



# Spécificités des différentes aphasies primaires progressives

## Point de vue orthophonique et neuropsychologique

Lyon, vendredi 1<sup>er</sup> juin 2018

Sandrine Basaglia-Pappas  
Orthophoniste, neuropsychologue,  
Doctorante en psychologie cognitive et neuropsychologie  
[sandrine.basaglia\\_pappas@chu-st-etienne.fr](mailto:sandrine.basaglia_pappas@chu-st-etienne.fr)

# L'aphasie primaire progressive

## Rappel historique

- Selon Mesulam, 1982
  - Étude sur 6 patients de 54 à 69 ans
  - « Slowly progressive aphasia without generalized dementia »

# Diagnostic clinique de l'APP non fluente/agrammatique

## Tableau 2 - Critères de diagnostic de la forme non fluente/agrammatique d'APP.

D'après Gorno Tempini et al., 2011 (4).

### ■ Diagnostic clinique

- Au moins un des 2 signes suivants :
  - agrammatisme ;
  - discours hésitant, demandant un effort, avec des erreurs phonétiques et des déformations ("apraxie de la parole").
- Associé à au moins 2 des 3 signes suivants :
  - troubles de la compréhension des phrases de complexité syntaxique élevée ;
  - préservation de la compréhension des mots uniques ;
  - préservation des connaissances sur les objets.

# APP non fluente/agrammatique

- Expression spontanée
  - Discours réduit, laborieux, hésitant, haché
  - Pauses fréquentes à la recherche des mots
  - Articulation parfois coûteuse, apraxie de parole
  - Transformations phonétiques
  - Paraphasies phonémiques
  - Pseudo-bégaiement possible
  - Agrammatisme : phrases courtes et grammaticalement appauvries, style télégraphique (véritable ou stratégie d'économie), omissions de déterminants, erreurs au niveau des accords sujets-verbes, erreurs dans l'ordre des mots, omissions ou nominalisations de verbes
  - Prosodie préservée au départ

# APP non fluente/agrammatique

- Expression, à l'examen
  - Dénomination
    - Manque du mot, qui s'aggrave peu à peu (latences, définitions, paraphasies phonémiques, mimes)
    - Verbes < substantifs
    - Facilitation par l'indiciage phonologique
    - = trouble d'accès ou de sélection de l'étiquette verbale au niveau du lexique phonologique
  - Évocation lexicale globalement abaissée
    - Fluence catégorielle > fluence alphabétique

# APP non fluente/agrammatique

- Expression , à l'examen
  - Répétition
    - Articulation difficile, efforts, troubles arthriques
    - Paraphasies phonémiques
    - Répétition de non-mots déficitaire
  - Lecture à HV
    - Lente, difficile, paralexies phonémiques
  - Écrit
    - Expression écrite > expression orale
    - Paragraphies (omissions, substitutions)
    - Fautes d'orthographe d'usage et grammaticales
    - Progression : style télégraphique
  - Copie +

# APP non fluente/agrammatique

- Compréhension
  - Préservée
  - Puis difficulté pour la compréhension de phrases syntaxiques complexes
  - Compréhension du mot isolé préservée
  - Compréhension écrite (reflet de la compréhension orale)
- Évolution
  - Stéréotypies verbales et écholalie
  - Hypophonie
  - Mutisme

# Diagnostic clinique de l'APP sémantique

## Tableau 3 - Critères de diagnostic de la forme sémantique d'APP.

D'après Gorno Tempini et al., 2011 (4).

### ■ Diagnostic clinique

- Présence des 2 signes suivants :
  - manque du mot en dénomination sur confrontation visuelle ;
  - troubles de la compréhension du mot isolé.
- Associé à au moins 3 des 4 signes suivants :
  - perte des connaissances sur les objets, particulièrement pour les items de basse fréquence ou peu familiers,
  - dyslexie ou dysgraphie de surface,
  - préservation de la répétition,
  - préservation de la grammaire et des aspects moteurs du langage.

