



HOU, C.^{1,2}, JONIN, PY.², BOUCHET-CRIVAT, F.¹, ARVIEUX, C.¹, PATRAT-DELON, S.¹ et TATTEVIN P.

¹ Service de maladies infectieuses, CHU Pontchaillou, Rennes ; ² Service de neurologie, CHU Pontchaillou, Rennes

INTRODUCTION

Les troubles cognitifs et comportementaux sont fréquents chez les patients suivis en maladies infectieuses. Ils sont décrits chez les patients avec des infections du système nerveux central (SNC) (Fillâtre, 2024) ou chez les PVVIH (Winston, 2020). Ils sont aussi observés chez les patients avec des syndromes post-infectieux (Poletti, 2021). Ils peuvent impacter la qualité de vie des patients et nécessitent une prise en charge spécialisée.



La neuropsychologie est une des spécialités de la psychologie qui étudie les liens entre cognition, émotion, comportement et fonctionnement cérébral.

En 2021, une neuropsychologue a intégré l'équipe de maladies infectieuses du CHU de Rennes !

MATERIELS ET METHODES

Etude rétrospective des consultations neuropsychologiques de septembre 2021 à 2024

Patients adressés :

- à la suite :
 - d'une hospitalisation suivie d'un retour à domicile (à distance de l'épisode infectieux aigu)
 - ou d'une consultation médicale de suivi
- pour :
 - plainte cognitive
 - et/ou suspicion médicale de troubles cognitifs

Méthode statistique

Recherche de troubles cognitifs « significatifs » : méthode statistique en psychométrie basée sur l'état de l'art, incluant la correction pour comparaisons multiples.

Population

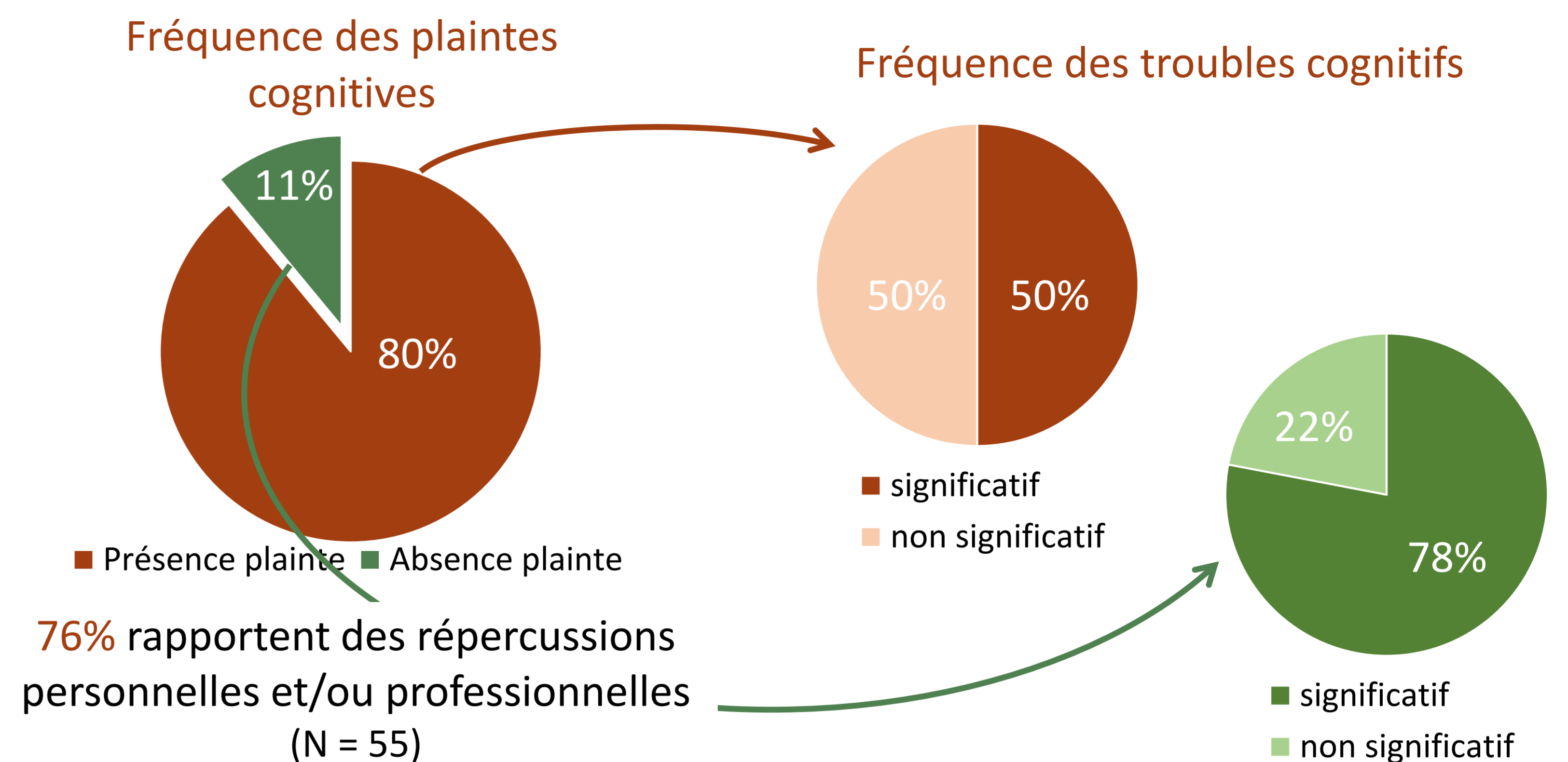
N	79
Sex-ratio (H/F)	40/39
Âge (Moyenne (écart-type))	50 (17)
Infections du SNC	20 (25%)
PVVIH	19 (24%)
- charge virale indétectable N = 15	
- CD4 médian = 226 (83 ; 287)	
- durée médiane sous ARV (mois) = 215 (123 ; 314)	
(file active N = 1624)	
Symptômes post-infectieux et apparentés	34 (43%)
Autres infections	6 (8%)

