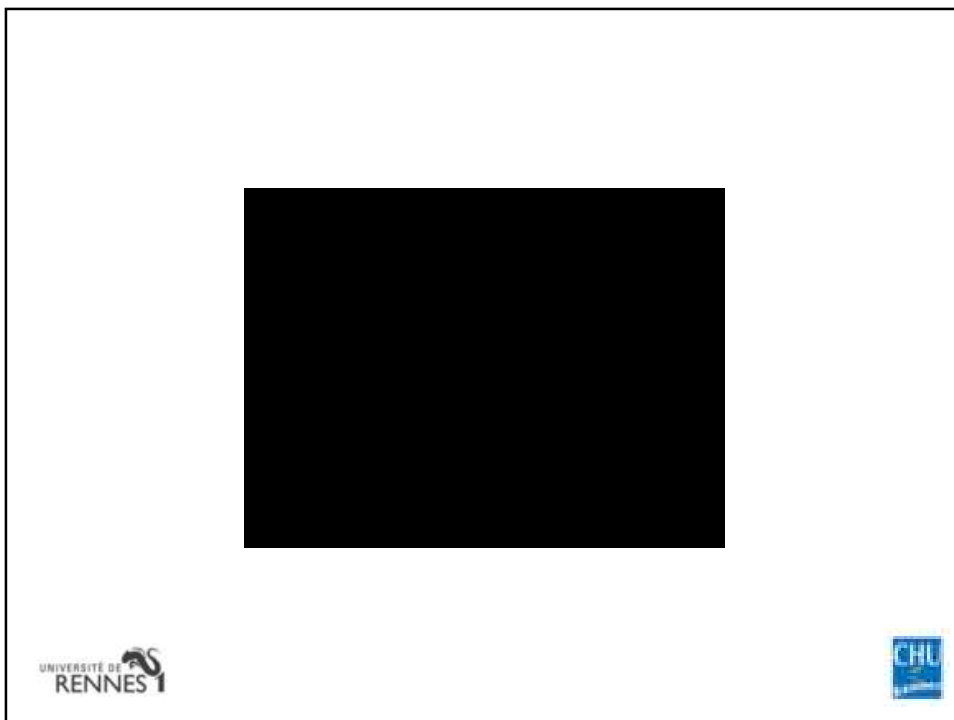
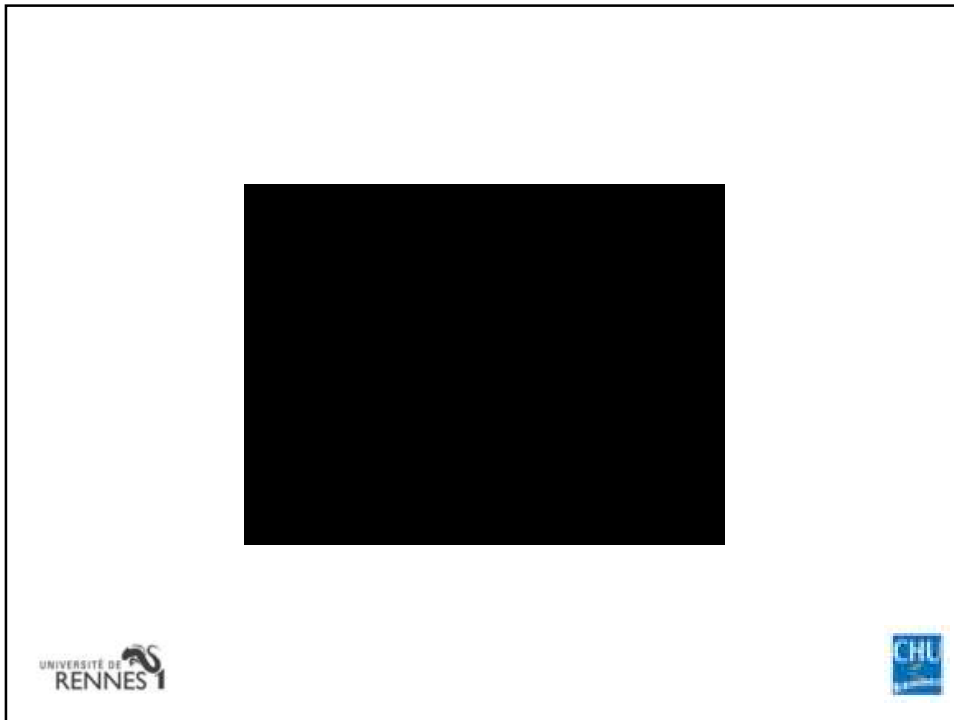
Pas de conflit d'intérêt financier  
avec l'industrie du médicament