# APP sémantique

- Discours spontané :
  - Fluide, informatif, bien articulé
  - Phonologie et syntaxe préservées
  - Manque du mot, notamment pour les mots très fréquents
  - Pauses à la recherche des mots
  - Emploi de nombreux mots neutres
  - Paraphasies verbales sémantiques avec emploi de catégories super-ordonnées

# APP sémantique

- Au cours des épreuves
  - ⇒ Absence de variabilité des troubles
  - Évocation lexicale
    - Fluence alphabétique > catégorielle
  - Dénomination
    - Dénomination de noms < dénomination de verbes
    - Facilitations –
    - Effet de fréquence
  - Répétition
    - préservée (mots et phrases)

# APP sémantique

- Décision lexicale
  - Perturbée à l'oral et à l'écrit
- Compréhension orale
  - Compréhension des mots isolés déficitaire
  - Compréhension morphosyntaxique préservée
- Compréhension écrite
  - Correcte mais ralentie (plusieurs lectures nécessaires)

# APP sémantique

- Dyslexie de surface
  - Régularisations
  - Lecture non-mots et mots réguliers +  
= voie phonologique préservée
- Dysorthographie de surface
  - Régularisations
  - Dictée de mots réguliers plutôt satisfaisante  
(erreurs sur les graphies inconsistantes)
  - Dictée de non-mots préservée

# APP sémantique

- Évolution

- Déficit majeur de compréhension

- Discours reste fluent

- Anomie aggravée
    - Discours vide
    - Paraphasies verbales
    - Circonlocutions

- Troubles de la pragmatique (discours désinhibé, logorrhée)

# APP sémantique

- **Interprétation selon Hodges, Snowden, Neary...**
  - Démence sémantique débutante : syndrome caractérisé par une perte progressive des connaissances sémantiques sur les objets et les personnes
- **Interprétation selon Mesulam**
  - Déficit de la sémantique verbale  
(2 systèmes sémantiques indépendants : verbal et visuel)
  - APP fluente : troubles de la compréhension des mots
  - Démence sémantique = APPf +

# Critères diagnostiques de la démence sémantique

- Neary et al., 1998
  - Caractéristiques nécessaires au diagnostic
  - Caractéristiques en faveur du diagnostic
- Moreaud et al., 2008, GRESEM
  - Démences sémantiques typiques (trouble sémantique clairement multimodal et isolé)
  - Démences sémantiques atypiques (trouble unimodal ou existence de troubles non sémantiques as)



Mémoire

**Démence sémantique : réflexions d'un groupe de travail pour des critères de diagnostic en français et la constitution d'une cohorte de patients**

**Semantic dementia: Reflexions of a French working group for diagnostic criteria and constitution of a patient cohort**

O. Moreaud <sup>a,\*</sup>, S. Belliard <sup>b</sup>, J. Snowden <sup>c</sup>, S. Auriacombe <sup>d</sup>, S. Basaglia-Pappas <sup>e</sup>, F. Bernard <sup>f</sup>, L. Bon <sup>g</sup>, J. Boutantin <sup>g</sup>, C. Boutoleau-Brettonnière <sup>h</sup>, A. Charnallet <sup>a</sup>, E. Coutant <sup>h</sup>, D. David <sup>a</sup>, V. Deramecourt <sup>g</sup>, Y. Gaestel <sup>d</sup>, S. Garnier <sup>i</sup>, E. Guichart <sup>f</sup>, V. Hahn-Barma <sup>f</sup>, B. Lebill <sup>b</sup>, C. Lebrun-Givois <sup>e</sup>, E. Lamy <sup>h</sup>, N. Le Carret <sup>f</sup>, B. Lemesle <sup>h</sup>, A. Memin <sup>a</sup>, J. Parienté <sup>k</sup>, F. Pasquier <sup>g</sup>, P. Renou <sup>h</sup>, O. Rouaud <sup>l</sup>, M. Sarazin <sup>f</sup>, C. Thomas-Antérion <sup>e</sup>, M. Vercelletto <sup>h</sup>, M.-E. Virat-Brassaud <sup>l</sup>

# Diagnostic clinique de l'APP logopénique

## Tableau 4 - Critères de diagnostic de la forme logopénique d'APP.

D'après Gorno Tempini et al., 2011 (4).

