



Association des Aidants  
et Malades à Corps de Lewy

# Colloque A2MCL maladie à corps de Lewy

8 novembre 2024

**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE



# Module 1

## Les manifestations neuropsychiatriques dans la MCL

Mieux les connaître, mieux les  
comprendre pour mieux les traiter

Module présidé par :

**Pr Frédéric BLANC**

*Neuro-gériatre – Strasbourg*

**Dr Eric DUMAS**

*Gériatre - Périgueux*





# Module 1

## Troubles visuo-perceptifs, hallucinations, illusions, ou paréidolies ?

**Dr Maité FORMAGLIO**

*Neurologie, Lyon*



# Troubles visuo-perceptifs, hallucinations, illusions, ou paréïdolies ?

01

**Les déficits neuropsychologiques dans la MCL: l'atteinte sous-cortico-frontale et les troubles neurovisuels**

02

**Les hallucinations visuelles**

03

**Les illusions visuelles et les paréïdolies**

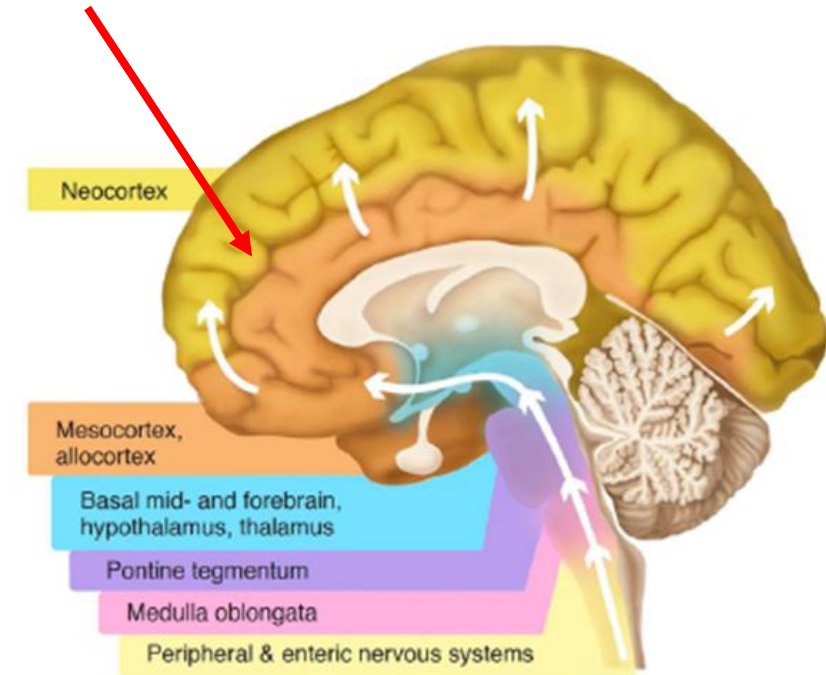
## L'atteinte sous-cortico-frontale

- **Déficit de l'attention**
- **Atteinte des fonctions exécutives**

→ Dysfonctionnement de la mémoire de travail, fluctuations de la concentration, ralentissement cognitif, capacités de planification visuo-graphiques et de programmation diminuées, mauvaise flexibilité mentale.

→ Diminution des capacités de concentration, fluctuations de concentration, lenteur, difficultés d'organisation, une baisse des initiatives, repli sur soi

→ Atteinte du cortex frontal et des réseaux sous-corticaux



*Kemp et al. Cognitive profile in prodromal dementia with Lewy bodies. Alzheimer's Research & Therapy. 2017*