## A. Examen des fonctions cognitives

- mémoire
- langage
- praxies
- gnosies
- fonctions exécutives





## Remarquer

- « bonne présentation » peut donner le change
- fille stigmatisée comme une « anxieuse »
- minimisation des troubles (non niés)
- tableau incomplet
- retrait, troubles pour l'heure : maladie possiblement avancée

## 3. Examen des praxies (1)



- aptitudes à « faire des gestes »
- atteintes de façon différentes selon type de démence (plus tardif dans Alzheimer)
- Cf atteintes lésionnelles (neurologie)

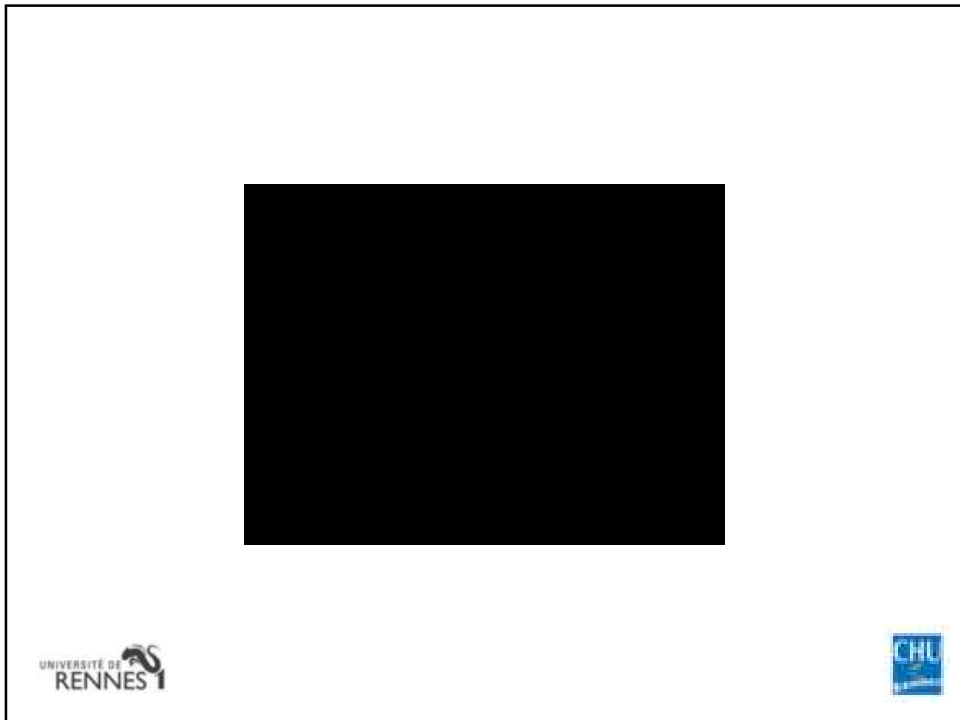
### 3. Examen des praxies (2)



- Les praxies testées :
  - Praxie réflexive (geste sans connotation symbolique), parfois atteinte de façon précoce
  - Praxie constructive (réaliser un dessin complexe)
    - → test le plus courant (horloge, pentagone)
    - différencier atteintes visuo-constructives (cela ne ressemble plus) et visuo spatiale (les formes sont là mais pas au bon endroit)
    - atteinte visuo-spatiale dominante avec peu de signes mnésiques corticaux fait évoquer une démence sous-corticale (par exemple une démence à corps de Lewy)

### 3. Examen des praxies (3)

- Habituellement non testée car peu utile au diagnostic même quand elles sont atteintes :
  - idéatoire (geste du quotidien : planter un clou, se brosser les dents) : repérer l'habillement
  - idéomotrice (salut militaire, signe d'adieu...)
  - bucco-faciale (tirer la langue, claquer sa langue)
  - réflexe (praxies de la marche)

