

# Troubles cognitifs et alcool : Que faire ?

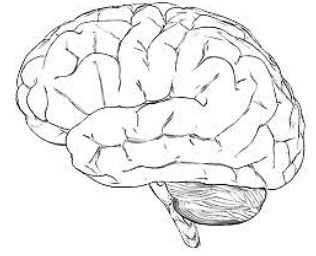


## **ACTUALITÉS & CONTROVERSE EN ADDICTOLOGIE EN 2013**

**F. Bernardin**  
**Neuropsychologue**  
**Service d'addictologie – CHU de Nancy**

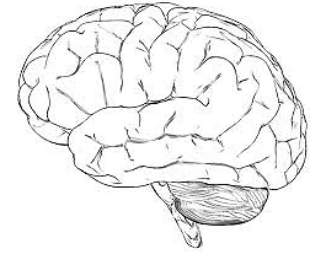
# Troubles cognitifs alcoolo-induits

---



- 78% avec une fonction altérée et 48 % avec 2 fonctions = susceptible de gêner le déroulement de la prise en charge
- Forte variabilité inter-individuelle : de l'absence de troubles à des profils proches des critères de démence
- Réversibilité partielle ou totale avec l'abstinence
- Atteinte concerne principalement 3 domaines :
  - Fonctions exécutives
  - Mémoire épisodique
  - Fonctions visuo-spatiales

# Troubles cognitifs des patients AD



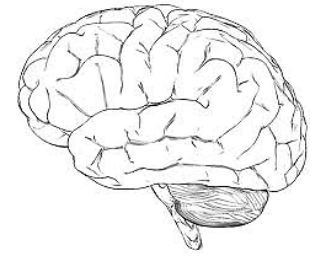
## Fonctions exécutives

- Ensemble des processus sollicités dans la mise en place d'un comportement dirigé vers un but
- Permet au sujet de faciliter son adaptation à des situations nouvelles

## Mémoire épisodique

- Souvenir et conscience des événements personnellement vécus dans un contexte spatial et temporel particulier
- Voyage mental permettant de revivre les expériences passées
- Plusieurs processus : encodage, stockage, consolidation et récupération

# Troubles cognitifs des patients AD



## Fonctions Exécutives

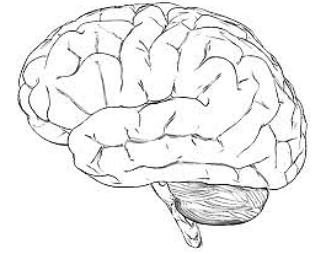
- Mémoire de Travail
- Flexibilité
- Inhibition
- Attention divisée
- Prise de décision
- Planification/organisation
- Conceptualisation

## Mémoire épisodique

- Capacité d'apprentissage
- Processus d'encodage
- Processus de récupération
- Contexte spatiotemporel
- Cse autoéotique

INFLUENCE  
LA PRISE EN  
CHARGE

# Que faire ? Dépister,...



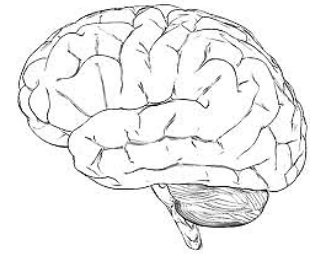
## DEPISTER

### MOCA Test (10-15 min)

+ sensible que le MMS

- pour la tranche d'âge concernée (40-55 ans)
  - pour les atteintes modérées
  - pour les atteintes exécutives
- Intérêt +++ de la réussite au mini-TMT, l'horloge et la fluence « P »

# Que faire ? Evaluer,...



## EVALUER

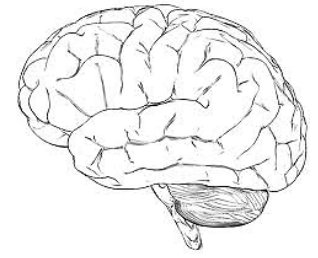
### Evaluation Neuropsychologique (mini 2h de passation + tps de CR)

- Mémoires:
  - Mémoire épisodique verbale
  - Mémoire visuelle
- Fonctions exécutives :
  - Mémoire de travail
  - Flexibilité réactive
  - Flexibilité spontanée
  - Inhibition
- Fonctions visuo-spatiales :
  - Organisation VS/capacités visuo-constructives

### Contraintes

- Abstinance
- Traitement
- Facteurs psychologiques

# Que faire ? Prendre en charge



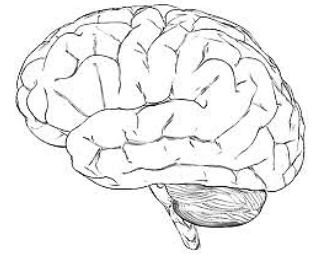
## REMEDICATION COGNITIVE

Quel type de remédiation cognitive ?  
Quelle(s) fonction(s) à cibler ?  
Quel impact sur le pronostic ?

