

## OBJECTIFS

La prise en charge de l'anomie – définie comme l'incapacité à retrouver les mots – est cruciale pour la qualité de vie des patients atteints de la maladie d'Alzheimer (MA). Notre objectif est de faciliter la récupération lexicale à travers un programme de stimulation durant lequel les patients bénéficient d'une nouvelle méthode de prise en charge, la méthode PRISM (Prise en charge par la Réactivation Incarnée et Située de la Mémoire). Celle-ci est fondée sur les principes de la cognition incarnée (cf. théorie soutenant l'apprentissage à partir d'une interaction entre le corps humain et l'environnement) et propose des stimulations multisensorielles (via images, sons, odeurs ou vidéos) pour renforcer le pattern sensorimoteur des mots.

## METHODOLOGIE

### POPULATION

INCLUSION	EXCLUSION
✓ Diagnostic de la MA	X Troubles visuels/auditifs non corrigés
✓ Langue maternelle : Français	X Antécédents neurologiques et psychiatriques
✓ MMSE ≥ 20	X Autres pathologies neurodégénératives
✓ Déficiences lexico-sémantiques	X Affects anxio-dépressifs envahissants

19 patients au stade débutant de la MA (15 ♀ / 4 ♂ ; âge : 84.3 ± 6.3) ont été recrutés et répartis en deux groupes : PRISM et NON-PRISM

	PRISM (N=11)			NON-PRISM (N=8)			
	Moy.	Min.	Max.	Moy.	Min.	Max.	
Age	82.3	72	91	87	78	92	U = 23.5, p = .091
NSC	/	1	4	/	2	4	X <sup>2</sup> = 1.6, p = .665
MMSE (/30)	22.6	20	26	22.8	20	24	U = 40.5, p = .778
BECS-GRECO Déno. (/40)	33.4	26	38	30.1	22	36	U = 28.5, p = .206
Mini-QCS (/12)	8.8	6	12	8.4	4	11	U = 38, p = .657
CCT (moy.) (/64)	44.8	38	53	44.7	26.3	54.7	U = 40, p = .778

MMSE : Mini Mental State Examination  
BECS-GRECO : Batterie d'évaluation des connaissances sémantiques du GRECO  
Mini-QCS : Mini questionnaire de connaissances sémantiques  
CCT : Camel and Cactus Test

