

# L'évaluation neuropsychologique des patients candidats à une chirurgie de l'épilepsie :

---

## Recommandations françaises dans la population adulte

Brissart H, Planton M, Bilger M, Bulteau C, EPI-NEUROPSY Group, Denos M, Boutin M.

## Introduction

- Les troubles cognitifs font partie intégrante de la nouvelle définition des épilepsies (ILAE).

*“Epilepsy is a disorder of the brain characterized by an enduring predisposition to generate epileptic seizures and by the neurobiological, cognitive, psychological, and social consequences of this condition”*

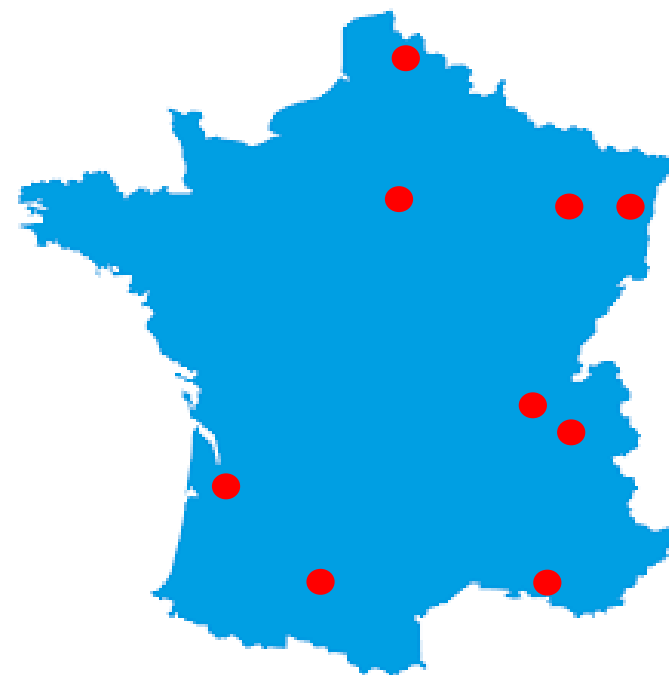
 L'étude du profil et du devenir cognitif en lien avec la chirurgie de l'épilepsie se développe mais **aucune recommandation francophone n'existe pour l'évaluation neuropsychologique.**

