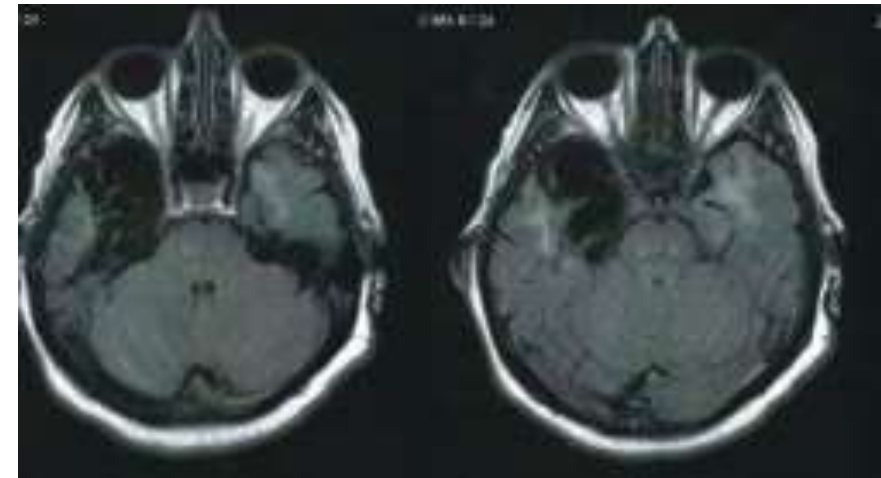


# Dépistage et prise en charge des séquelles des encéphalites

Alexandra Mailles, Pierre Tattevin et Jean-Paul Stahl  
pour le groupe de recommandations encéphalites de la Spilf et  
l'International Encephalitis Consortium

# Rationnel

- Encéphalites infectieuses estimées à 4 à 7 / 100 000 dans les pays industrialisés
- HSV est la cause la plus fréquente et aussi la plus séquellogène
- Etude 2007 : 60% des survivants séquellaires à 3 ans
- Domaines possiblement affectés par les séquelles
  - Physiques
  - Cognitives
  - Comportementales
  - Fonctionnement global et autonomie



# Enjeux et difficultés de la « guérison » des encéphalites

## Pour le patient

- La guérison infectieuse n'est pas la guérison complète
- « Fonctionner » n'est pas suffisant
- La priorité du patient n'est pas forcément celle du soignant
- Cas les moins graves souvent négligés

## Pour le clinicien

- Tous les déficits ne sont pas physiques
- Les déficits peuvent être « invisibles »
- Patient plus ou moins conscient de la situation
- Situation non figée : nouveaux symptômes possibles à distance
- Le clinicien ne connaissait pas le patient auparavant

→ La famille ou un test sont nécessaires pour objectiver certains changements



# Enjeux et difficultés de la « guérison » des encéphalites

## Pour les deux

- Tous les hôpitaux n'ont pas une structure neuropsych / MPR,
- Peu de places disponibles dans ces structures
- Déficits physiques souvent prioritaires
- Expérience et documentation meilleure pour AVC/TC

## Pour l'entourage du patient

- Déstructuration de la famille
- Conséquences financières
- Conséquences psychologiques



# Recommandations

- *En cours de finalisation au niveau international*
- *A adapter dans un second temps pour la France*
- Cibles : selon disponibilité de la structure *ad hoc*
  - 1- CH avec un service de neuropsychologie et MPR ;
  - 2 – CH avec une activité transversale de neuropsychologie et MPR à distance ;
  - 3 – Pas de neuropsychologue/MPR facilement accessible (service overbooké, zone hyper rurale, PVD, USA après 3 mois) ;
  - 4 – Réseau de services pour une recherche académique

# Recommandations pour la phase aiguë (< 6 mois)

(toutes situations)

- Evaluation de tous les patients à la sortie de l'hôpital **et** 6 mois après la sortie
  - Screening des séquelles et nouveaux symptômes
  - Tests simples
- Evaluation initiale
  - Patients avec fonctionnement/réponse minimaux : examen clinique
  - Patients capable de fonctionner :
    - Examen clinique,
    - Montreal Cognitive Assessment (MoCA),
    - Barthel index (BI),
    - Marche sans assistance
- Evaluation plus tardive selon ressources neuropsychy et MPR disponibles

# Le MoCA (Montreal Cognitive Assessment test)



# Actualités Santé > Psychologie

## En quoi consiste le MoCA, ce test cognitif qu'a passé Donald Trump?

Par [Ouis Hamdi](#) | Mis à jour le 19/01/2018 à 19:35 / Publié le 19/01/2018 à 19:14



### Donald Trump a passé un test cognitif, démentant les rumeurs sur sa santé mentale

Le président des Etats-Unis a passé le test à sa propre demande, pour faire taire les rumeurs sur sa santé mentale. Il a obtenu le score maximal de 30/30.