# Les déficits neuropsychologiques dans la MCL

## Les troubles neurovisuels

### ○ Les troubles visuo-perceptifs

→ Reconnaissance des objets

### ○ Les troubles visuo-spatiaux

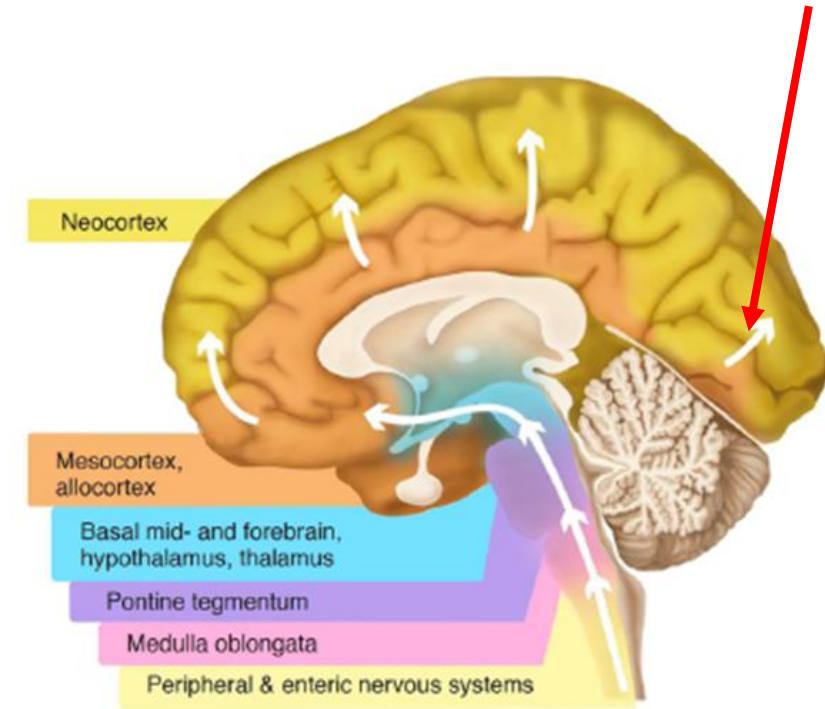
→ Relation spatiale entre les objets

### ○ Les troubles visuo-moteurs

→ Organisation et coordination des éléments visuels dans une réponse motrice

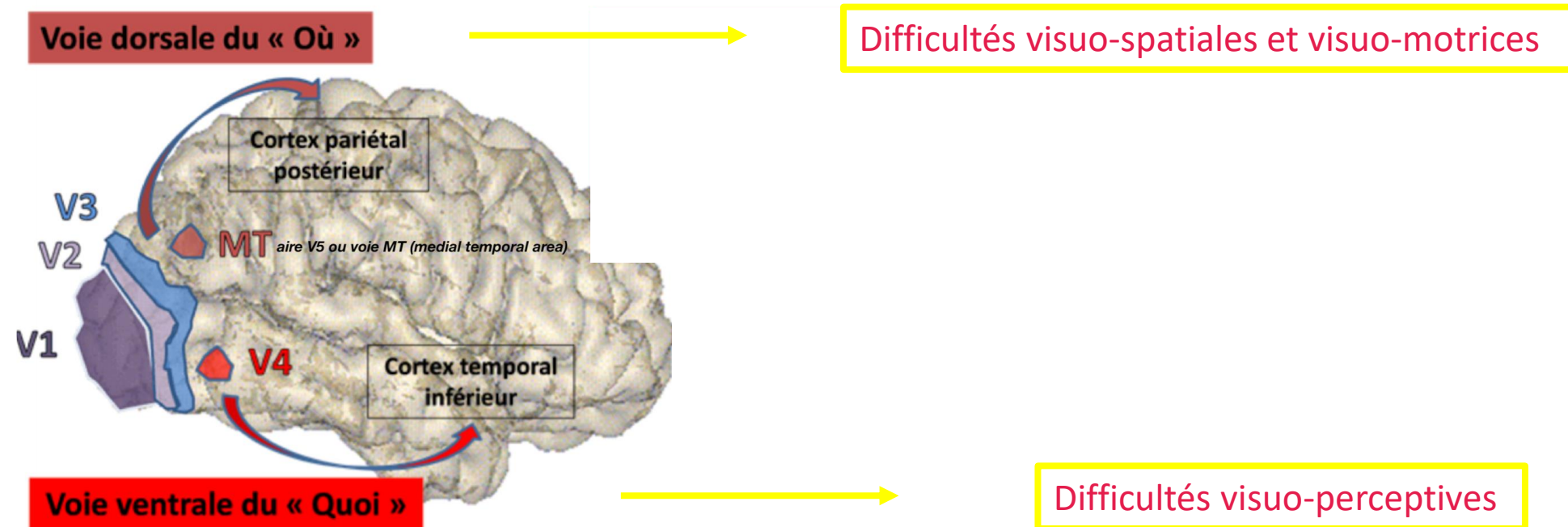