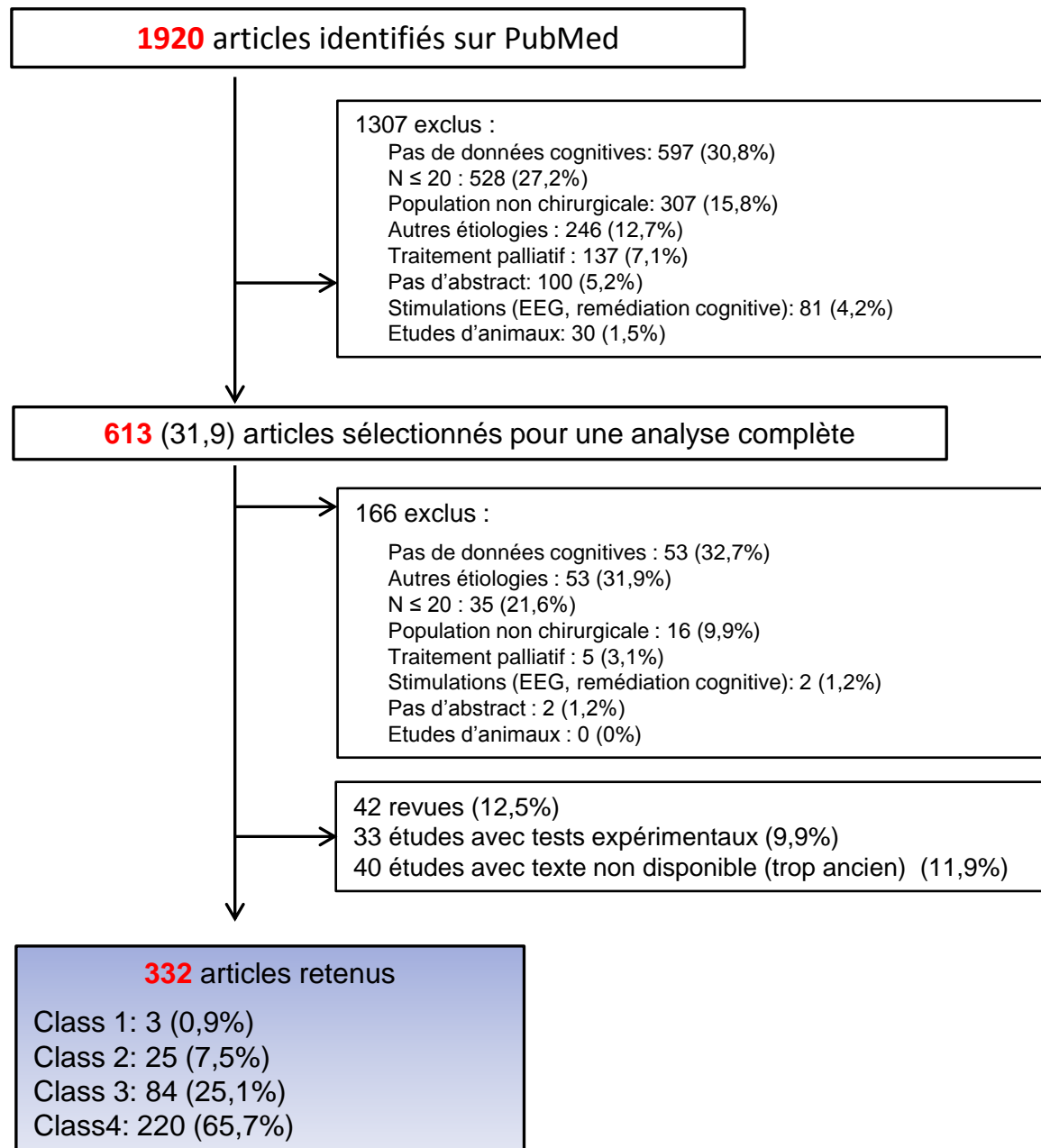
# Méthode

- Une revue systématique de la littérature a été réalisée de 1950 à 2017.
- Les études ont été analysées à partir d'une grille de lecture clinique, neuropsychologique et méthodologique conçue pour ce travail.
- Une classification des articles selon leur niveau de preuve scientifique, établie par la HAS a été réalisée.

# Composition du groupe d'experts

	Centres
Brissart Hélène	Nancy
Planton Mélanie	Toulouse
Bilger Matthias	Strasbourg
Bulteau Christine	Fondation Rothschild
Forthoffer Natacha	Nancy
Guinet Victoria	Lyon
Hennion Sophie	Lille
Kleitz Catherine	Strasbourg
Laguitton Virginie	Marseille
Mirabel Hélène	Toulouse
Mosca Chrysteale	Grenoble
Pêcheux Nathalie	Lille
Pradier Sophie	Bordeaux
Samson Séverine	Paris - APHP
Tramani Eve	Marseille
Voltzenlogen Virginie	Toulouse
Denos Marisa	Paris - APHP
Boutin Magali	Paris – GHU St Anne

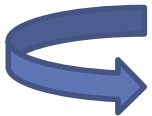




# Résultat principal

- L'analyse de la littérature ne présente pas un niveau de preuve élevé :

- 0,9% = niveau de preuve 1
- 8,1% = niveau de preuve 2
- 25,1% = niveau de preuve 3
- 65,7% = niveau de preuve 4



**Recommandations établies par consensus d'experts**

- Les recommandations pour l'évaluation neuropsychologique incluent :

- une anamnèse exhaustive

comprenant les variables démographiques et socio-éducatives, les antécédents personnels et culturels, les plaintes et les attentes du patient, la tolérance et la latéralité, les variables épileptiques (âge de début, foyer, fréquence des crises, durée de la maladie) et les comorbidités, les médicaments, la fatigue et le sommeil, la consommation de substances psychoactives, les évaluations, traitements et thérapies passés ou en cours.

- un entretien psychologique et comportemental et des questionnaires,

- des tests neuropsychologiques complets avec les outils nécessaires et optionnels,

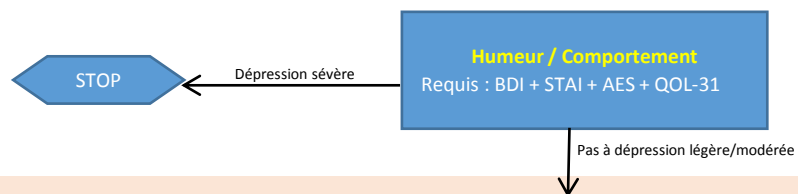
- la restitution des résultats

Le groupe d'expert a requis d'explorer systématiquement les dimensions suivantes :

- Efficience intellectuelle,
- Mémoire épisodique,
- Langage,
- Capacités visuo-spatiales,
- Attention,
- Fonctions exécutives,
- Vitesse de traitement,
- Humeur.