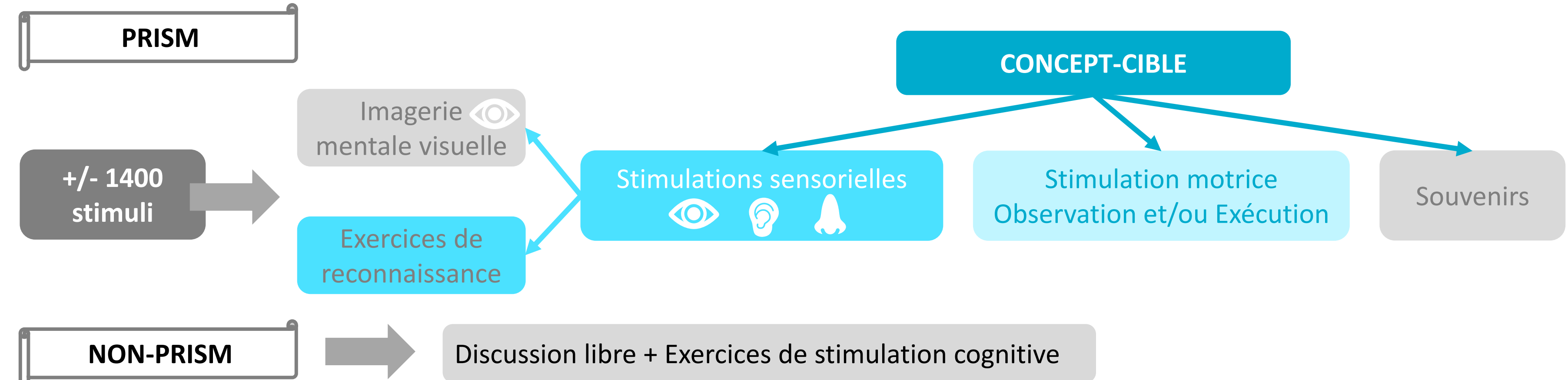
p > .05 → Groupes comparables

### MATERIEL

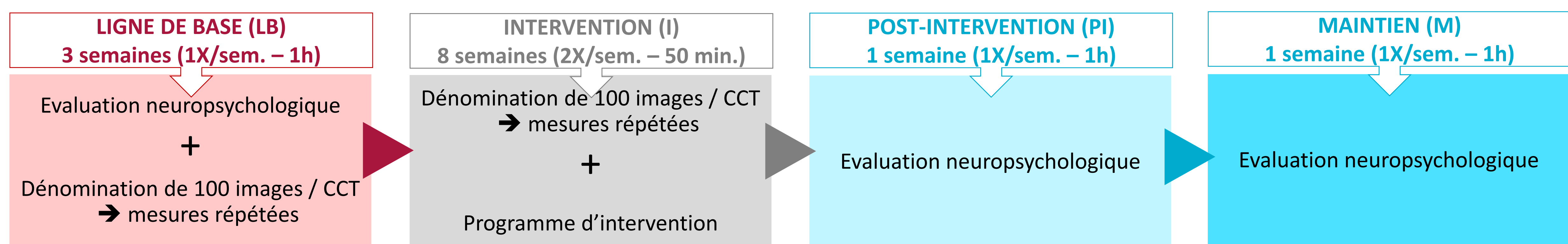
#### EVALUATION NEUROPSYCHOLOGIQUE

Evaluation cognitive :	Evaluation affective :
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fonctionnement cognitif général : MMSE</li> <li>Fonctions exécutives : BREF</li> <li>Mémoire épisodique : 5 Mots de Dubois</li> <li>Discours : GréMots + CETI</li> <li>Lexico-sémantique : 2 tâches de dénomination (BECS-GRECO + tâche expérimentale), Camel and Cactus Task (CCT), Mini-QCS, Fluences verbales</li> <li>Imagerie mentale : Vividness of Visual Imagery Questionnaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Affects dépressifs : GDS</li> <li>Affects anxieux : COVI</li> <li>Qualité de vie : QOL-AD</li> </ul>

#### PRISE EN CHARGE



#### DESIGN EXPERIMENTAL



## RESULTATS

Mesures répétées des performances de dénomination de 100 images durant les phases de ligne de base et d'intervention → Analyse statistique individuelle avec l'indice Tau, indice de non-chevauchement des données entre les deux phases permettant de caractériser la taille d'effet de l'intervention (Krasny-Pacini & Evans, 2018). La valeur p < .05 associée à cet indice permet de montrer que la taille d'effet (d) est significative :

PRISM (N = 11) → d significatif pour 7 patients

NON-PRISM (N = 8) → d non significatifs

Comparaison des performances à travers les trois phases d'évaluation :

		PRISM (N=11)			Wilcoxon	
		LB	Post-Int.	Maintien	>> LB et Post-Int.	>> Post-Int. et Maintien
Dénomination de 100 images	Entraînés (/14)	2.91	7.27	6.73	p = .003*	p = .226
	Généralisation (/14)	3.7	4.91	5.09	p = .091	p = .557
	Autres (/72)	59.48	60	58.82	p = .689	p = .179
CCT (/64)		44.79	47.36	47.45	p = .033*	p = .832
BECS-GRECO (/40)		33.4	34.4	33.8	p = .181	p = .796
Mini-QCS (/12)		8.5	9.6	9.55	p = .07	p = .73
Fluences verbales	Phonologique	13.6	13.9	12.4	p = .964	p = .117
	Sémantique	11.1	10.7	12.6	p = .719	p = .108
Discours GréMots (/30)		18.64	17.82	18.91	p = .512	p = .475
CETI (%)		62.4	66.2	67.9	p = .248	p = .799
MMSE (/30)		22.6	22.6	22.9	p = .861	p = .711
BREF (/18)		13.2	12.6	12.7	p = .299	p = .567
5 mots de Dubois (/20)		9.5	10.7	10.5	p = .048*	p = .725
VVIQ (/100)		71.5	63.6	66.6	p = .169	p = .374

		NON-PRISM (N=8)			Wilcoxon**
		LB	Post-Int.	>> LB et Post-Int.	
Dénomination de 100 images		60.71	60.25	p = .671	
CCT (/64)		44.67	47.63	p = .017*	
BECS-GRECO (/40)		30.13	30.13	p = .865	
Mini-QCS (/12)		8.38	8.38	p = .942	
Fluences verbales	Phonologique	12.38	13.63	p = .57	
	Sémantique	10.63	13.50	p = .041*	
Discours GréMots (/30)		16	17.50	p = .573	
CETI (%)		68.49	70.42	p = .60	
MMSE (/30)		22.75	20.75	p = .027*	
BREF (/18)		11.63	12.13	p = .45	
5 mots de Dubois (/20)		6.13	7.63	p = .033*	
VVIQ (/100)		68.88	68.13	p = .57	

\*p < .05 → résultat significatif

\*\*Comparaison avec la phase de maintien absente → pertes expérimentales pour 3 sujets

## DISCUSSION

Dans cette étude, la méthode PRISM a été investiguée chez 11 patients au stade débutant de la MA, et ses effets ont été comparés aux effets d'une intervention contrôlée proposée aux patients du groupe NON-PRISM. Tout d'abord, les résultats montrent une amélioration de la dénomination des items entraînés avec la méthode PRISM. Cette amélioration ne s'est toutefois pas généralisée aux items sémantiquement reliés, probablement parce que seuls les traits sensoriels ont été travaillés. Par ailleurs, une diminution significative du score au MMSE a été notée chez le groupe NON-PRISM. Ce résultat suggère ainsi le rôle joué par la stimulation multisensorielle dans le maintien d'un niveau de fonctionnement cognitif. Enfin, l'analyse statistique sur les mesures répétées des performances en dénomination a montré une amélioration progressive en phase d'intervention pour 7 sujets du groupe PRISM. En conclusion, notre étude a démontré l'intérêt d'une prise en charge multisensorielle de l'anomie au stade débutant de la MA. De plus, l'amélioration de la fluence verbale sémantique chez les patients du groupe NON-PRISM après une intervention sur l'expression langagière libre offre la perspective d'une nouvelle méthode d'intervention combinant l'intervention multisensorielle et l'expression langagière libre qui pourrait optimiser l'efficacité de nos prises en charge langagières.