

Bilan neuropsychologique

Batterie <i>Chronologie de passation</i>	Tests	Remarques
Batterie globale « initiale » <i>avant tout traitement si possible</i>	fNART (9) MATTIS (11) MoCA (14)	fNART : Niveau pré-morbide MATTIS et MoCA pour évaluation
Batterie cognitive initiale <i>avant tout traitement si possible</i> puis régulière <i>tous les 12 mois :</i>	<p><u>Mémoire :</u> Mémoire verbale épisodique : RL-RI 16 (20), HVLTL (17) Mémoire immédiate verbale : empans des chiffres (ordre direct) (22) Mémoire visuelle : reproduction de la figure de Rey à 3 minutes (16) Mémoire immédiate visuelle : empans visuels (ordre direct) (21) Mémoire de travail : empans des chiffres et empans visuels (ordre inverse) (21, 22)</p> <p><u>Langage :</u> Dénomination : Boston Naming Test (version abrégée) (5) Compréhension : Token Test (3)</p> <p><u>Fonctions visuo-constructives :</u> Copie de la figure de Rey (16)</p> <p><u>Fonctions exécutives, attention :</u> Stroop (version GREFEX) (12, 18) TMT A/B (version GREFEX) (12, 18) Fluences littérales et animaux (version GREFEX) (12, 18) Codes de la WAIS (ou sa version informatisée, le CSCT) (22, 1)</p> <p><u>Evaluation globale :</u> MoCA (14) MATTIS (11) MoCA (14) CSCT (1)</p>	<p>HVLTL (5 versions) surtout en cas de chemobrain et en recherche (recommandations internationales).</p> <p>RL-RI 16 (2 versions A et C) : en pratique clinique, chez le sujet âgé, dans le cas des tumeurs localisées, et dans le suivi de la radiothérapie cérébrale.</p> <p>La mémoire immédiate verbale et de travail paraissent pertinentes à explorer.</p> <p>Langage et fonctions visuo-constructives à explorer surtout en cas de tumeur localisée ou de symptômes cliniques évocateurs.</p> <p>Fonctions exécutives à explorer par plusieurs tests recommandés par l'ICCTF (TMT, Fluences) ou non (Stroop).</p> <p>Le CSCT pourrait se positionner comme test de dépistage.</p> <p>Le MoCA pourrait trouver sa place dans le suivi régulier.</p> <p>Particulièrement utiles en situation difficile où les autres tests ne peuvent être utilisés (dégradation cognitive, ...).</p>

Bilan neuropsychologique

<p>Batterie comportementale initiale puis régulière</p> <p><i>avant tout traitement si possible puis à 6 mois puis tous les 6 ou 12 mois suivant la situation clinique</i></p>	<p>ISDC (12,18)</p>	<p>En situation où les troubles comportementaux sont plus fréquents (en particulier : tumeur, suivi post-radiothérapie, métastase cérébrale, méningite carcinomateuse)</p>
<p>Auto-questionnaires d'humeur, fatigue, qualité de vie, plainte mnésique</p> <p><i>lors de chaque batterie si possible</i></p>	<p>Anxiété (Goldberg) (6) ou HADS (24)</p> <p>Dépression (CES-DS) (4) ou HADS (24)</p> <p>Fatigue (FACIT-F 4 - 13 items) (2)</p> <p>Qualité de vie (QLQ-C30) (10)</p> <p>Plainte cognitive (FACT-Cog) (8)</p>	<p>Lors de toutes les situations cliniques</p>

COPYRIGHT : voir les copyrights de chaque test aux chapitres correspondants.

REFERENCES :

