

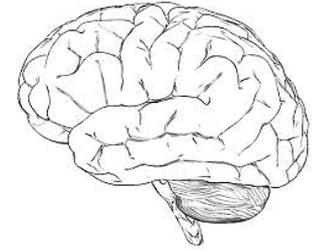
Troubles cognitifs et alcool : Que faire ?



ACTUALITÉS & CONTROVERSE EN ADDICTOLOGIE EN 2013

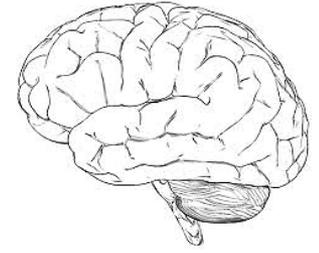
F. Bernardin
Neuropsychologue
Service d'addictologie – CHU de Nancy

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



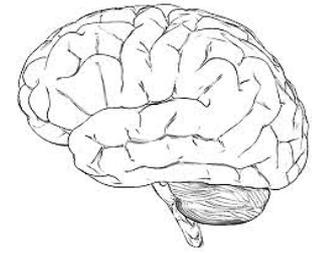
Fonctions exécutives

- 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

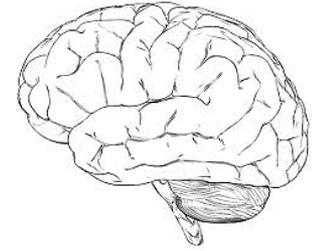
- Mémoire de Travail
- Flexibilité
- Inhibition
- Attention divisée
- Prise de décision
- Planification/organisation
- Conceptualisation

Mémoire épisodique

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

INFLUENCE
LA PRISE EN
CHARGE

Que faire ? Dépister,...



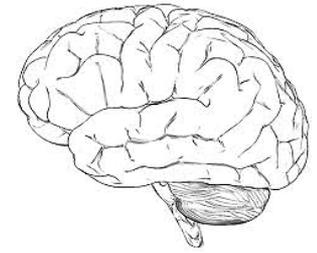
DEPISTER

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

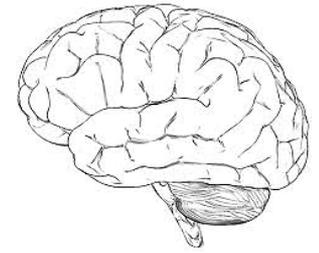
Evaluation Neuropsychologique (mini 2h de passation + tps de CR)

- 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



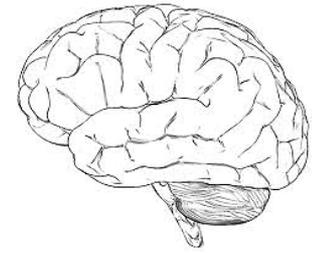
REMEDICATION COGNITIVE

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 ?