LE MONDE | 17.01.2018 à 10h21 • Mis à jour le 17.01.2018 à 11h22

Abonnez-vous à partir de 1€       Partager (7 090)  Twitter



- Clinicien + patient
- 20 minutes max

## SELECT A TEST

English (Original)	Czech (Additional version 2)	Hungarian (Additional version 2)
English (Additional version 2)	Czech (Additional version 3)	Hungarian (Additional version 3)
English (Additional version 3)	Danish	Italian
English (Singapore)	Dutch	Italian (Additional version 2)
Afrikaans	Dutch (Additional version 2)	Italian (Additional version 3)
Arabic	Dutch (Additional version 3)	Japanese
Bengali	Estonian	Kannada
Bulgarian	Filipino	Korean
Chinese (Beijing)	Finnish	Korean (KJ-Chuncheon)
Chinese (Cantonese)	French	Latvian
Chinese (Changsha)	French (Additional version 2)	Lithuanian
Chinese (Hong Kong)	French (Additional version 3)	Malay (Bahasa-Malaysia)
Chinese (Mandarin)	Georgian	Malay (Singapore)
Chinese (Mandarin- Add. version 2)	German	Malayalam
Chinese (Mandarin- Add. version 3)	German (Additional version 2)	Marathi
Chinese (Minnan)	German (Additional version 3)	Myanmar
Chinese (Singapore)	Greek	Norwegian
Chinese (Taiwan)	Hebrew	Persian
Creole (Cape Verdean)	Hebrew (Additional version 2)	Polish
Croatian	Hebrew (Additional version 3)	Polish (Alternate version)
Croatian (Additional version 2)	Hindi	Portuguese
Czech	Hungarian	Portuguese (Additional version 2)

Portuguese (Additional version 3)
Portuguese (Brazil)
Punjabi
Romanian
Russian
Serbian
Sinhalese
Slovak
Slovenian
Spanish
Spanish (Additional version 2)
Spanish (Additional version 3)
Swahili
Swedish
Tamil
Telugu
Thai
Turkish
Ukrainian
Urdu
Uyghur
Vietnamese
Welsh

## MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA) Version 7.1 FRANÇAIS

NOM : \_\_\_\_\_  
 Scolarité : \_\_\_\_\_  
 Sexe : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 DATE : \_\_\_\_\_

<b>VISUOSPATIAL / EXÉCUTIF</b>		Copier le cube		Dessiner HORLOGE (11 h 10 min) (3 points)		POINTS ___/5																		
				<input type="checkbox"/> Contour <input type="checkbox"/> Chiffres <input type="checkbox"/> Aiguilles																				
<b>DÉNOMINATION</b>																								
						___/3																		
<b>MÉMOIRE</b>		Lire la liste de mots, le patient doit répéter. Faire 2 essais même si le 1er essai est réussi. Faire un rappel 5 min après.		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>VISAGE</td> <td>VELOURS</td> <td>ÉGLISE</td> <td>MARGUERITE</td> <td>ROUGE</td> </tr> <tr> <td>1<sup>er</sup> essai</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2<sup>ème</sup> essai</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			VISAGE	VELOURS	ÉGLISE	MARGUERITE	ROUGE	1 <sup>er</sup> essai						2 <sup>ème</sup> essai						Pas de point
	VISAGE	VELOURS	ÉGLISE	MARGUERITE	ROUGE																			
1 <sup>er</sup> essai																								
2 <sup>ème</sup> essai																								
<b>ATTENTION</b>		Lire la série de chiffres (1 chiffre/ sec.). Le patient doit la répéter. [ ] 2 1 8 5 4 Le patient doit la répéter à l'envers. [ ] 7 4 2		___/2																				
		Lire la série de lettres. Le patient doit taper de la main à chaque lettre A. Pas de point si 2 erreurs [ ] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB		___/1																				
		Soustraire série de 7 à partir de 100. [ ] 93 [ ] 86 [ ] 79 [ ] 72 [ ] 65 4 ou 5 soustractions correctes : 3 pts, 2 ou 3 correctes : 2 pts, 1 correcte : 1 pt, 0 correcte : 0 pt		___/3																				
<b>LANGAGE</b>		Répéter : Le colibri a déposé ses œufs sur le sable. [ ] L'argument de l'avocat les a convaincus. [ ]		___/2																				
		Fluidité de langage. Nommer un maximum de mots commençant par la lettre «F» en 1 min [ ] ____ (N ≥ 11 mots)		___/1																				
<b>ABSTRACTION</b>		Similitude entre ex : banane - orange = fruit [ ] train - bicyclette [ ] montre - règle		___/2																				
<b>RAPPEL</b>		Doit se souvenir des mots SANS INDICES		<table border="1"> <tr> <td>VISAGE</td> <td>VELOURS</td> <td>ÉGLISE</td> <td>MARGUERITE</td> <td>ROUGE</td> </tr> <tr> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> </tr> </table>		VISAGE	VELOURS	ÉGLISE	MARGUERITE	ROUGE	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	Points pour rappel SANS INDICES seulement								
VISAGE	VELOURS	ÉGLISE	MARGUERITE	ROUGE																				
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]																				
<b>Optionnel</b>		indice de catégorie		[ ]																				
		indice choix multiples		[ ]																				
<b>ORIENTATION</b>		[ ] Date [ ] Mois [ ] Année [ ] Jour [ ] Endroit [ ] Ville		___/6																				
© Z.Nosreddine MD		www.mocatest.org		Normal ≥ 26 / 30		TOTAL ___/30																		
Administré par : _____				Ajouter 1 point si scolarité ≤ 12 ans																				



