



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



DONNÉES FONDAMENTALES

## Diagnostic, pronostic et traitements des troubles de la conscience

*Diagnosis, prognosis and treatment in disorders of consciousness*

H. Cassol\*, C. Aubinet, A. Thibaut<sup>1</sup>, S. Wannez,  
C. Martial, G. Martens, S. Laureys

*Coma Science Group, GIGA-Consciousness and Neurology Department, University and University Hospital of Liège, Liège, Belgique*

### MOTS CLÉS

Conscience ;  
Lésion cérébrale ;  
Diagnostic ;  
Pronostic ;  
Traitement ;  
États de conscience altérée ;  
Coma ;  
État végétatif ;

**Résumé** Les progrès de la médecine et des soins intensifs ont conduit à une augmentation du nombre de patients survivant à une lésion cérébrale sévère. Bien que certains patients récupèrent rapidement, d'autres demeurent dans un état de conscience altérée (ECA). Ces derniers peuvent évoluer du coma vers un état végétatif/syndrome d'éveil non répondant (EV/ENR), puis vers un état de conscience minimale (ECM). Dans cette revue, nous proposons tout d'abord de décrire les différentes méthodes, comportementales et de neuro-imagerie, utilisées dans le diagnostic des patients en ECA. Nous décrivons ensuite les facteurs susceptibles d'influencer le pronostic et la récupération de ces patients, ainsi que les traitements et la prise en charge qui

\* Auteur correspondant. GIGA (ULg) B34, 11, avenue de l'Hôpital, 4000 Liège, Belgique.  
Adresse e-mail : [hcassol@ulg.ac.be](mailto:hcassol@ulg.ac.be) (H. Cassol).

<sup>1</sup> Aurore Thibaut a supervisé et guidé la rédaction de cette revue.

Éveil non répondant ;  
État de conscience  
minimale ;  
*Locked-in syndrome* ;  
Neuro-imagerie ;  
Tomographie par  
émission de positons ;  
Coma Recovery  
Scale-Revised ;  
Imagerie par  
résonance  
magnétique ;  
Électroencéphalogra-  
phie ;  
Stimulation  
magnétique  
transcrânienne

peuvent être proposés dans le but d'améliorer leur état de conscience. Enfin, nous clôturerons cette revue avec une réflexion sur les considérations éthiques et les questions de fin de vie.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Consciousness;  
Brain injury;  
Diagnosis;  
Prognosis;  
Treatment;  
Altered states of  
consciousness;  
Coma;  
Vegetative state;  
Unresponsive  
wakefulness  
syndrome;  
Minimally conscious  
state;  
Locked-in syndrome;  
Neuroimaging;  
positron emission  
tomography;  
Coma Recovery  
Scale-Revised;  
Magnetic resonance;  
Electroencephalogra-  
phy;  
Transcranial  
magnetic stimulation

**Summary** Advances in medicine and intensive care have led to an increase in the number of patients surviving a severe brain injury. Although some patients recover quickly, others remain in a state of altered consciousness. These patients can progress from a coma to a vegetative state or unresponsive wakefulness syndrome (VS/UWS) and later to a minimally conscious state (MCS). In this review, we first describe the different behavioral and neuroimaging methods used in the diagnosis of patients in an altered state of consciousness. We then describe the factors that can influence the prognosis and recovery of these patients, as well as the treatment and therapeutic management that can be proposed in order to improve their state of consciousness. Finally, we conclude this review by highlighting ethical considerations and end-of-life issues.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction les états de conscience altérées (ECA)—définitions

La conscience de l'individu réfère à l'émergence simultanée de deux composantes particulières (Fig. 1) :

- le niveau d'éveil ;
- le contenu de la conscience, qui lui-même se caractérise par deux sous-composantes, la conscience de soi (conscience interne) et de son environnement (conscience externe) [1,2].

L'éveil, ou la vigilance, est principalement caractérisé par une ouverture des yeux alors que le contenu de la conscience est cliniquement objectivé par la présence d'interactions avec l'environnement et de réponses à la commande. Ces composantes sont évidentes chez un individu éveillé et pleinement conscient mais elles décroissent lorsqu'il s'endort : plus il est endormi, moins il est à la fois vigilant et réceptif [1]. Lorsque des patients sont anesthésiés, ces deux composantes de conscience sont alors absentes ou minimales [3]. Le patient récupère ensuite un

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8732714>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8732714>

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