

THÉRAPEUTIQUE

Programme de remédiation cognitive pour patients présentant une schizophrénie ou un trouble associé (Recos) : résultats préliminaires

Cognitive remediation program for individuals living with schizophrenia (Recos): Preliminary results

P. Deppen*, P. Sarrasin Bruchez, R. Dukes, V. Pellanda, P. Vianin

Département de psychiatrie-CHUV (DP-CHUV), section «E. Minkowski», consultation de Chauderon, 9, avenue d'Echallens, 1004 Lausanne, Suisse

Reçu le 8 septembre 2009 ; accepté le 6 septembre 2010

Disponible sur Internet le 9 avril 2011

MOTS CLÉS

Schizophrénie ;
Remédiation
cognitive ;
Tests
neuropsychologiques ;
Répercussions
fonctionnelles

Résumé Aujourd'hui, la remédiation cognitive s'affirme de plus en plus comme un outil thérapeutique important dans l'arsenal des soins proposés aux patients souffrant de schizophrénie. L'originalité du programme de remédiation cognitive pour patients présentant une schizophrénie ou un trouble associé (Recos—Vianin, 2007) consiste à adapter la prise en charge au profil cognitif et clinique du patient, de manière à proposer un programme de remédiation qui puisse cibler les déficits rencontrés. Dans le cadre de cette étude de faisabilité, notre objectif était d'évaluer les bénéfices d'un entraînement cognitif spécifiquement adapté aux déficits cognitifs du patient, tels qu'évalués à travers une batterie de tests neuropsychologiques. Vingt-huit patients appartenant au spectre de la schizophrénie (schizophrénie [$n=18$], trouble schizoaffectif [$n=5$], trouble schizotypique [$n=4$], trouble schizophréniforme [$n=1$], DSM-IV-TR) ont effectué une évaluation cognitive permettant de les orienter vers un ou plusieurs modules d'entraînement (mémoire verbale, mémoire et attention visuospatiales, mémoire de travail, attention sélective, raisonnement) en fonction de leurs déficits cognitifs et des répercussions dans le fonctionnement quotidien. La phase de remédiation s'est déroulée sur 20 séances hebdomadaires par module d'entraînement (participation possible maximum à trois modules) et a privilégié les techniques généralement utilisées pour la rééducation des fonctions exécutives. Au terme de la phase de remédiation, une réévaluation cognitive a été effectuée afin d'évaluer les progrès obtenus. On observe une amélioration supérieure pour les fonctions entraînées par

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : Patricia.Deppen@chuv.ch (P. Deppen).

KEYWORDS

Schizophrenia;
Cognitive
remediation;
Neuropsychological
tests;
Functional outcome

rapport aux fonctions non entraînées, montrant la pertinence d'un entraînement adapté aux déficits cognitifs du patient. On constate aussi une amélioration pour les fonctions non entraînées, suggérant un bénéfice cognitif indirect. Ces résultats confirment l'impact thérapeutique d'un programme de remédiation cognitive spécifiquement adapté au profil cognitif du patient.
© L'Encéphale, Paris, 2011.

Summary

Background. – Nowadays, cognitive remediation is widely accepted as an effective treatment for patients with schizophrenia. In French-speaking countries, techniques used in cognitive remediation for patients with schizophrenia have been applied from those used for patients with cerebral injury. As cognitive impairment is a core feature of schizophrenia, the *Département de psychiatrie du CHUV* in Lausanne (DP-CHUV) intended to develop a cognitive remediation program for patients with a schizophrenia spectrum disease (Recos–Vianin, 2007). Numerous studies show that the specific cognitive deficits greatly differ from one patient to another. Consequently, Recos aims at providing individualized cognitive remediation therapy. In this feasibility trial, we measured the benefits of this individualized therapy for patients with schizophrenia. Before treatment, the patients were evaluated with a large battery of cognitive tests in order to determine which of the five specific training modules – Verbal memory, visuo-spatial memory and attention, working memory, selective attention, reasoning – could provide the best benefit depending on their deficit.

Objectives. – The study was designed to evaluate the benefits of the Recos program by comparing cognitive functioning before and after treatment.

Method. – Twenty-eight patients with schizophrenia spectrum disorders (schizophrenia [$n=18$], schizoaffective disorder [$n=5$], schizotypal disorder [$n=4$], schizophreniform disorder [$n=1$], DSM-IV-TR) participated in between one and three of the cognitive modules. The choice of the training module was based on the results of the cognitive tests obtained during the first evaluation. The patients participated in 20 training sessions per module (one session per week). At the end of the training period, the cognitive functioning of each patient was reevaluated by using the same neuropsychological battery.

Results. – The results showed a greater improvement in the cognitive functions, which were specifically trained, compared to the cognitive functions, which were not trained. However, an improvement was also observed in both types of cognitive functions, suggesting an indirect cognitive gain.

Conclusion. – In our view, the great heterogeneity of the observed cognitive deficits in schizophrenia necessitates a detailed neuropsychological investigation as well as an individualized cognitive remediation therapy. These preliminary results need to be confirmed with a more extended sample of patients.

© L'Encéphale, Paris, 2011.

Introduction

De manière assez surprenante, les pistes suggérées dans la littérature scientifique pour améliorer l'efficacité des programmes de remédiation cognitive n'évoquent que rarement la prise en charge différenciée des troubles observés lors d'une évaluation cognitive [22]. Ce constat a conditionné dans une grande mesure le développement du programme de remédiation cognitive pour patients présentant une schizophrénie ou un trouble associé (Recos) [23,24]. Au vu de la très grande hétérogénéité du profil cognitif des patients souffrant de schizophrénie, il nous a, en effet, paru essentiel qu'un programme de remédiation soit adapté à la nature des déficits de chaque patient, comme c'est d'ailleurs le cas pour toute démarche rééducative en neuropsychologie.

La majorité des fonctions cognitives souvent déficitaires dans cette population concernent l'attention, la mémoire et les fonctions exécutives [25]. Plusieurs programmes de remédiation cognitive se donnent pour objectif de cibler exclusivement la rééducation des fonctions exécutives.

C'est le cas notamment du programme *Cognitive remediation therapy* (CRT) [5] qui a été largement diffusé et qui a été l'objet de nombreuses publications [30]. Plusieurs études suggèrent, cependant, que la mémoire épisodique est également souvent déficitaire chez les patients souffrant de schizophrénie. Les troubles observés impliqueraient des anomalies de traitement lors de l'encodage et des tâches de rappel avec possiblement un dysfonctionnement de structures cérébrales impliquant la mémoire épisodique, telles que les structures hippocampiques (pour une revue de la question, voir [31]). Comme cela avait déjà été avancé par Andreasen [2], ces résultats suggèrent que les troubles cognitifs observés reflètent un défaut de la connectivité entre les aires frontales/préfrontales et d'autres structures cérébrales, comme cela a pu être évoqué pour la structure hippocampique [31] ou encore les aires visuelles [26]. En ce qui concerne la remédiation cognitive, cela pourrait suggérer la nécessité d'enrichir les modules de rééducation à d'autres domaines cognitifs, pour éviter de se focaliser uniquement sur les fonctions exécutives. Nous avons ainsi adopté une démarche visant à traiter les déficits rencontrés

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4182125>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4182125>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)