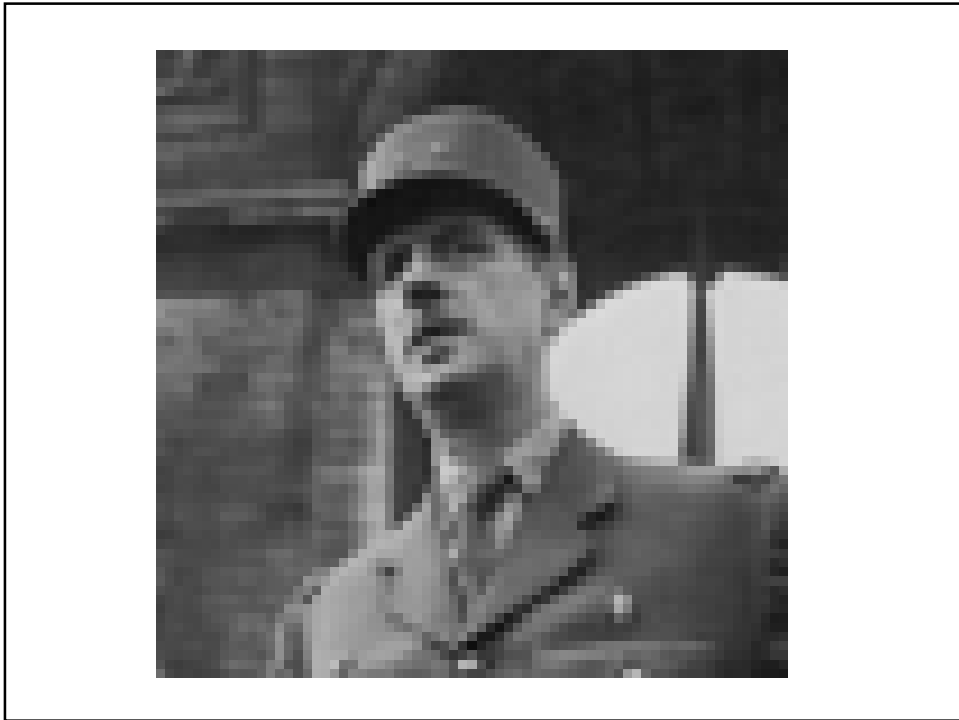




## 4. Examen des gnosies

- appréhender le monde par ce que l'on en sait
- pas systématiquement testées : peu discriminantes
- Cf atteintes lésionnelles (neurologie)
- Si nécessaire (une seule autre fonction atteinte) test agnosie visuelle de visages, objets, ou monuments
- Parfois spontanément rapportée par l'entourage ou évidente:
  - Anosognosie (reconnaissance de ses propres troubles)
  - Prosopagnosie (reconnaissance des visages)















## 5. fonctions exécutives

- Retentissement sur la vie quotidienne
- Difficulté à réaliser une tâche (anticipation, planification, réalisation)
- Exploration par interrogatoire malade et entourage
- Exemple d'usage des fonctions exécutives:
  - Changer d'idée, de tâche, de stratégie mentale (shifting)
  - Inhiber une réponse automatique, routinière non pertinente
  - Contrôler une action en l'exécutant, tenir compte des signaux en retour pour ajuster l'action
  - Adaptation aux situations nouvelles

## Tests fonctions cognitives : Stroop

- Pour les mots suivants vous allez dire la couleur dans laquelle le mot est écrit