Gêne visuelle et difficultés gestuelles

Atteinte des régions postérieures du cerveau



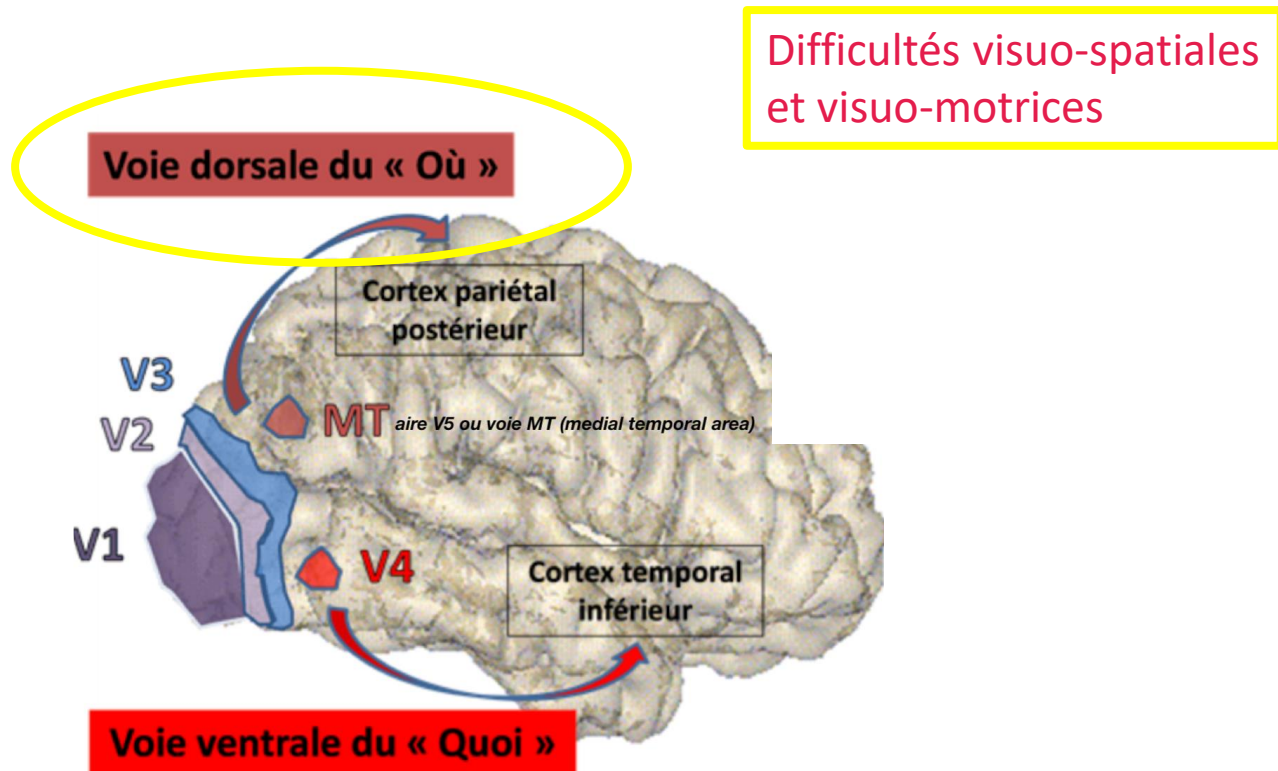
*Devenyi et al., Visual dysfunction in dementia with Lewy bodies. Current Neurology and Neuroscience Reports. 2024.*

## Les troubles neurovisuels



*Neuro-ophtalmologie, 2nd édition, 2016, Elsevier Masson. D. Miléa, C.Tilikete ; C. Vignal-Clermont.  
Chapitre Troubles neurovisuels d'origine centrale A. Vighetto*