### Contraintes

- Maintien de l'abstinence
- Maintien d'un suivi

# Quel type de remédiation cognitive ?



Quel type de remédiation cognitive ?

Approche réadaptative  
et/ou palliative

SK, Démences alcooliques

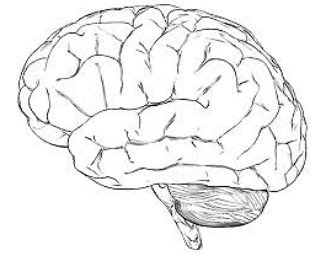
Approche restauratrice

Patients alcoolodépendants



# Quel type de remédiation cognitive ?

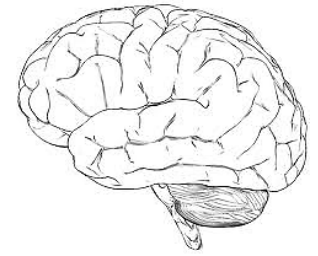
---



- Objectif : restauration des fonctions altérées
- Approche de rééducation cognitive
  - Atteinte légère à modérée
  - Parallèle à la récupération spontanée
  - Prise en charge au long cours
  - Tâches cognitives à difficulté croissante, de plus en plus écologique

# Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?

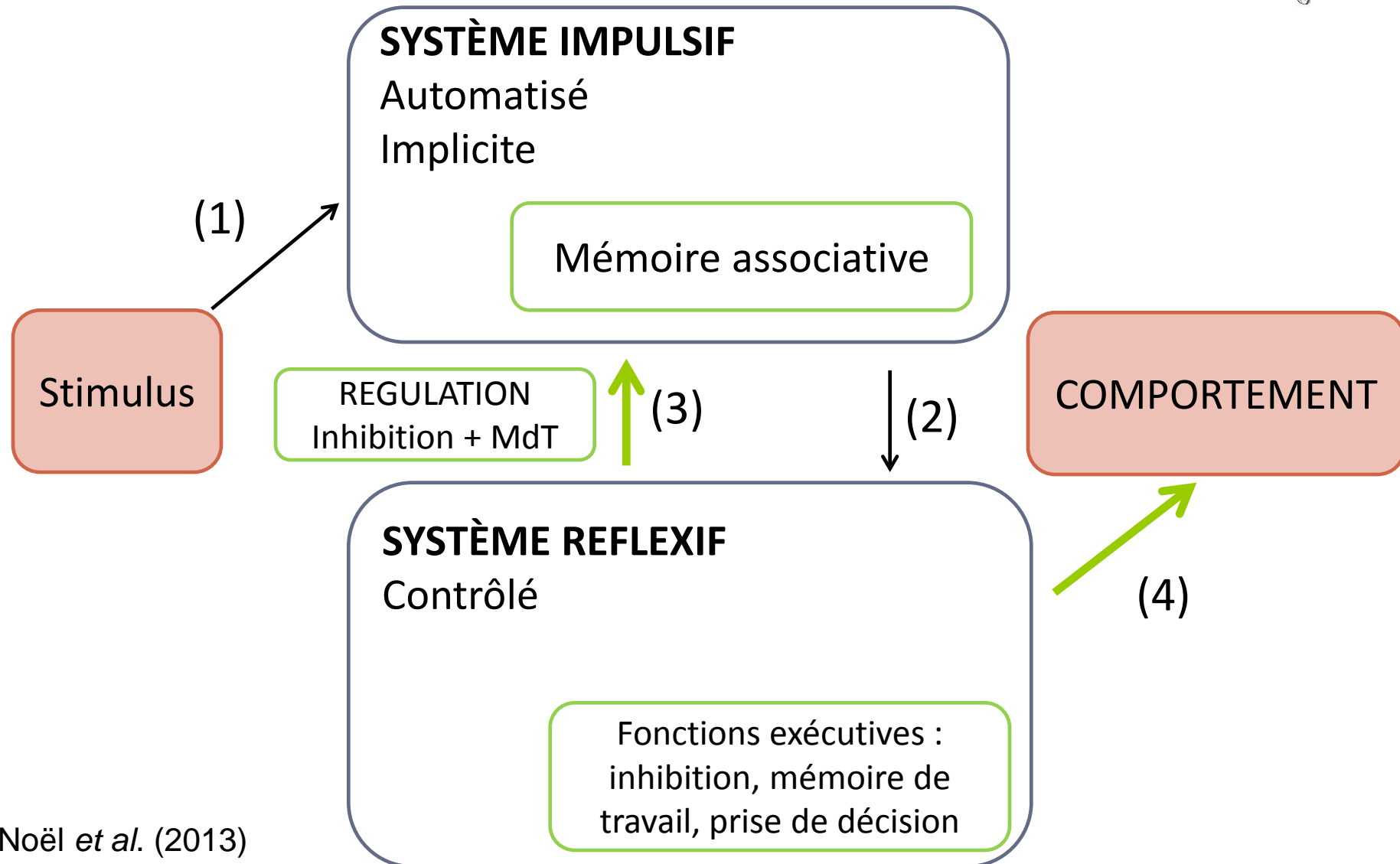
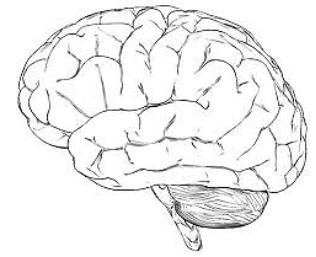
---