### ■ Diagnostic clinique

- Présence des 2 signes suivants :
  - manque du mot dans le discours spontané et en dénomination ;
  - trouble de la répétition des phrases.
- Associé à au moins 3 des 4 signes suivants :
  - paraphasies phonémiques dans le discours spontané et en dénomination ;
  - préservation de la compréhension des mots uniques et des connaissances sur les objets ;
  - préservation des aspects moteurs du langage ;
  - absence d'agrammatisme franc.

# APP variante logopénique

- Expression

- Manque du mot sévère en spontané et en dénomination (phénomène du mot sur le bout de la langue)
- Pauses dans le discours
- Paraphasies phonémiques avec conduites d'approche
- Selon Croisile : « artificiellement non fluente »
- Phonologie préservée
- Syntaxe préservée
- Dénomination des verbes > dénomination de substantifs

# APP variante logopénique

- Compréhension
  - Satisfaisante en début d'évolution
  - Compréhension du mot isolé +
  - Reconnaissance des mots non dénommés +
  - Puis perturbée en raison des troubles de la mémoire à court terme = compréhension syntaxique perturbée pour les structures complexes et phrases passives

# APP variante logopénique

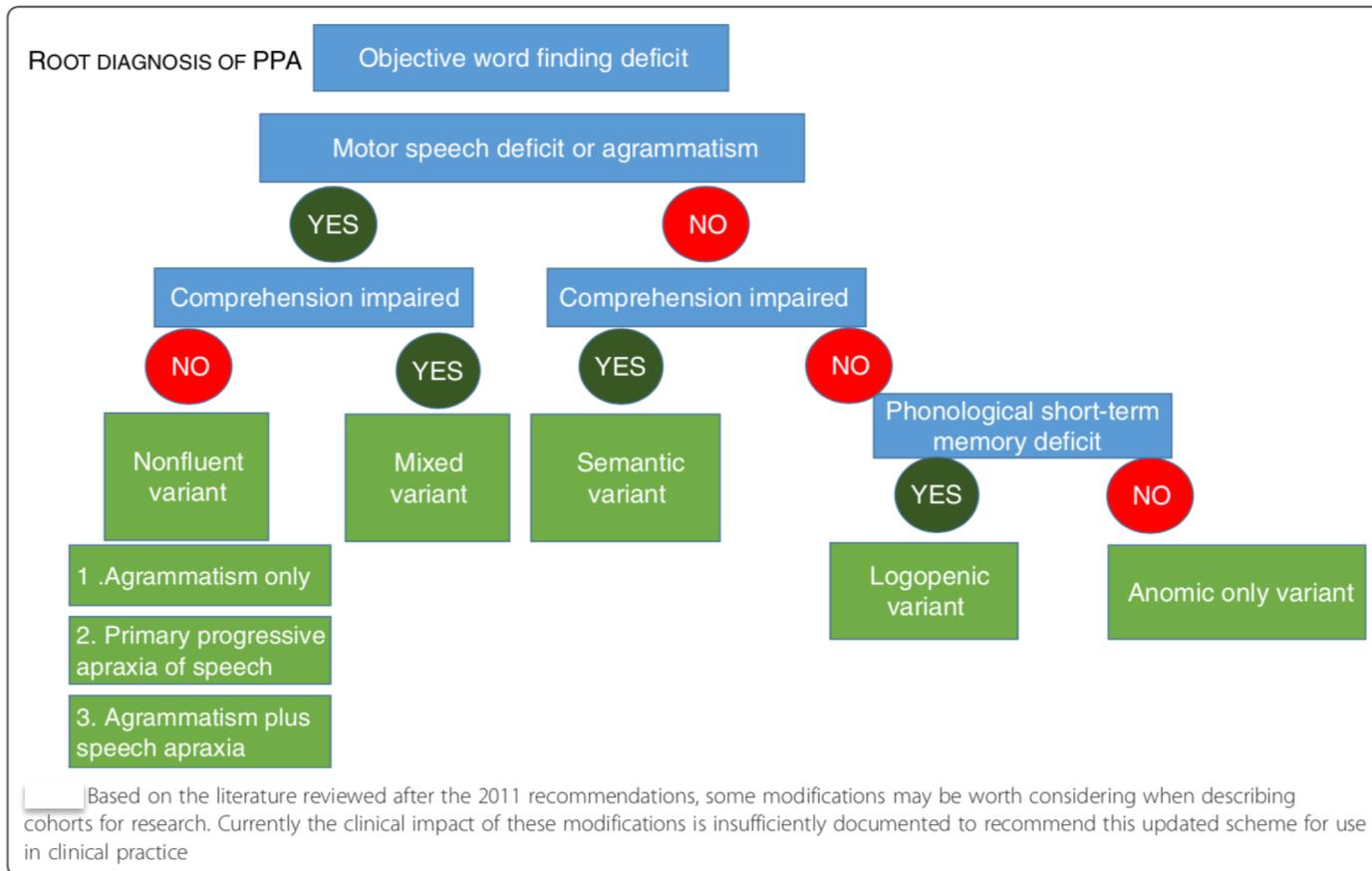
- **Transpositions** (*Gorno-Tempini et al, 2004, 2008*)
  - **Répétition**
    - Mots : préservée
    - Phrases : perturbée, en lien avec le déficit de la mémoire à court terme auditivo-verbale (boucle phonologique)
  - **Lecture**
    - Paralexies phonologiques