## Les troubles neurovisuels



### Syndrome dorsal

- Troubles de la perception élémentaire (mouvements, profondeur, orientation)  
→ Mal voir, vision figée, mauvaise évaluation des vitesses des véhicules
- Simultagnosie (incapacité à percevoir une scène dans son ensemble)  
→ Difficultés à décrire une photo, à dénombrer des objets, pour identifier des objets superposés, recopier un dessin, lire

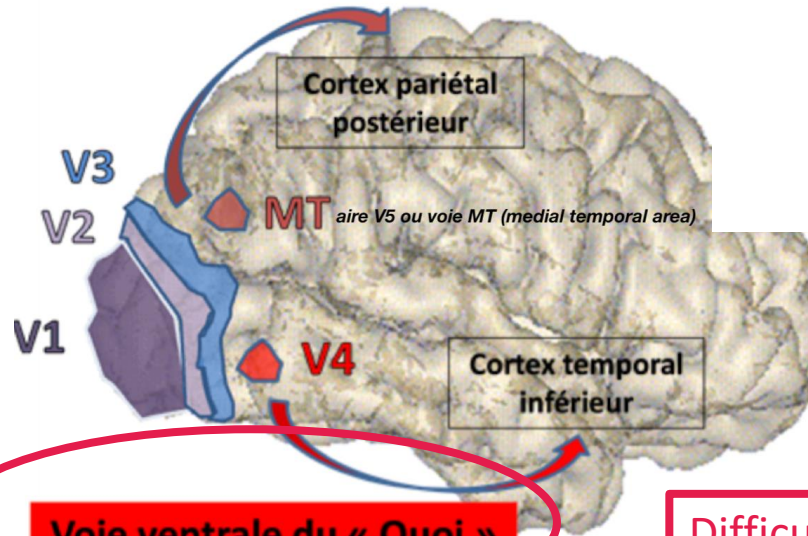
### Syndrome pariétal

- Apraxie constructive  
→ Difficultés à copier un dessin
- Apraxie gestuelle / habillage
- Dyslexie / dysgraphie spatiale  
→ Nécessité suivre le texte avec le doigt, désorganisation spatiale de l'écriture, axe d'écriture perturbé, espacement anormal entre les lettres ou les mots, duplication de jambage



## Les troubles neurovisuels

Voie dorsale du « Où »



### Agnosie visuelle des objets

→ Difficultés à reconnaître des photographies d'objet voire des objets réels

### Agnosie visuelle des visages / prosopagnosie

→ Difficultés à reconnaître des visages de célébrités voire personnes de l'entourage

### Agnosie visuelle des lieux

→ Difficultés à reconnaître des bâtiments ou itinéraires

# Les déficits neuropsychologiques dans la MCL

## Intriqués avec

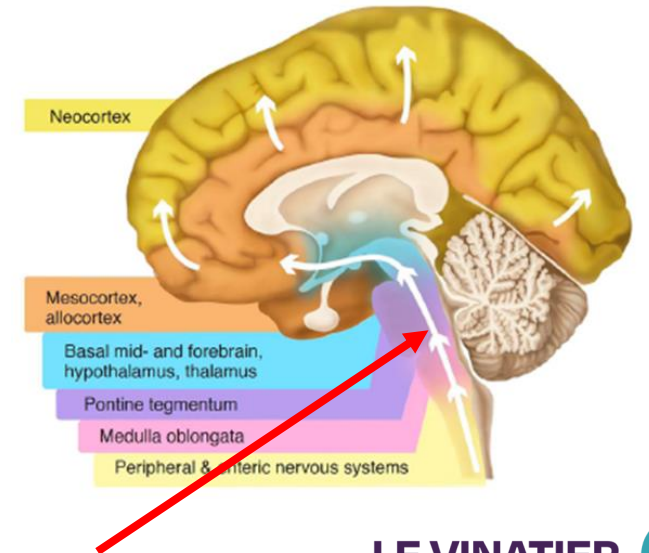
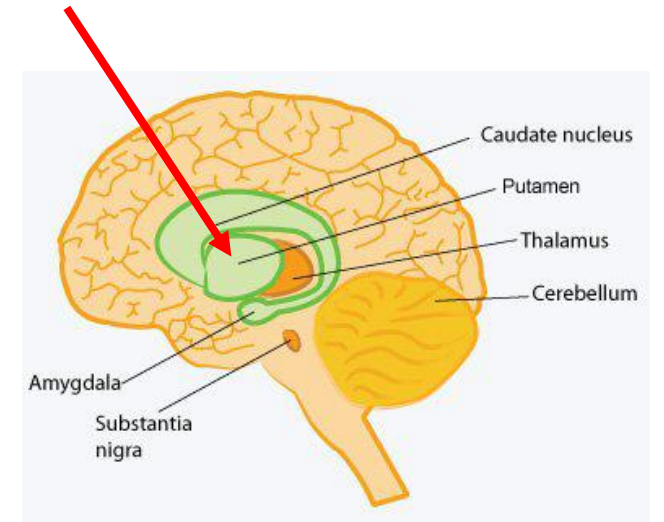
### o Les troubles moteurs