- Alcolodépendance comme un « désordre des capacités d'inhibition »
- Conso chronique et excessive d'alcool => Tble de l'inhibition
- ET : capacités d'inhibition inférieure chez adolescents avec antécédents familiaux d'alcoolodépendance
- Importance de la mémoire de travail également

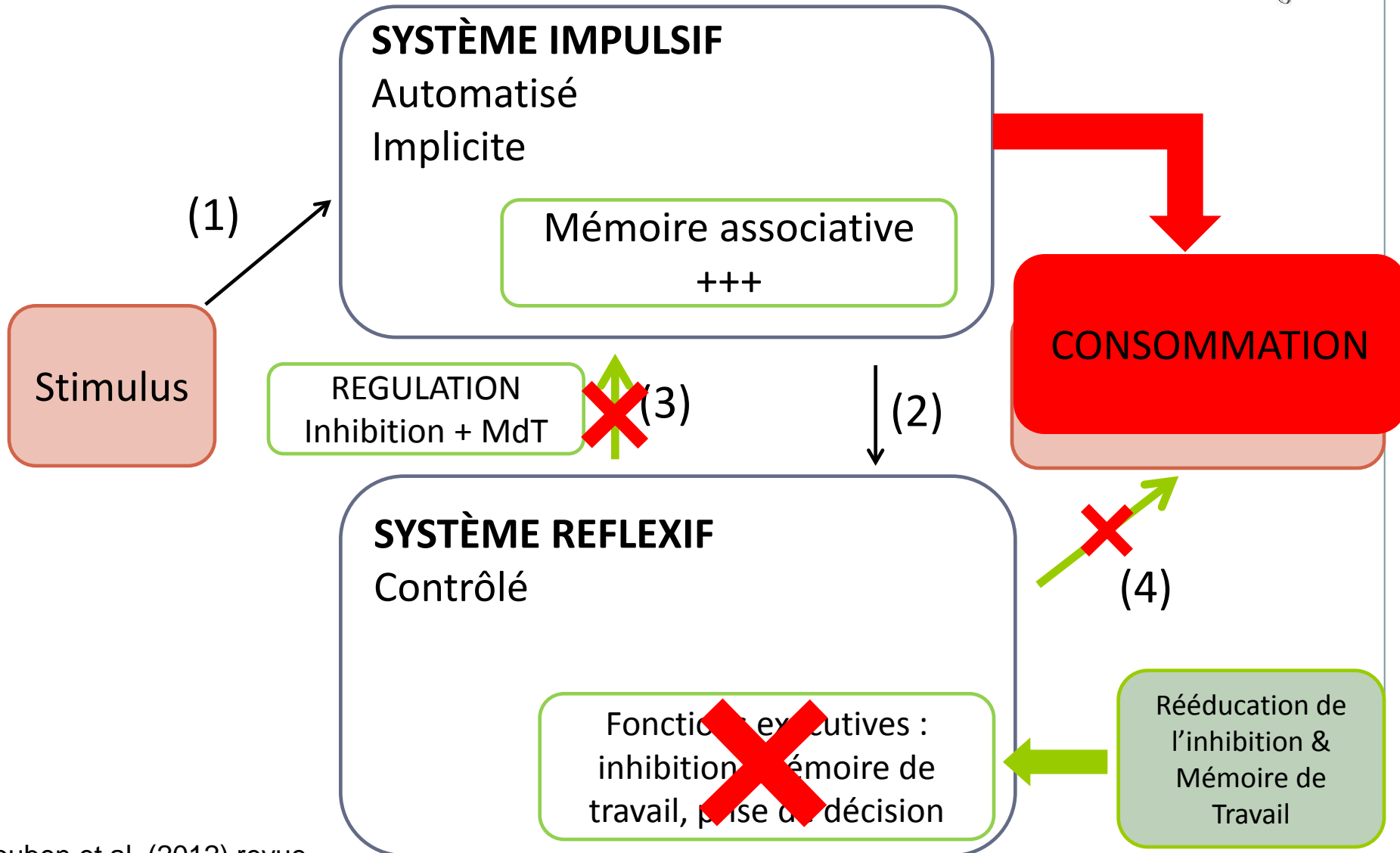
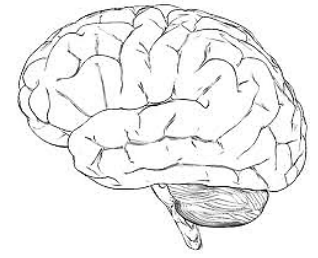
# Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?