REFERENCES

- Fillâtre, P., Mailles, A., Stahl, J., Garlantezec, R., Le Maréchal, M. & Tattevin, P. (2025). Functional outcome after infectious encephalitis: a longitudinal multicentre prospective cohort study. *Clinical Microbiology and Infection*, 31 (3), 459-465.
- Winston, A. & Spudich, S. (2020). Cognitive disorders in people living with HIV. *Lancet HIV*, 7: e504-13.
- Poletti, S., Palladini, M., Mazza, M., De Lorenzo, R., Furlan, R., Ciceri, F., Rovere-Querini, P. & Benedetti, F. (2022). Long-term consequences of COVID-19 on cognitive functioning up to 6 months after discharge: role of depression and impact on quality of life. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 272(5): 773-782.

RESULTATS

Plainte cognitive et troubles cognitifs significatifs



Profil des patients

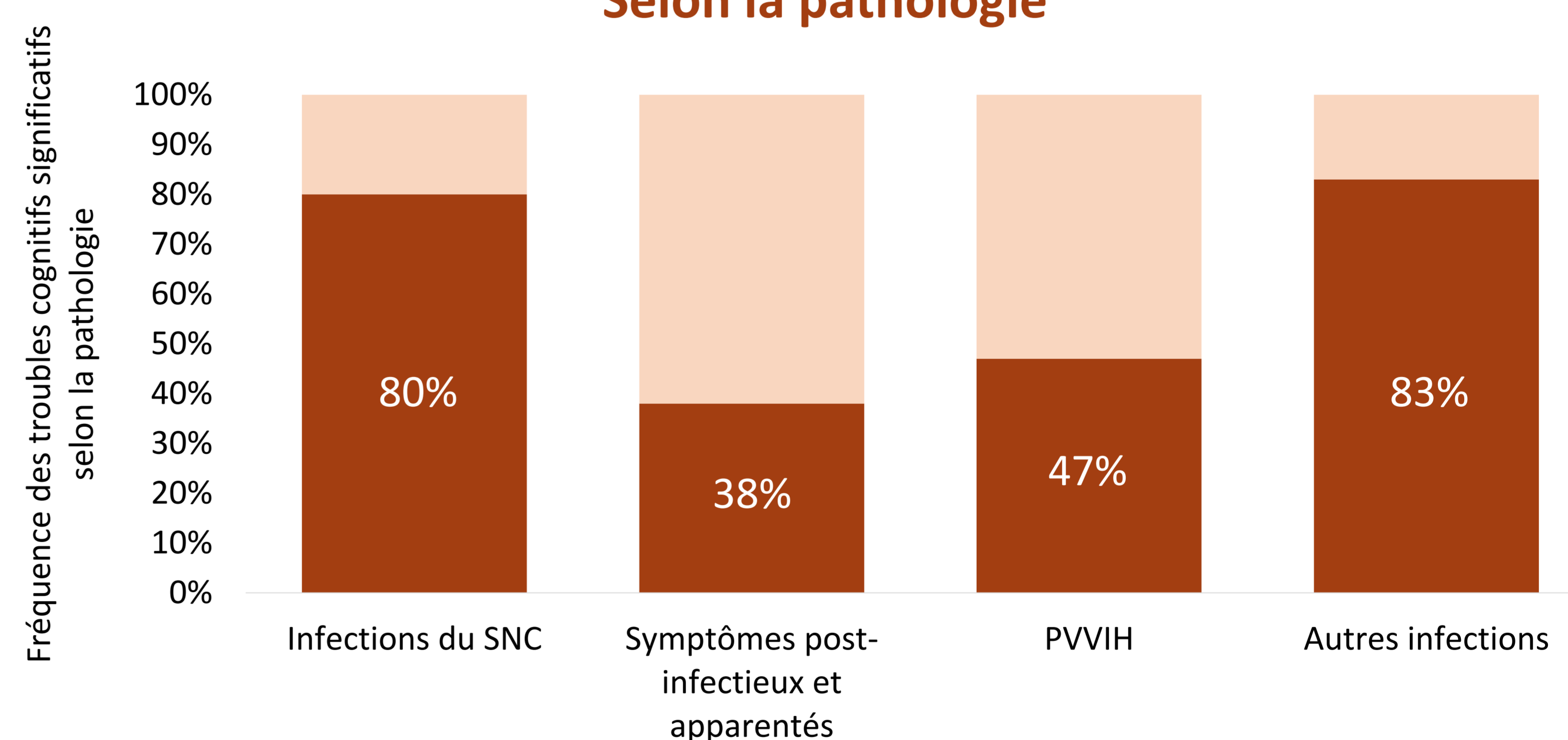
Cognition

- 53% troubles cognitifs (N = 42)
 - 33% vitesse et attention (N = 26)
 - 28% mémoire (N = 22)
 - 25% fonctions exécutives (N = 20)
 - 13% langage (N = 10)
- 34% présentent une atteinte de plusieurs domaines cognitifs (N = 24) dont :
 - N = 15 après infections du SNC et N = 9 PVVIH

Comportement

- 11% troubles du comportement (N = 10) dont :
 - 33% impulsivité - précipitation (N = 3)
 - 33% persévération (N = 3)
 - 22% exaltation humeur (N = 2)