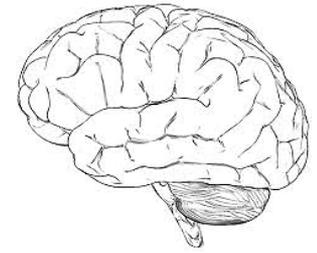
Approche réadaptative
et/ou palliative

SK, Démences alcooliques

Approche restauratrice

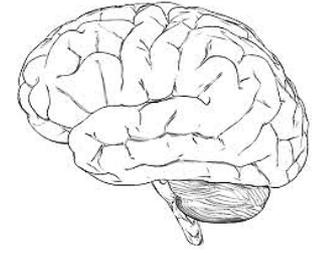
Patients alcoolodépendants

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

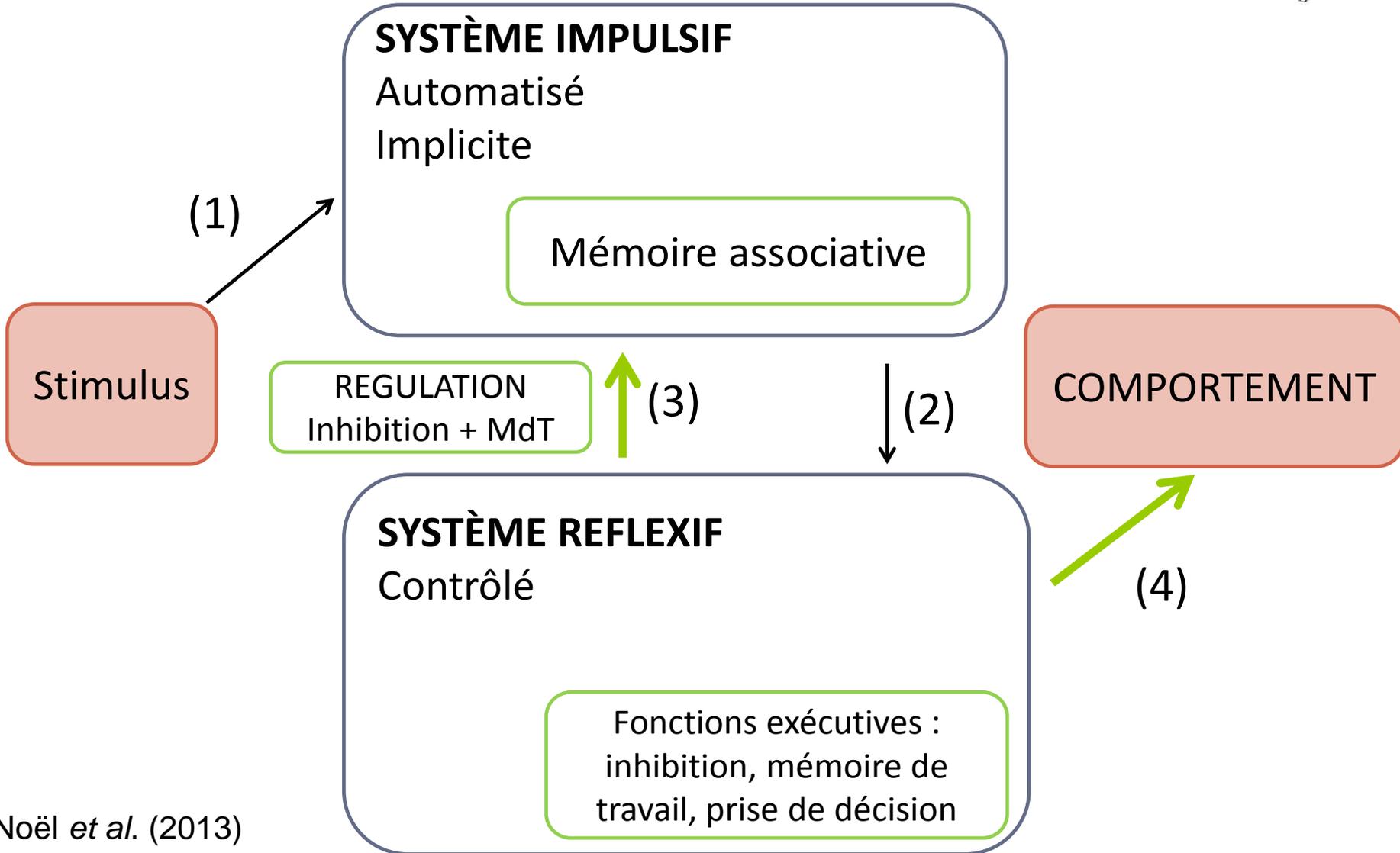
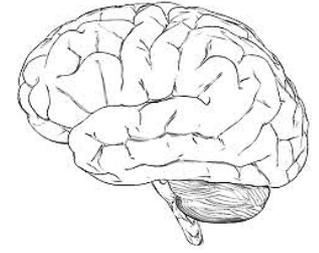
Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?