## Modèle cognitif : Dual-process system

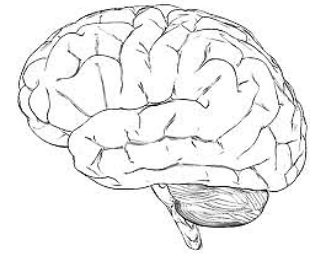


# Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?

## Modèle cognitif : Dual-process system



# Quel impact sur le pronostic ?



- 1 seule étude de remédiation cognitive basées sur ce modèle...
  - Prise en charge de la Mémoire de Travail
  - 28 sessions sur un mois
  - Tâches à difficultés croissante (empans VS, verbaux, Letter span task)

## Résultats

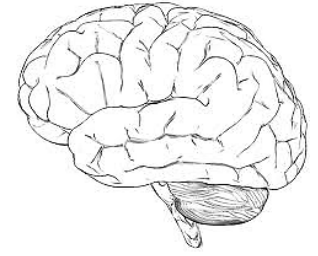
- PEC de la MdT améliore la régulation du système impulsif
- Amélioration des capacités de MdT + maintien 1 mois après la fin de PEC
- Baisse de la consommation d'alcool + maintien
- Personnes avec associations implicites les + fortes : meilleur bénéfice de la PEC et + forte diminution de conso

## Limites

- PEC en autonomie (internet), pas de contrôle sur conso, ni de diagnostique clair quant à l'AD
- Effet sur conso uniquement sur base de questionnaire
- Tâches de rééducation perfectibles

# Un modèle pour toutes les addictions?

---



Modèle valable pour différents types d'addictions :

- Alcoolodépendance (travaux d'Houben et al., 2008, 2009, 2010, 2011, 2012)
- Jeu pathologique (Noël et al., 2013 pour revue)
- Tabac (e.g Grenard et al., 2008 ; Krishnan-Sarin, 2007)
- Cocaïne (e.g Garavan, 2007)
- Opiacé (e.g Brand et al., 2008)
- Chez l'adolescent (e.g Thush et al., 2008 ; Grenard et al., 2008)



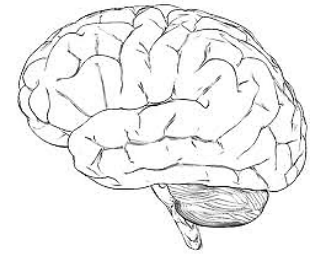
Revue détaillée des troubles de l'inhibition/impulsivité en addicto : Verdejo-Garcia, Lawrence & Clark (2008)



MERCİ DE VOTRE ATTENTION

# Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?

---



Tâche de Go/NoGo adapté : Beer go & Beer NoGo



- Objectif appuyer sur une touche dès que le stimulus cible (P ou F) apparaît = Go. Ne pas appuyer sinon = NoGo
- Stimulus cible est associé ou non à l'image de bière selon la condition : Beer Go vs Beer NoGo