Syndrome parkinsonien

→ lenteur, tremblements, maladresse gestuelle, instabilité

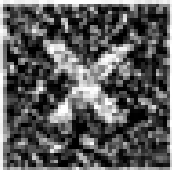
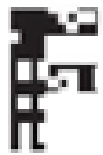



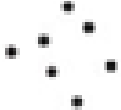
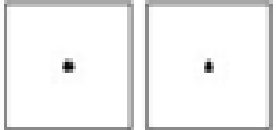
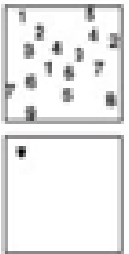
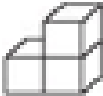
### o Les troubles / fluctuations de la vigilance

→ Périodes de somnolence, « ailleurs », sans conscience de ce qu'il se passe autour, des étourderies



# Les déficits neuropsychologiques dans la MCL

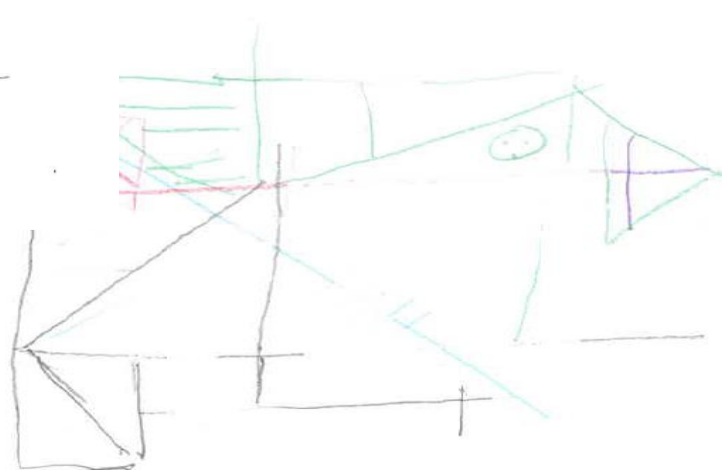
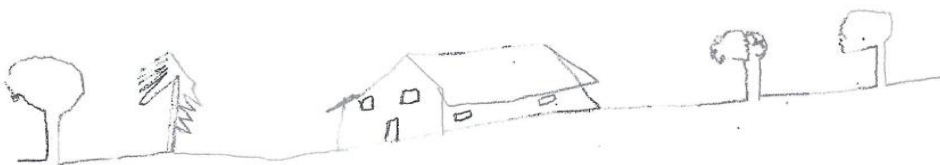
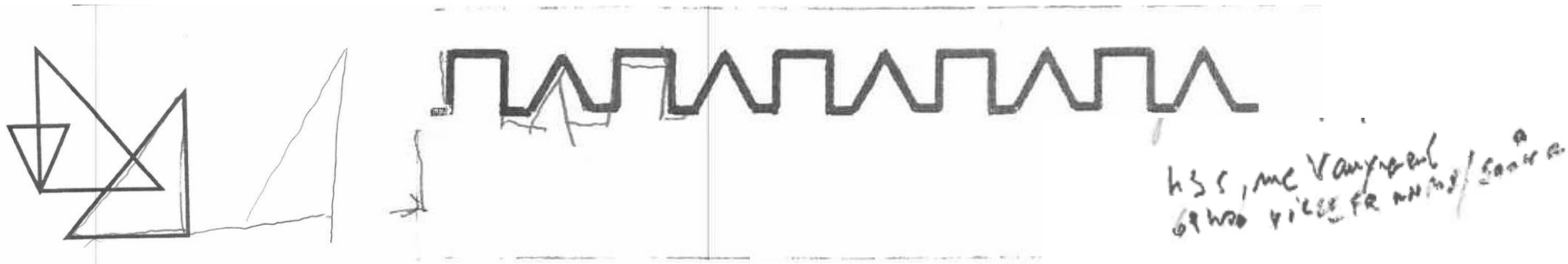
## Evaluation des troubles neurovisuels