- N = 7 après infections du SNC

Selon la pathologie



Et après la consultation ?

- 34% adressés au réseau de soin (N = 27)
 - 41% psychologue ou psychiatre (N = 11)
 - 33% neurologue ou gériatre (N = 9)
 - 11% orthophoniste (N = 3)
- 20% ont bénéficié d'un suivi pour réévaluation et ajustement de la prise en soins (N = 16)

CONCLUSION

Les troubles cognitifs et comportementaux sont **fréquents** dans les maladies infectieuses, **avec ou sans infection du SNC**. Cette étude souligne l'importance, pour le clinicien, de **considérer à la fois la plainte cognitive** exprimée par le patient **et les signes cliniques évocateurs** de troubles cognitifs, même en l'absence de plainte. Ces troubles ont un impact majeur sur la vie personnelle et professionnelle. Les **infections du SNC** sont souvent associées à des **atteintes multi-domaines** et à des troubles comportementaux justifiant une consultation neuropsychologique à distance de la sortie à domicile au décours de l'hospitalisation. La consultation neuropsychologique **permet de considérer la plainte** exprimée, d'évaluer les **points forts vs. faibles** du fonctionnement cognitif, de formuler des **recommandations** et **d'orienter la prise en charge**. Son intégration dans notre service contribue à renforcer la prise en soin globale des patients.