

# Troubles cognitifs

## Quand s'interroger ?

Les troubles cognitifs doivent être recherchés à tout moment du parcours. Ils peuvent préexister, apparaître pendant les traitements et/ou persister de quelques mois à quelques années après.

Il n'existe pas de profil type de patients, de facteurs prédictifs ou de vulnérabilités indiquant que ces troubles peuvent apparaître. Cependant, certains traitements sont connus comme sources de troubles cognitifs.

"Les troubles de l'attention ou les dysfonctionnements de la mémoire affectent respectivement 35,9 % et 67,7 % des répondants. Enfin, 26,4 % présentent une situation de dépendance de légère à sévère (fatigue, alitement intermittent ou alitement permanent)."

VICAN 5 - Rapport INCa 2018

## Repérer et évaluer

### Points de vigilance :

- ① **Évaluation des cofacteurs** : anxiété, dépression, sommeil, douleur, fatigabilité physique, dysrégulations hormonales, isolement social, anémie, âge
- ② **Évaluation des antécédents familiaux, comorbidités et traitements associés** : polymédication, effets indésirables et interactions
- ③ **Impact sur la qualité de vie** : identité, vie sociale et familiale, rôles occupationnels (personnel et professionnel)
- ④ **Profil d'apparition** : précoce/tardif
- ⑤ **Entretien clinique + questionnaires**
- ⑥ **Identifier les capacités fonctionnelles non atteintes**

- |  | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 Avez-vous des difficultés à effectuer des tâches du quotidien comme "avant" ?          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Avez-vous des troubles de la mémoire, de la concentration ou de l'attention ?          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Ressentez-vous des difficultés de raisonnement ou un ralentissement de vos pensées ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Au cours de conversations quotidiennes, avez-vous des difficultés à trouver les mots ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Anticiper

Une **évaluation précoce, puis tout au long du parcours**, est nécessaire pour savoir si ces troubles sont déjà présents ou anticiper leur risque d'apparition quand cela est possible. Pour limiter leur apparition, il est important d'**entretenir les capacités cognitives** du patient par des exercices mentaux et le maintien d'un engagement social par exemple.

De nombreux **cofacteurs** peuvent aggraver les troubles cognitifs causés par les traitements et la maladie. Un **cercle vicieux** peut se mettre en place : ces facteurs, préexistants ou non, aggravent les effets dus au traitement, et le traitement aggrave à son tour ces facteurs."

## En parler

- ① Ne pas sous estimer la plainte mais chercher à l'objectiver à l'aide de questionnaires car des discordances peuvent exister entre plainte et dysfonction cognitive
- ② Respecter le rythme du patient, ne pas le sur-stimuler
- ③ Prêter attention aux retours des proches

Avez-vous du mal à organiser vos idées ou à les décrire ?  
Vous sentez-vous confus ?  
Vous sentez-vous régulièrement anxieux ou triste ?  
Vous trouvez-vous facilement distrait(e) par ce qui vous entoure ?  
Avez-vous des difficultés à vous souvenir de choses récentes ?  
Depuis combien de temps ressentez-vous ces troubles ?

## Où se former ?

- DIU Cancer et Cognition (Rouen) - DU Neuropsychologie clinique (Montpellier, Caen)
- Formation qualifiante Troubles neuropsychologiques et cancer (Caen)

## Outils et ressources

- Questionnaires - MOCA (score < 26, 25 si niveau culture ≤ 3 (niveau primaire = CEP) considéré comme anormal)
- Référentiel AFSOS - Troubles cognitifs et cancer (Hors tumeurs du SNC) (2020)
- HAS - Parcours de soins - Troubles cognitifs et troubles neurocognitifs (2018)
- Site OnCOGITE, convention nationale avec la Ligue contre le cancer - Parcours en 10 à 22 séances : ateliers de remédiation cognitive en groupes de 10 à 12 patients, préparés par des neuropsychologues

# Repérage des troubles cognitifs