 <p>Shape Detection</p>	 <p>Incomplete Letters</p>	 <p>Silhouettes</p>
 <p>Shape Decision</p>	 <p>Progressive Silhouettes</p>	 <p>Dot Counting</p>
 <p>Position Discrimination</p>	 <p>Number Location</p>	 <p>Cube Analysis</p>

*Visual Object and Space Perception battery  
Warrington, 1991*

# Les déficits neuropsychologiques dans la MCL

## Evaluation des troubles neurovisuels



# Les hallucinations visuelles

## Perceptions sans objet (à l'état de veille)

- A différencier des expériences hallucinatoires liées au sommeil et des parasomnies
- A distinguer des hallucinations pouvant survenir dans l'année qui suit un deuil
- **Hallucinations visuelles majeures:** souvent complexes, à type de personnages, animaux, connus ou non
- Critiquées ou non, parfois a posteriori, parfois accompagnées d'un vécu émotionnel intense
- Parfois associées à des hallucinations dans d'autres modalités (auditives, olfactives/gustatives)
- Parfois associées à des idées délirantes
- Souvent précédées ou associées à des **hallucinations mineures:** les plus fréquentes (sensation de présence / passage / syndrome de l'ange gardien)

*Cagnin et al., Clinical and cognitive correlates of visual hallucinations in dementia with Lewy bodies.  
J Neurol Neurosurg psychiatry. 2012*

# Les hallucinations visuelles

## Perceptions sans objet

- o Les hallucinations sont présentes dès le stade prodromal de la maladie:  
Surtout hallucinations mineures: environ 25% des cas  
Hallucinations visuelles: environ 18%  
Autres modalités: environ 13%  
Eléments délirants associés: environ 12%

*Weil RS et al., Visual hallucinations. Pract Neurol. 2021.*

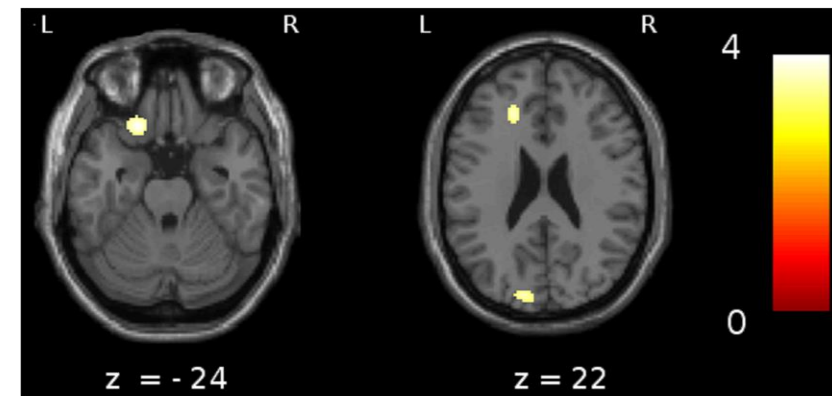
*Blanc et al., Prodromal characteristics of dementia with Lewy bodies: baseline results of the MEMENTO memory clinics Nationwide cohort. Alzheimers Res Ther 2022.*



# Les hallucinations visuelles

## Perceptions sans objet

- o Associées à l'âge, aux troubles visuo-perceptifs et surtout aux troubles attentionnels
- o Favorisées par le faible éclairage et parfois les traitements antiparkinsoniens
- o Liées à la sévérité des dépôts de corps de Léwy dans l'amygdale, le parahippocampe et le cortex temporal inférieur.
- o Liées à la moindre qualité des informations visuelles (effet bottom-up) et au moins bon contrôle de l'information visuelle (effet top-down)