# Barthel Index

- Capacité du patient à s'occuper de lui-même
- Rempli par le clinicien
- 5 minutes

Nature pathologie	âge moyen	valeurs-seuil	
Population générale	57,5	54,2	74,7
Neurologiques	54,0	43,1	65
Hémiplégiques	62,8	44,3	62,8
Paraplégiques	54,5	50,5	74,1
Suites orthopédiques	59,5	61,4	80,5
Un seul membre inf.	62,6	65,5	84,2
Deux membres inf.	53,8	45,0	68,9

Item	Description	Score	Dates	
1. Alimentation	Autonome. Capable de se servir des instruments nécessaires. Prend ses repas en un temps raisonnable	10		
	A besoin d'aide, par exemple pour couper	5		
2. Bain	Possible sans aide	5		
3. Continence rectale	Aucun accident	10		
	Accidents occasionnels	5		
4. Continence urinaire	Aucun accident	10		
	Accidents occasionnels	5		
5. Déplacements	N'a pas besoin de fauteuil roulant. Autonome sur une distance de 50 m, éventuellement avec des cannes.	15		
	Peut faire 50 mètres avec aide	10		
	Autonome dans un fauteuil roulant, si incapable de marcher.	5		
6. Escaliers	Autonome. Peut se servir de cannes.	10		
	A besoin d'aide et de surveillance.	5		
7. Habillement	Autonome. Lace ses chaussures. Attache ses boutons. Met ses bretelles.	10		
	A besoin d'aide, mais fait au moins la moitié de la tâche dans un temps raisonnable.	5		
8. Soins personnels	Se lave le visage, se coiffe, se brosse les dents, se rase. Peut brancher un rasoir électrique	5		
9. Usage des WC	Autonome. Se sert seul du papier hygiénique, de la chasse d'eau.	10		
	A besoin d'aide pour l'équilibre, pour ajuster ses vêtements et se servir du papier hygiénique.	5		
10. Transfert du lit au fauteuil	Autonome, y compris pour faire fonctionner un fauteuil roulant.	15		
	Surveillance ou aide minime.	10		
	Capable de s'asseoir, mais a besoin d'une aide maximum pour le transfert.	5		
	Score :			

# Evaluation après 6 mois (selon ressources disponibles)

1 – Services spécialisés sur site → evaluation neuropsych complete

2 – Activité transversale ou distante de neuropsychologie → toolbox avec tests choisis

Fonctions motrices et sensitives (NIH Toolbox Motor/sensory Battery)

Cognition

Attention /Concentration/ Vitesse d'exécution

Apprentissage et mémoire

Fonctions exécutives

Humeur et troubles psychiatriques

Activités (WHODAS)

Participation sociale

3 – Pas de neuropsychologues/MPR accessibles facilement

4 – Recherche académique → toolbox

# Evaluation après 6 mois en l'absence de neuropsychologue

- Examen clinique
- Marche sans assistance
- MoCA
- Glasgow outcome scale  
(ou échelle de rankin modifiée)
- WHO-DAS II
- Satisfaction with Life Scale



## WHODAS 2.0

WORLD HEALTH ORGANIZATION  
DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE 2.0

### 36-item version, self-administered

This questionnaire asks about difficulties due to health conditions. Health conditions include diseases or illnesses, other health problems that may be short or long lasting, injuries, mental or emotional problems, and problems with alcohol or drugs.

Think back over the past 30 days and answer these questions, thinking about how much difficulty you had doing the following activities. For each question, please circle only one response.

In the past 30 days, how much <u>difficulty</u> did you have in:						
Understanding and communicating						
D1.1	<u>Concentrating</u> on doing something for <u>ten minutes</u> ?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.2	<u>Remembering</u> to do <u>important things</u> ?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.3	<u>Analysing and finding solutions to problems</u> in day-to-day life?	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
D1.4	<u>Learning a new task</u> , for example, learning	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or

# Pour finir

- Fréquence des évaluations : sortie/6 mois/1 an *minimum*
- Information des familles sur évolution possible personnalité
- Place de l'imagerie : pas systématique, impérative si nouveaux symptômes
- Nouvelle PL : si nouveaux symptômes/reprise des symptômes antérieurs
- Nouveaux symptômes ou récurrence
  - Exploration étiologique *de novo*
  - Auto-anticorps (*Westman CMI2016*)

# Conclusion

- Ne pas s'arrêter à la guérison infectieuse
- Des séquelles peuvent se manifester à distance : revoir les patients même apparemment guéris
- Initier une évaluation et un suivi neuropsychologique
- Des outils d'évaluation facilement utilisables existent
  
- Besoins de recherche ultérieure : efficacité des thérapies/interventions de AVC/ TC