

Nouvel outil de diagnostic « cCOG »
Congrès International sur la MCL Newcastle – Juin 2022
Docteur Alice Tisserand

Contrairement à la maladie d'Alzheimer, il n'existe pas encore de biomarqueurs permettant d'affirmer le diagnostic pour d'autres maladies neuroévolutives, telles que la maladie à corps de Lewy, dont le diagnostic repose essentiellement sur un ensemble de critères cliniques. Aujourd'hui, des outils simples et efficaces dans le dépistage de ces maladies sont indispensables pour les cliniciens. Si les maladies neuroévolutives peuvent différer les unes des autres dans leurs manifestations cliniques, elles peuvent aussi être associées à un profil cognitif caractéristique. Il est possible d'observer des « symptômes cognitifs » semblant similaires d'une maladie à l'autre, tels que les troubles de la mémoire, mais dont les processus cognitifs impliqués se situent à différents niveaux. Par exemple, les troubles de la mémoire rencontrés dans la maladie à corps de Lewy sont plutôt liés à des difficultés d'encodage (phase attentionnelle) et de récupération (processus exécutifs) des souvenirs, alors que dans la maladie d'Alzheimer, il existe un défaut de formation des nouveaux souvenirs.

Récemment, l'équipe du Dr Rhodius-Meester (Hollande) a mis au point une technologie informatisée, dont l'objectif est de détecter précocement des troubles neuroévolutifs en évaluant la cognition, et d'en orienter le diagnostic. Il s'agit de « cCOG », un outil conçu pour être auto-administré à domicile ou supervisé dans une structure de soins, basé sur des tests neuropsychologiques traditionnels. La batterie de tests informatisée explore l'ensemble des sphères cognitives en une vingtaine de minutes. Il est demandé au participant de réaliser une série de sept tâches, structurée de la manière suivante : l'évaluation débute tout d'abord par une tâche de mémoire classique en modalité verbale et visuelle avec contrôle de l'encodage, suivie de deux tâches mesurant les capacités attentionnelles et la vitesse de traitement de l'information, puis deux tâches évaluant les fonctions exécutives, enfin l'évaluation s'achève par la tâche de rappel différé en mémoire verbale, puis de reconnaissance en mémoire visuelle.

En somme, cCog a démontré son efficacité dans la détection de troubles cognitifs légers et majeurs, avec une bonne concordance par rapport aux évaluations neuropsychologiques réalisées dans les structures de soin. Bien que l'outil ne permette pas d'affirmer un diagnostic spécifique, réaliser des examens de dépistage à domicile ouvrirait la voie à un diagnostic par étapes, permettant un gain de temps considérable. Le clinicien disposerait ainsi, en amont d'une première consultation, d'éléments pour orienter sa pratique diagnostique, constituant alors une opportunité pour un diagnostic précoce et une prise en charge optimale.