

Les troubles neurovisuels dans les maladies neuro-évolutives : une revue systématique de la littérature

Augustin Moreau¹, François Meyer², Benoit Pernot³, Frédéric Blanc¹

¹Centre Mémoire de Ressources et de Recherche (CM2R), Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, France ;

²Service de Neurologie, CHU de Liège, Belgique ; ³Service de Gériatrie, Centre Hospitalier de Vendôme, France

Introduction

- Les troubles neurovisuels (TNV) retentissent sur l'indépendance fonctionnelle dans les maladies neuro-évolutives.
- Leur identification nécessite des tests neuropsychologiques spécifiques (Figure 1). Le profil de ces troubles est variable d'une maladie à l'autre.

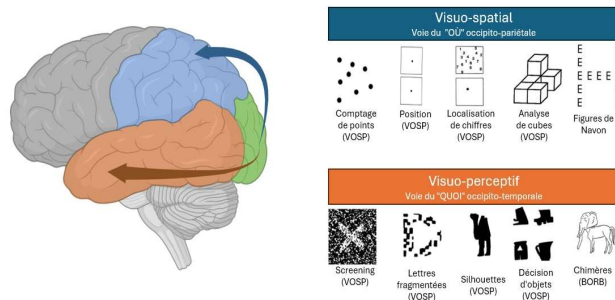


Figure 1. Principaux tests utilisés pour l'évaluation des fonctions neurovisuelles. VOSP = Visual Object and Space Perception Battery¹, BORB = Birmingham Object Recognition Battery².

Objectif

- Nous proposons de réaliser une revue systématique de la littérature sur les TNV dans les principales maladies neuro-évolutives : maladie d'Alzheimer (MA), dégénérescences lobaires frontotemporales (DLFT), alphasynucléinopathies (AS).

Méthodes

- Nous avons identifié les articles traitant des troubles visuo-perceptifs et visuospatiaux dans les maladies neuro-évolutives dans la base de données Pubmed jusqu'au 1er juin 2024, en utilisant les recommandations Prisma³.
- Le critère de sélection principal était la présence de données comportementales et d'une comparaison avec un groupe contrôle au moyen d'un test statistique (Figure 2).

Résultats

- Nos résultats sont résumés dans le **Tableau**.
- Dans la MA (68 articles), les TNV prédominent dans l'atrophie corticale postérieure, et des troubles visuospatiaux sont présents dès le stade prodromique dans les formes amnésiques.
- Dans les AS (41 articles), les TNV sont plus marqués dans la maladie à corps de Lewy que dans la maladie de Parkinson, et ne sont pas retrouvés de manière claire dans l'atrophie multisystématisée.
- Les données concernant les DLFT sont insuffisantes (5 articles).

Proportion d'études mettant en évidence un déficit visuo-spatial versus contrôles



Proportion d'études mettant en évidence un déficit visuo-perceptif versus contrôles

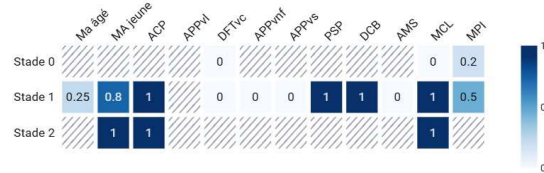


Tableau. Synthèse des résultats des études comparant les performances des patients versus contrôles. MA = maladie d'Alzheimer, ACP = atrophie corticale postérieure, APP = aphasie primaire progressive, vl = variant logopédique, vnt = variant neurologique, vs = variant sémantique, DLTvc = démence frontotemporale - variant comp, APPvnt = atrophie corticale postérieure - variant neurologique, APPvs = atrophie corticale postérieure - variant sémantique, DCB = dégénérescence corticobasale, AMS = amyotrophie latérale, MCL = maladie à corps de Lewy, MPI = maladie de Parkinson idiopathique. Stade 0 = prodromique (MMSE 30-26), 1 = léger (MMSE 25-21), 2 = modéré (MMSE 20-10). Zones hachurées = absence de données disponibles dans la littérature.

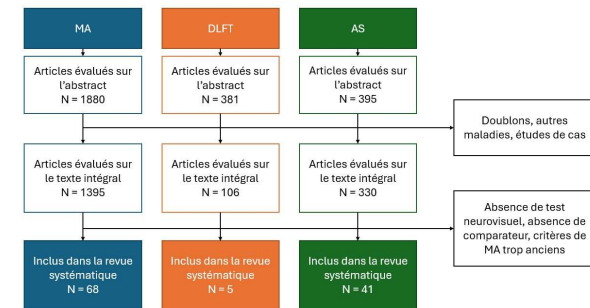


Figure 2. Flow-chart de la revue systématique de la littérature, réalisée en parallèle pour les trois grandes familles de maladies neuro-évolutives. MA = maladie d'Alzheimer, DLFT = dégénérescence lobaire frontotemporale, AS = alphasynucléinopathie

Discussion

- La littérature est hétérogène, de futures études sont nécessaires concernant les TNV dans l'atrophie multisystématisée, les formes non amnésiques et non visuelles de MA et dans les pathologies du spectre des DLFT.
- La réalisation d'une revue systématique des troubles visuoconstructifs dans les maladies neuro-évolutives permettrait de compléter la caractérisation des TNV dans ces maladies.

Conclusion

- Cette revue systématique de la littérature propose une synthèse des atteintes neurovisuelles des principales maladies neuro-évolutives.
- L'évaluation systématique des TNV en pratique clinique permettrait de faciliter l'orientation diagnostique en consultation mémoire.

Références

- Warrington and James, The Visual Object and Space Perception Battery, 1991
- Ridoch and Humphreys, Birmingham Object Recognition Battery, 1993
- Page et al., *BMJ* (2020) DOI : 10.1136/bmj.n71

Slide 1

PB6

peut-être rajouter vc - variant comportemental ? Dans le même ordre d'idées, les abréviations pour les APP ne sont pas explicitées

PERNOT BENOIT, 26/02/2025