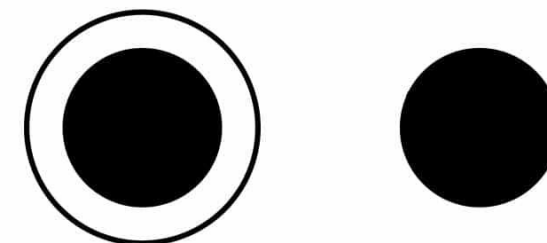
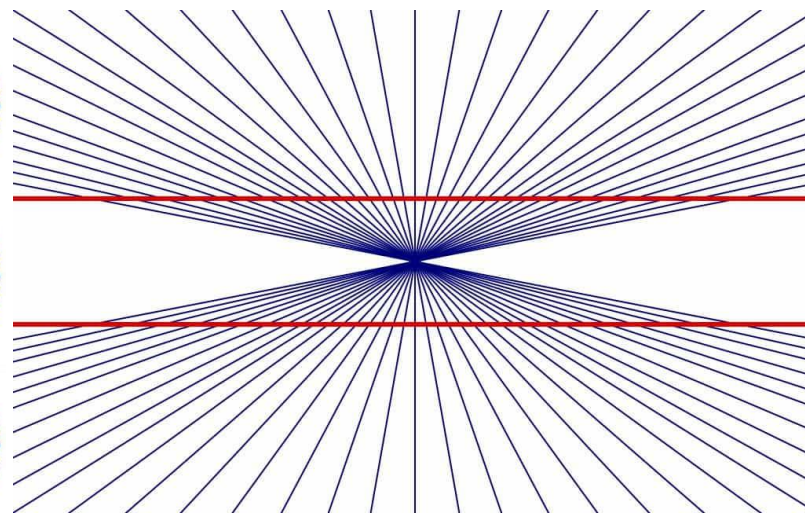
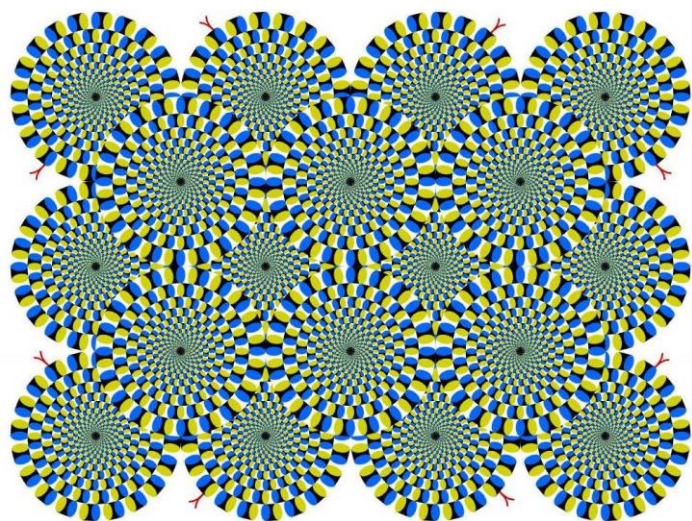


# Les illusions visuelles

## Erreurs d'interprétation d'un stimulus visuel réel

o 2 types d'illusions:

Les illusions **physiologiques**: l'illusion d'optique (« image qui trompe l'esprit »), peuvent être favorisées par l'anxiété





# Les illusions visuelles

## Erreurs d'interprétation d'un stimulus visuel réel

o 2 types d'illusions:

Les illusions physiologiques: l'illusion d'optique (« image qui trompe l'esprit »), peuvent être favorisées par l'anxiété.