# Particularités de l'APP logopénique

Leyton et al., 2011,  
Teichmann et al., 2015, 2018

- Variante rapidement évolutive, avec un phénotype linguistique rapidement changeant
  - Si patient vu très tôt :
    - tableau incomplet avec un manque du mot isolé
    - quelques troubles de compréhension syntaxique
  - A 3 ans :
    - manque du mot,
    - trouble de la répétition de phrases
    - = atteinte au niveau de la jonction temporo-pariétale
  - A 4 ans d'évolution :
    - aphasie mixte
    - = atteinte qui a dépassé la jonction temporo-pariétale :
    - + temporale antérieure (sémantique -) / + frontale (syntaxe -)
- ⇒ **évolution rapide vers un phénotype mixte = aphasie impossible à classer**

# Révision des critères diagnostiques ?



Vanderbergue, 2016

# Caractéristiques neuropsychologiques des APP selon Mesulam, 2001

- pas d'atteinte cognitive autre que le langage
- ni de détérioration intellectuelle
- performances verbales < aux non verbales
- pas de trouble mnésique
- pas de DST
- de trouble visuo-spatial
- d'agnosie visuelle
- de ralentissement idéo-moteur
- ou d'impulsivité
- ou de syndrome dysexécutif marqué

# APPvnf et comportement

- Quelques signes
  - d'apathie,
  - d'agitation,
  - perte d'empathie,
  - dépression
- Faible conscience de l'apathie

# APPvs et comportement

- Snowden et al., 2001, Rosen et al., 2006
  - Comportements stéréotypés
- Selon Bozeat et al., 2000
  - Rigidité mentale (80 %)
  - Distractibilité (90 %)
  - Perte d'empathie (75 %)
  - Irritabilité (65 %)
  - Apathie (65 %)
  - Dépression (45 %)

# APPvI et comportement

- Apathie (5 %) et anxiété (90 %)
- Perte d'empathie, comportement stéréotypé, irritabilité, agitation possibles dès le début de la maladie
- Conscience des déficits