1. BROCHET B. CSCT : un bilan cognitif dans la SEP : pour qui, quand et pour quoi faire. (2012). *Rev Neurol*, 168 : C001.
2. CELLA D, YOUNT S, SORENSEN M, CHARTASH E, SENGUPTA N, GROBER J. (2005). Validation of the Functional Assessment of Chronic Illness Therapy Fatigue relative to other instrumentation in patients with rheumatoid arthritis. *J Rheumatol*, 32 : 811-819. (www.facit.org)
3. DE RENZI E, FAGLIONI P. (1978). Normative data and screening power of a shortened version of the Token Test. *Cortex*, 14 : 41-49.
4. FUHRER R, ROUILLON F. (1989). La version Française de l'échelle CES-DS (Center for epidemiologic studies - depression scale). Description et traduction de l'échelle d'auto-évaluation. *Psychiat Psychobiol*, 4 : 163-166.
5. GODEFROY O, LECLERCQ C, ROUSSEL M, MORONI C, QUAGLINO V, BEAUNIEUX H, TAILLIA H, NÉDÉLEC-CICERI C, BONNIN C, THOMAS-ANTERION C, VARVAT J, ABOULAFIA-BRAKHA T, ASSAL F, on the behalf of the GRECOG-VASC neuropsychological Committee. (2012). French adaptation of the Vascular Cognitive Impairment harmonization standards: the GRECOG-VASC study. *Int J Stroke*, 7 : 362-363.
6. GOLDBERG D, BRIDGES K, DUNCAN-JONES P, GRAYSON D. (1988). Detecting anxiety and depression in general medical settings. *BMJ*, 297 : 897-899.
7. HUTTER N, VOGEL B, ALEXANDER T, BAUMEISTER H, HELMES A, BENDEL J. (2013). Are depression and anxiety determinants or indicators of quality of life in breast cancer patients? *Psychol Health Med*, 18 : 412-419.
8. JOLY F, LANGE M, RIGAL O, CORREIA H, GIFFARD B, BEAUMONT JL et al. (2012). French version of the Functional Assessment of Cancer Therapy-Cognitive Function (FACT-Cog) version 3. *Support Care Cancer*, 20 : 3297-3305.
9. MACKINNON A, MULLIGAN R. (2005). Estimation de l'intelligence prémorbide chez les francophones. *L'Encéphale*, 31 : 31-43.
10. Mac LACHLAN S, DEVINS G, GOODWIN P. (1998). Validation of European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire (QLQ-C30) as a measure of psychosocial function in breast cancer patients. *Eur J Cancer*, 34 : 510-517.
11. MATTIS S. Dementia Rating Scale. Odessa, FL : Psychological Assessment Resources Inc, (copyright).
12. MEULEMANS T. (2008). La batterie GREFEX : présentation générale. In : Fonctions exécutives et pathologies neurologiques et psychiatriques. GODEFROY O. et le GREFEX. Marseille, Editions Solal : 217-229.
13. MEYERS CA, GEARA F, WONG PF, MORRISON WH. (2000). Neurocognitive effects of therapeutic irradiation for base of skull tumors. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 46 : 51-55.
14. NASREDDINE, Z., PHILLIPS, N., BÉDIRIAN, V., CHARBONNEAU, S., WHITEHEAD, V., COLLIN, I., and al. (2005). The Montreal Cognitive assessment (moca) : a brief screening tool for middle cognitive impairment. *Journal of American Geriatrics Society*, 53 : 695-699. (www.mocatest.org)
15. OLSON RA, CHHANABHAI T, MCKENZIE M. (2008). Feasibility of the Montreal Cognitive Assessment (MoCA) in patients with brain metastases. *Support Care Cancer*. 16 : 1273-1278.
16. REY A. L'examen psychologique dans les cas d'encéphalopathie traumatique. (1941). *Arch Psychologie*, 8 : 286-340.
17. RIEU D, BACHOUD-LEVI AC, LAURENT A, JURION E, DALLA BARBA G. (2006). French adaptation of the Hopkins Verbal Learning Test. *Rev Neurol*, 162 : 721-728.
18. ROUSSEL M., GODEFROY O. (2008). Données normatives. In : Fonctions exécutives et pathologies neurologiques et psychiatriques. GODEFROY O. et le GREFEX. Marseille, Editions Solal, 230-252.
19. TAPHOORN MJ, KLEIN M. (2004). Cognitive deficits in adult patients with brain tumours. *Lancet*, 3 : 159-168.
20. VAN DER LINDEN M, COYETTE F, POITRENAUD J, KALAFAT M, CALICIS F, WYNS C, ADAM S et les membres du GREMEM. (2004). L'épreuve de rappel libre / rappel indicé à 16 items (RL/RI-16). In : L'évaluation des troubles de la mémoire. Marseille, Éditions Solal, 85-101.
21. WECHSLER D. (2001). Echelle clinique de Mémoire de Wechsler - 3^e édition ECPA.
22. WECHSLER D. (2011). Echelle d'intelligence de Wechsler pour adultes - 4^e édition ECPA.
23. WEFEL JS, VARDY J, AHLES T, SCHAGEN SB. (2011). International cognition and cancer task force recommendations to harmonise studies of cognitive function in patients with cancer. *Lancet Oncol*, 12 : 703-708.
24. ZIGMOND AS, SNAITH RP. (1983). The Hospital Anxiety and Depression Scale. *Acta Psychiatr Scand*, 67 : 361-370. Version française : LEPINE JF; et GUELFY JD (2000). *Pratiques médicales et thérapeutiques*, 2 : 31.