Pour chacune des dimensions, des épreuves ont été sélectionnées, et des recommandations proposées sur les périodes et durée d'évaluation du bilan.





## EFFICIENCE INTELLECTUELLE – WAIS-IV

### MÉMOIRE A LONG TERME

#### Mémoire non verbale

BVMT-R  
Figure de Rey  
Reconnaissance des visages (MEM-III)

#### Mémoire verbale

Mémoire logique-MEM4  
Mots couplés-MEM4  
NSC + : SRT  
NSC - : RL/RI-16

### MÉMOIRE A COURT TERME ET MÉMOIRE DE TRAVAIL

#### MCT

Empan de chiffres endroit  
Blocs de Corsi endroit  
WAIS-IV

#### MDT

Empan de chiffres envers  
Blocs de Corsi envers  
WAIS-IV

### ATTENTION

Barrage (D2-R)  
Attention divisée (TEA)  
Attention soutenue (TEA)  
WAIS-IV

### FONCTIONS EXECUTIVES

TMT  
Stroop  
Fluences verbales  
Wisconsin

### VITESSE

Indice WAIS-IV :  
Code, Symboles

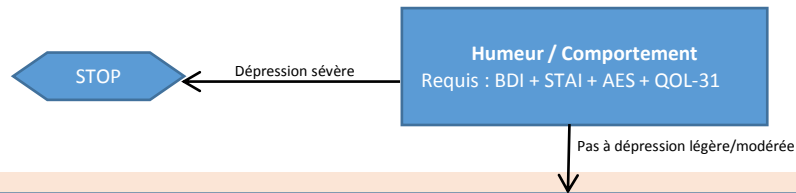
### LANGAGE

BNT  
Fluences verbales  
Indice WAIS-IV:  
Vocabulaire, Similitudes,  
Information

### CAPACITES VISUO-SPATIALES

Copie Figure de Rey  
Indice WAIS-IV : Cubes,  
Puzzles, Matrices

**TESTS REQUIS**



### EFFICIENCE INTELLECTUELLE – WAIS-IV

#### MÉMOIRE A LONG TERME

##### Mémoire non verbale

BVMT-R  
Figure de Rey  
Reconnaissance des visages (MEM-III)

##### Mémoire verbale

Mémoire logique-MEM4  
Mots couplés-MEM4  
NSC + : SRT  
NSC - : RL/RI-16

#### MÉMOIRE A COURT TERME ET MÉMOIRE DE TRAVAIL

##### MCT

Empan de chiffres endroit  
Blocs de Corsi endroit  
WAIS-IV

##### MDT

Empan de chiffres envers  
Blocs de Corsi envers  
WAIS-IV

#### ATTENTION

Barrage (D2-R)  
Attention divisée (TEA)  
Attention soutenue (TEA)  
WAIS-IV

#### FONCTIONS EXECUTIVES

TMT  
Stroop  
Fluences verbales  
Wisconsin

#### VITESSE

Indice WAIS-IV :  
Code, Symboles

#### LANGAGE

BNT  
Fluences verbales  
Indice WAIS-IV:  
Vocabulaire, Similitudes,  
Information

#### CAPACITES VISUO-SPATIALES

Copie Figure de Rey  
Indice WAIS-IV : Cubes,  
Puzzles, Matrices

### TESTS REQUIS

#### Motricité et praxies

Luria  
Praxies  
Purdue Pegboard

#### Langage

BETL  
Gremots (>40 ans)  
Token Test

#### Visuospatial

VOSP - PEGV  
JOL  
Champ visual (TEA)

#### MDT

PASAT  
MDT (TEA)

#### Attention

Alerte (TEA)

#### Fonctions exécutives

Brixton  
Flexibilité (TEA)  
Incompatibilité (TEA)  
Go/No/Go (TEA)  
Le test des commissions

Mémoire autobiographique  
TEMPau

### TESTS OPTIONNELS

# Discussion

- Les troubles neuropsychologiques sont fréquents et peuvent avoir des répercussions sévères sur la vie quotidienne des patients épileptiques.
- Un consensus d'experts en neuropsychologie a établi des recommandations françaises pour l'évaluation neuropsychologique dans ce contexte chirurgical et a défini un cadre d'évaluation.
- Ce guide pourra également permettre l'amélioration de la qualité des prises en charge et du parcours patient.

# Conclusion

- Les premières recommandations françaises concernant l'évaluation neuropsychologique de patients candidats à une chirurgie de l'épilepsie sont établies.
- Elles soulignent la nécessité d'investissement pour l'utilisation de matériel adapté et récent.
- Elles soulignent donc la nécessité de travaux futurs pour développer des outils adaptés à cette population.