



La place de l'évaluation neuropsychologique au centre expert pour les troubles bipolaires de Nancy

Définition de la neuropsychologie

- Habituellement : étude du lien entre des lésions cérébrales spécifiques et des dysfonctionnements psychologiques / comportementaux précis

Actuellement, le bilan neuropsychologique permet l'étude, à l'aide de tests cognitifs spécifiques, des fonctions mentales, de leur architecture cognitive et de leurs dysfonctionnements dans des contextes pathologiques.

La neuropsychologie et la psychiatrie

Depuis plusieurs décennies, on sait que certains patients, atteints de pathologies psychiatriques, présentent des troubles cognitifs.

On connaît désormais l'effet prédicteur des troubles neuropsychologiques sur l'évolution future et fonctionnelle (qualité de vie) du patient (chronicisation des troubles par exemple)

Mais comment définir opérationnellement un handicap cognitif ?

Le rôle du Bilan Neuropsychologique au CETBP

Un bilan neuropsychologique (BNP) exhaustif permettant d'évaluer le fonctionnement cognitif de la personne et mettre en lien celui-ci avec les plaintes exposées par le patient.

Ce BNP est bien sûr utile chez des patients âgés pour mettre en évidence l'apparition d'une démence, mais, surtout, aussi pour évaluer les conséquences des épisodes maniaques / dépressifs répétés, dont on sait qu'ils peuvent avoir un effet négatif sur les processus cognitifs.

Ce BNP est également utile pour évaluer les répercussions de la consommation de benzodiazépines, ce qui peut constituer un argument supplémentaire à présenter au patient pour réduire des traitements que l'on peut, dans certains cas, considérés comme « inutiles » (comme les anxiolytiques et les somnifères, quand ils sont prescrits sur une longue durée)

Le BNP est particulièrement intéressant face à des patients présentant des comorbidités de type TDA/H ; il est intéressant pour confirmer le diagnostic, ce qui peut faciliter la discussion autour de l'introduction potentiel d'un traitement médicamenteux par le psychiatre.

Enfin le BNP est essentiel avant d'entamer des séances de remédiation cognitive.

Que fait-on une fois que l'on a identifié un déficit cognitif clair chez un patient ?

D'abord, vérifier les aspects les plus « évidents » : vérifier s'il y a des signes indiquant une possible apnée du sommeil (sommolence diurne, sommeil non réparateur, surpoids, ronflement, etc.), vérifier que les fonctions biologiques sont préservées selon le résultat à la prise de sang (fonctionnement de la thyroïde par exemple).

Si tous ces éléments sont négatifs, alors on peut penser qu'une remédiation cognitive pourrait avoir toute sa place pour aider le patient à surmonter ses difficultés (voir la fiche et la présentation sur la remédiation cognitive réalisée par Tiphaine Ricaud psychologue-neuropsychologue au sein du Centre Expert Troubles Bipolaires de Nancy).

Il faut également savoir que toute forme de psychothérapie efficace sur l'évolution du trouble bipolaire, va, en améliorant l'évolution du trouble bipolaire, indirectement impacter l'évolution des troubles cognitifs.

*Pour plus de précisions, n'hésitez pas à contacter le Centre Expert Troubles Bipolaires de Nancy,
situé au 1 rue du Dr Archambault
Bât. St Roch 54521 LAXOU CEDEX
03 83 92 67 01*