# Caractéristiques neuropsychologiques des APP

## Données actuelles

- Existence de symptômes dysexécutifs dans les trois variantes d'APP (Macoir et al., 2017)
- TMT modifié pour toutes les APP (Gorno-Tempini et al., 2004)
- Déficits de la mémoire possibles (Mesulam, Rogalski et al., 2014)
- Meilleurs résultats aux épreuves de FE pour les APP que les MA (Harciarek & Cosentino, 2013)

# Etude de l'interrelation entre langage et fonctions exécutives dans l'APP et la MA



- Objectifs
    - Mieux comprendre l'interrelation entre langage oral et fonctions exécutives dans l'aphasie primaire progressive (APP) et la maladie d'Alzheimer (MA)
    - Compléter les profils langagiers et exécutifs existants
- > En référence aux modèles de production du langage oral et de fonctions exécutives (notamment Alexander, 1989, 2007)

# Modèle fonctionnel de l'implication du lobe frontal dans le langage

*Quatre sous-systèmes fonctionnels (Alexander et al., 1989, Stuss et Alexander, 2007)*

TABLE 2  
FRONTAL COMMUNICATION ACTIVITIES

| Activity    | Localization                           | Lateralization | Left activity  | Right activity   |
|-------------|--|----------------|--|--|
| Motor       | Posterolateral frontal and subcortical | Strong         | Articulation and linguistic prosody                                  | Affective and pragmatic prosody  |
| Cognitive   | Lateral frontal                        | Strong         | Grammatical usage, word-finding                                      | Affective reasoning, inferential capacity, visual-spatial factors                  |
| Activation  | Medial frontal                         | Moderate       | Initiation of verbal communication, self-analysis of verbal capacity | Initiation of affective communication, self-analysis of affect                     |
| Formulation | Anterior frontal                       | Moderate       | Narrative capacity, abstract verbal skills, paralinguistic functions | Critical self-assessment, attention/intention, suprasegmental contention structure |

motrice

linguistique (cognitif)

d'activation

de formulation

# Population

- **140 participants**
- Groupe contrôle : **41 participants**
- **32 patients présentant une MA (atteinte « multi-domaine »)**
  - Stade débutant (*McKhann et al., 2011*)
- Patients présentant une APP *Gorno-Tempini et al., 2011*
  - Forme non fluente/agrammatique (APPvnf) : **20 participants**
  - Forme sémantique (APPvs) : **25 participants**
  - Forme logopénique (APPvl) : **22 participants**
- **3 NSC (Grefex, 2008)**
  - < 9 ans
  - 9-11 ans
  - > ou = à 12 ans

# Evaluation

MMSE (Grefex)

- Discours spontané
- Répétition
- Dénomination
- Fluences verbales
- Elaboration de phrases
- Discours narratif
- Vérification mot oral/photo

Langage oral  
(GREMOTs)



- TMT
- STROOP
- Mémoire des chiffres directe (MDCd) et indirecte (MDCi)
- Mémoire visuo-spatiale directe (MVd) et indirecte (MVi),
- Tour de Londres (TL)
- Fluences graphiques (FluGr).