**ROUGE**

**VERT**

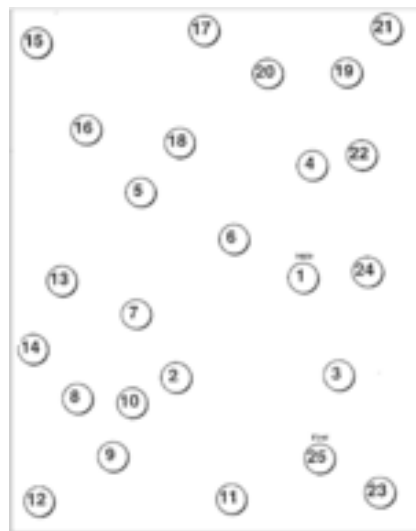
**ROUGE**

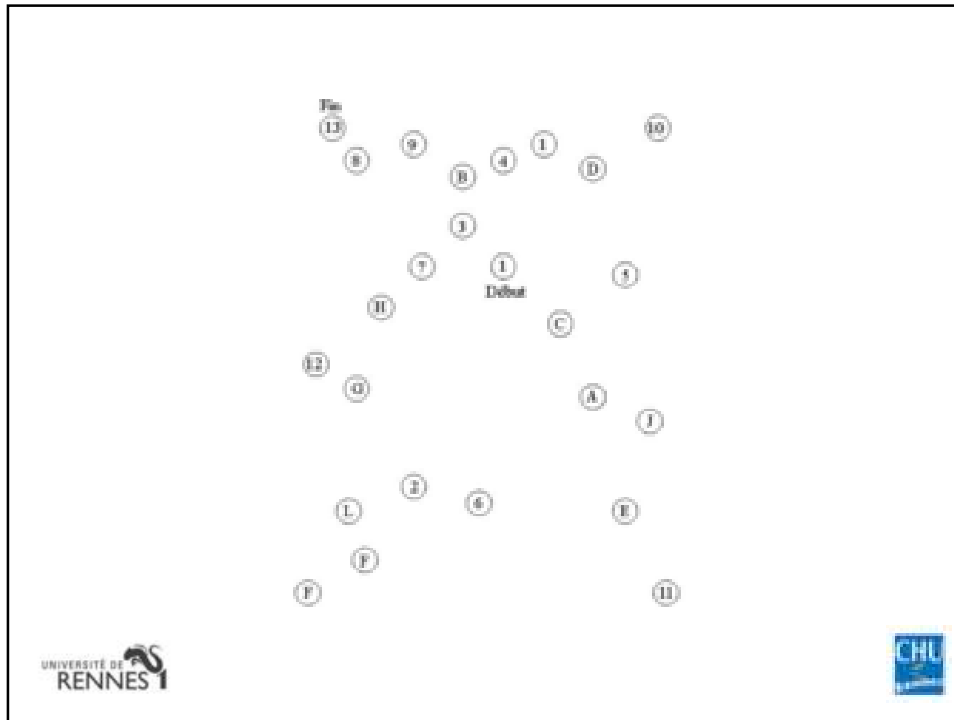
**VERT**

**BLEU**

## Effet

- Plus difficile de dire la couleur que le mot qui est écrit : stroop effect
- Délai pour dire la couleur non congruente (pas à l'âge d'apprentissage de la lecture...)
- Pas de différence sur la lecture du mot selon les différentes couleurs dans lequel il est écrit





## Examen du jugement

- Parfois malgré un interrogatoire rassurant il semble utile de tester le jugement (cible potentielle d'abus, protection juridique en discussion)
- Le jugement n'est pas une « fonction cognitive » séparée mais nécessite un certain niveau de fonctionnement cognitif pour être pertinent
- Grande variabilité inter-individuelle (personnalité sous-jacente, niveau d'étude, profession, habitudes)
- Test par les situations virtuelles (que faire si...) ou les histoires absurdes à critiquer (le dernier wagon)



## B. Examen neurologique

- Sans particularité (voir sémiologie neurologique) dans Alz
- On recherche des signes :
  - de lésion focale (accident vasculaire, tumeur, métastase), « démence vasculaire », 2e cause de démence
  - des signes extrapyramidaux (ressemblant à la maladie de Parkinson) démence à Corps de Lewy est la troisième cause de démence, Parkinson donne démence
  - de dysautonomie, des troubles oculomoteurs ou un syndrome cérébelleux (certaines démence rares)

## Les points clefs de l'examen neurologique

- Sd extrapyramidal : cf neurologie
- Sd cerebelleux : cf neurologie
- Occulomotricité : cf neurologie
- Sd meningé : cf neurologie
- Hémisyndrome : cf neurologie
- Sd Frontal

## Syndrome frontal




- 1 ) troubles cognitifs, langage (peu fluent, difficulté dans les similitudes), troubles des fonctions exécutives
- 2) troubles neurologiques, essentiellement moteurs
  - Troubles de la marche et de l'équilibre : l'astase-abasie frontale marche à pas « collés au sol » ou impossible (abasie) et une tendance aux rétro-pulsions (astase)
  - Réflexes archaïques
    - grasping : préhension soutenue de la main (consigne de « lâcher »).
    - aimantation : la main (et parfois la bouche) est attirée par tout objet
    - imitation imite les gestes et postures de l'examineur, sans invite à la faire.
  - Troubles sphinctériens (incontinence urinaire, parfois aussi fécale)