Les illusions **pathologiques**: mauvaise perception d'une image ou d'un objet par le cerveau

o Présentes dans 12% des cas dans la MCL prodromale

o Plus rares et moins bien décrites, parfois difficiles à distinguer des hallucinations visuelles auxquelles elles sont également parfois associées

o Favorisées par les troubles neurovisuels, même mécanisme que hallucinations visuelles

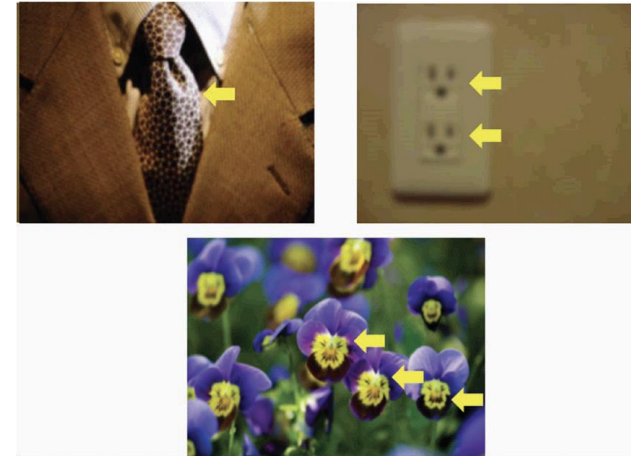
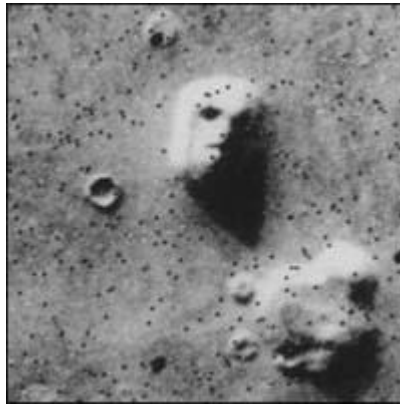
→ Déformation de perceptions: insecte à la place d'un motif de revêtement de sol, personne à la place d'un porte-manteau ...

*Blanc et al., Prodromal characteristics of dementia with Lewy bodies: baseline results of the MEMENTO memory clinics Nationwide cohort. Alzheimers Res Ther 2022.*

# Les paréïdolies

## Illusions visuelles complexes

- o Perceptions déformée d'objet en être animé (personnes, animaux)
- o Peuvent être physiologiques
- o Possibles dès les stades prodromaux de la MCL
- o Associées aux hallucinations visuelles, aux fluctuations, aux troubles visuo-perceptifs et cognitifs globaux



*Sasai-Sakuma T et al., Pareidolias in REM Sleep Behavior Disorder: A Possible Predictive Marker of Lewy Body Diseases? Sleep. 2017.*

*Watanabe et al., Behavioral and neural correlates of pareidolic illusions in dementia with Lewy bodies. Parkinsonism and related Disorders. 2023*

*McCann et al., Pareidolias are a function of visuo-perceptual impairment. Plos One. 2023*

*Honeycutt et al., Pareidolias and cognition in isolated REM sleep behavior disorder. Parkinsonism and related Disorders. 2020*

# Conclusions et conduite à tenir

- o Les troubles visuo-perceptifs, les hallucinations visuelles, les illusions et les paréidolies sont des symptômes différents mais ayant des mécanismes partagés, ils sont souvent associés et peuvent être présents dès le stade prodromal de la MCL.
- o Retentissement comportemental important: symptômes parfois complexes à gérer
- o Traitement à adapter à l'intensité des symptômes: psychoéducation, anticholinestérasiques, antipsychotiques de type Clozapine, neuroleptiques de 1ere génération à éviter.
- o Mesures préventives:
  - augmentation de la luminosité en fin de journée
  - correction d'une éventuelle ophtalmopathie (cataracte, glaucome, DMLA) car la baisse d'acuité visuelle augmente le risque d'hallucinations visuelles de manière aspécifique
  - Correction de l'hypoaccousie
  - Prise en charge du sommeil, stimulation cognitive

**MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION**



Module 1

**Troubles visuo-perceptifs,  
hallucinations, illusions,  
ou paréidolies ?**

**Dr Maité FORMAGLIO**

*Neurologie, CHU Lyon*





Association des Aidants  
et Malades à Corps de Lewy

[www.a2mcl.org](http://www.a2mcl.org)

06 62 63 34 97

[contact@a2mcl.org](mailto:contact@a2mcl.org)



**LE VINATIER**

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE  
LYON MÉTROPOLE