Fonctions  
exécutives

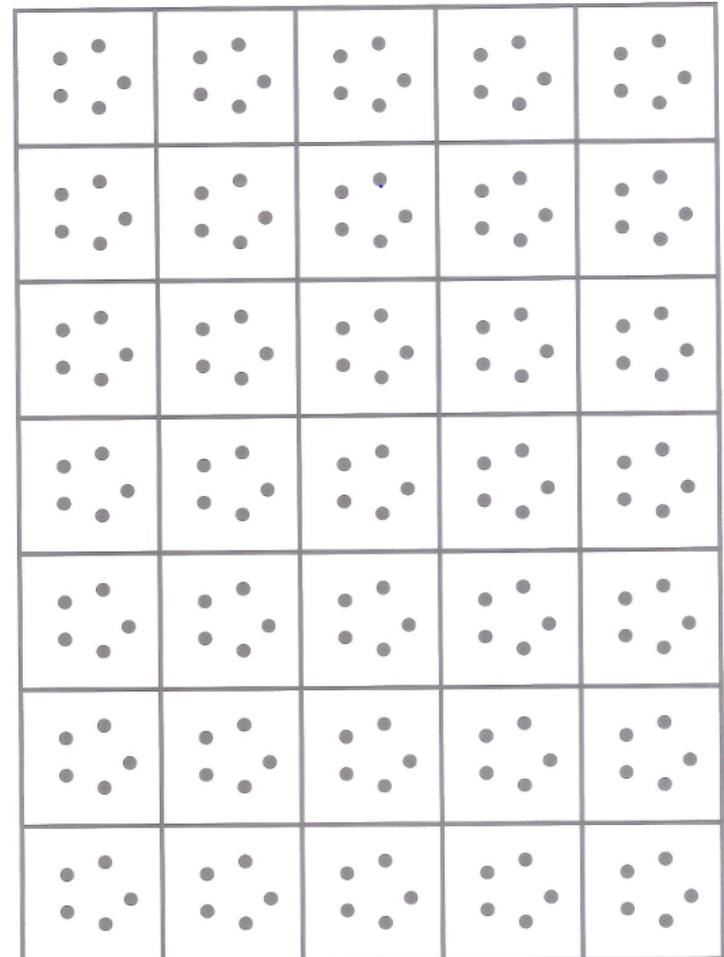
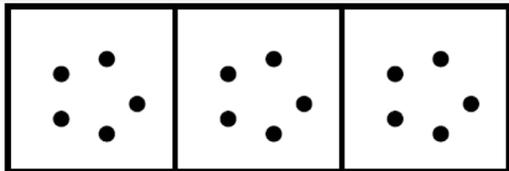


# Fluences graphiques

## *Ruff Figural Fluency Test (RFFT), 1987*

« Vous avez une minute pour faire le plus possible de productions différentes »

« Vous devez faire le plus de dessins différents, à raison d'un par case, en reliant deux, trois, quatre ou les cinq points, mais toujours au minimum deux, sans lever votre crayon. Vous avez par contre le droit d'entrecroiser vos traits. Après, vous aurez une minute pour effectuer le plus de productions différentes sur une grille remplissant la page entière ».