- 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

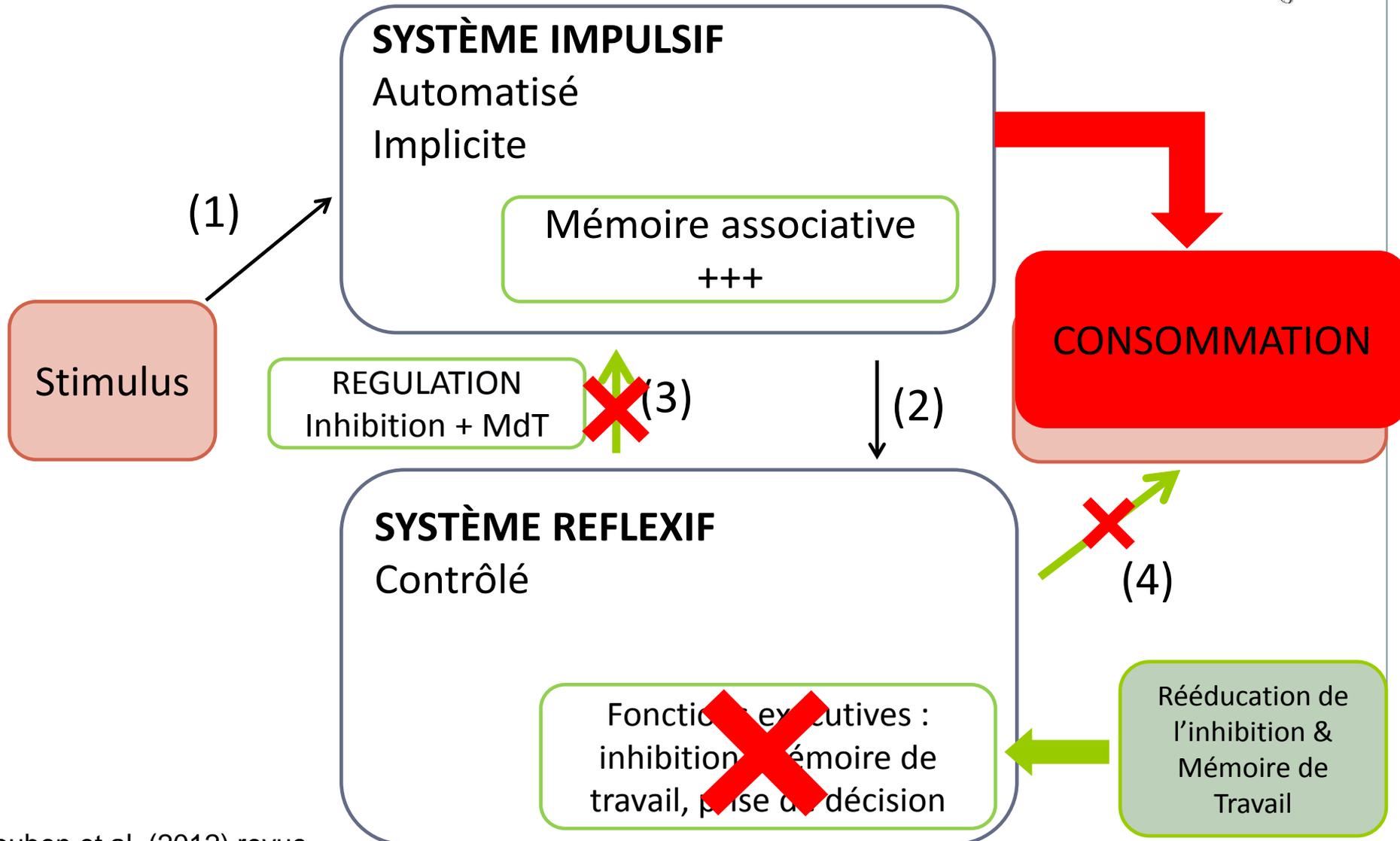
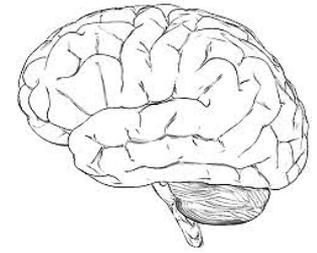
Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?

Modèle cognitif : Dual-process system

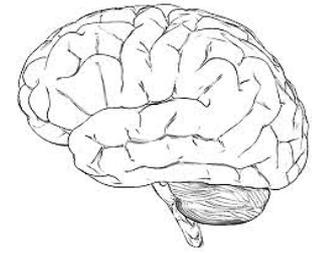


Quelle(s) fonction(s) cognitive(s) à cibler ?

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)

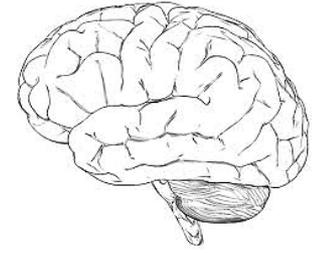
Résultats

- 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)

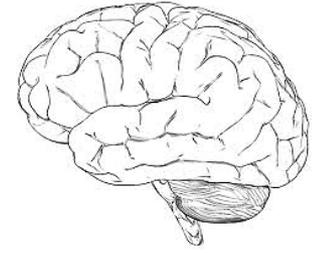


Revue détaillée des troubles de l'inhibition/impulsivité en addicto : Verdejo-Garcia, Lawrence & Clark (2008)



MERCI 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