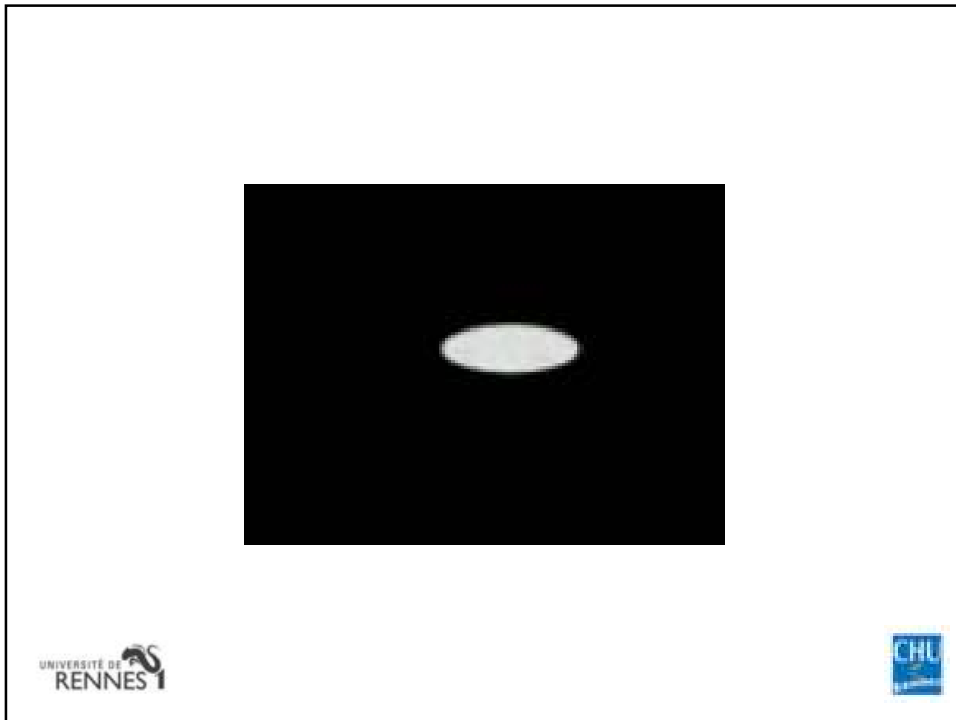
## Syndrome frontal



- 3 ) troubles psycho-comportementaux
  - Versant déficitaire: Inhibition
    - réduction globale de l'activité psychique et du comportement : perte de l'initiative, ralentissement idéatoire. Au maximum, c'est le mutisme akinétique, le malade étant mutique et ne bougeant que peu ou pas
    - +/- activités de type compulsif ou obsessionnel
    - indifférence affective, perte des affects / motivation (athymormie)
    - Contraste états dépressifs : pas de douleur morale perceptible.
  - Versant productif : Désinhibition
    - Euphorie naïve ou *moria* : humeur joviale, calembours, jeux de mots...
    - Impulsivité et troubles des conduites sociales.
    - Hyperactivité inefficace et incohérente avec distractibilité et inattention
    - Hypersexualité, boulimie, urination (urine dans des lieux inappropriés)

## B. Examen neurologique

- Un syndrome frontal ne signe pas une   
démence frontale
- La maladie d'Alzheimer peut s'accompagner  
de syndromes frontaux
- La démence vasculaire est volontiers à  
expression frontale



## Le test du MMSE

- Mini Mental State Examination MMSE, test validé, consignes du GRECO
- Une note sur 30 points
  - 10 sur orientation temporo-spatiale
  - 3 sur attention (encodage)
  - 5 sur attention (calcul à rebours)
  - 3 sur mémoire (restitution)
  - 2 sur langage oral (dénomination)
  - 4 sur attention (répétition ordre oral)
  - 2 sur langage écrit (écriture et ordre écrit)
  - 1 sur praxies constructives (figure)
- Bien se référer aux consignes de passation
- Tenir compte des conditions
  - Analyser le résultat+++
    - SEANCES DE TD

## Crédits vidéos

- Collège national des Enseignants de Neurologie