# Répartition des groupes

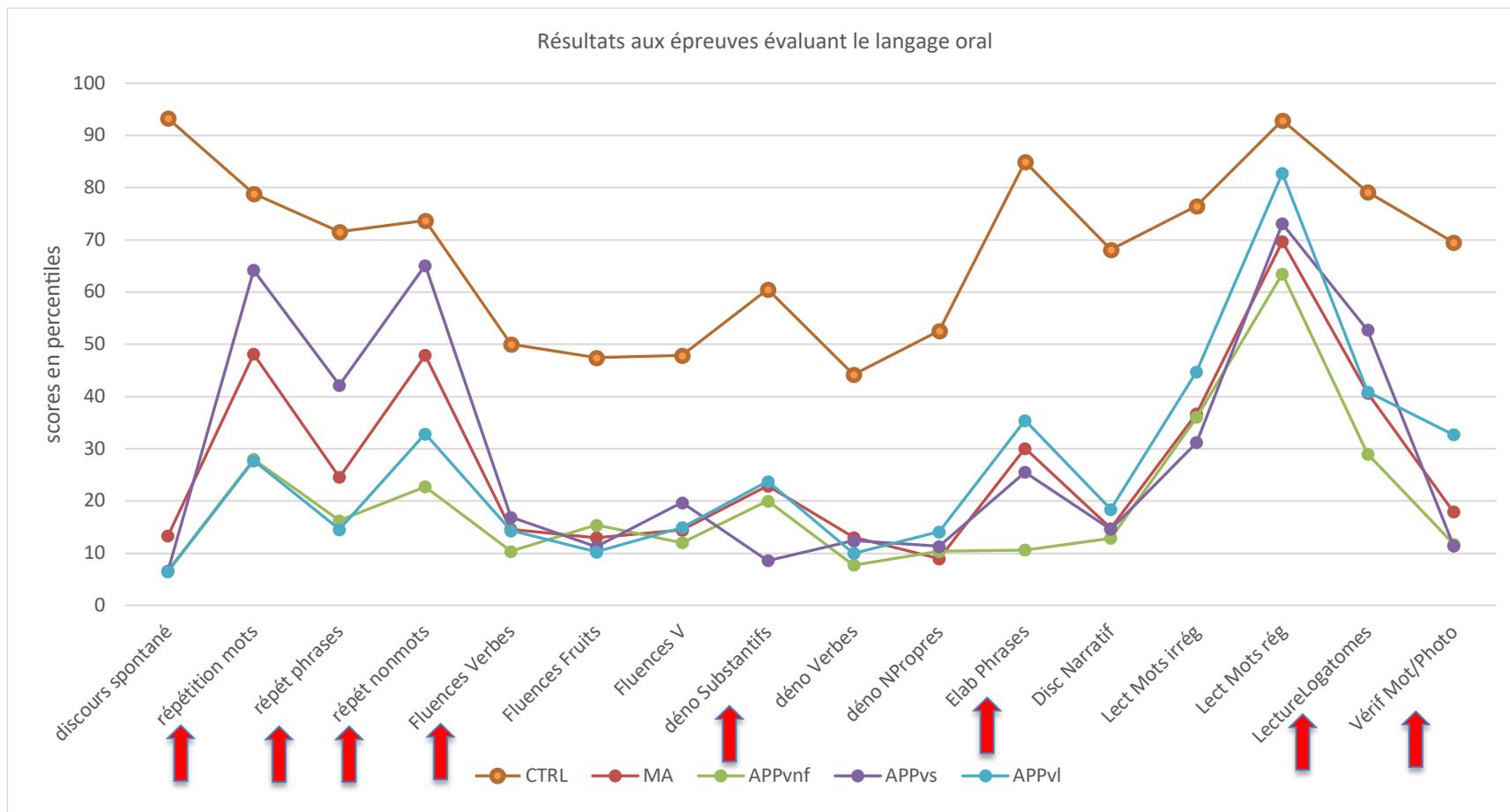
- Absence de différence significative
  - Âge
  - Latéralité
  - NSC
  - Années de scolarité
- Significativité
  - Répartition hommes/femmes ( $X^2 = 10.798$  ;  $p = .029$ )

|                     | Contrôle (n=41)      | MA (n=32)           | APPvnf (n=20)       | APPvs (n=25)         | APPvl (n=22)        |
|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Genre (H/F)         | 13/28                | 18/14               | 6/14                | 8/17                 | 14/8                |
| Age                 | 65.73 ( $\pm 10.1$ ) | 68.66 ( $\pm 9.5$ ) | 69.10 ( $\pm 4.7$ ) | 66.68 ( $\pm 10.1$ ) | 69.09 ( $\pm 9.4$ ) |
| Années scolarité    | 12.07 ( $\pm 3.7$ )  | 11.69 ( $\pm 2.7$ ) | 11.90 ( $\pm 2.7$ ) | 12.44 ( $\pm 3.6$ )  | 11.41 ( $\pm 2.7$ ) |
| Durée de la maladie | -                    | 2.7 ( $\pm 1.2$ )   | 1.7 ( $\pm 0.5$ )   | 2.1 ( $\pm 0.7$ )    | 2.4 ( $\pm 1.1$ )   |

- MMSE

|      | Contrôle (n=41)     | MA (n=32)           | APPvnf (n=20)        | APPvs (n=25)        | APPvl (n=22)         |
|------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| MMSE | 29.22 ( $\pm 0.9$ ) | 22.75 ( $\pm 2.9$ ) | 23.30 ( $\pm 4.87$ ) | 26.64 ( $\pm 3.7$ ) | 25.73 ( $\pm 2.52$ ) |

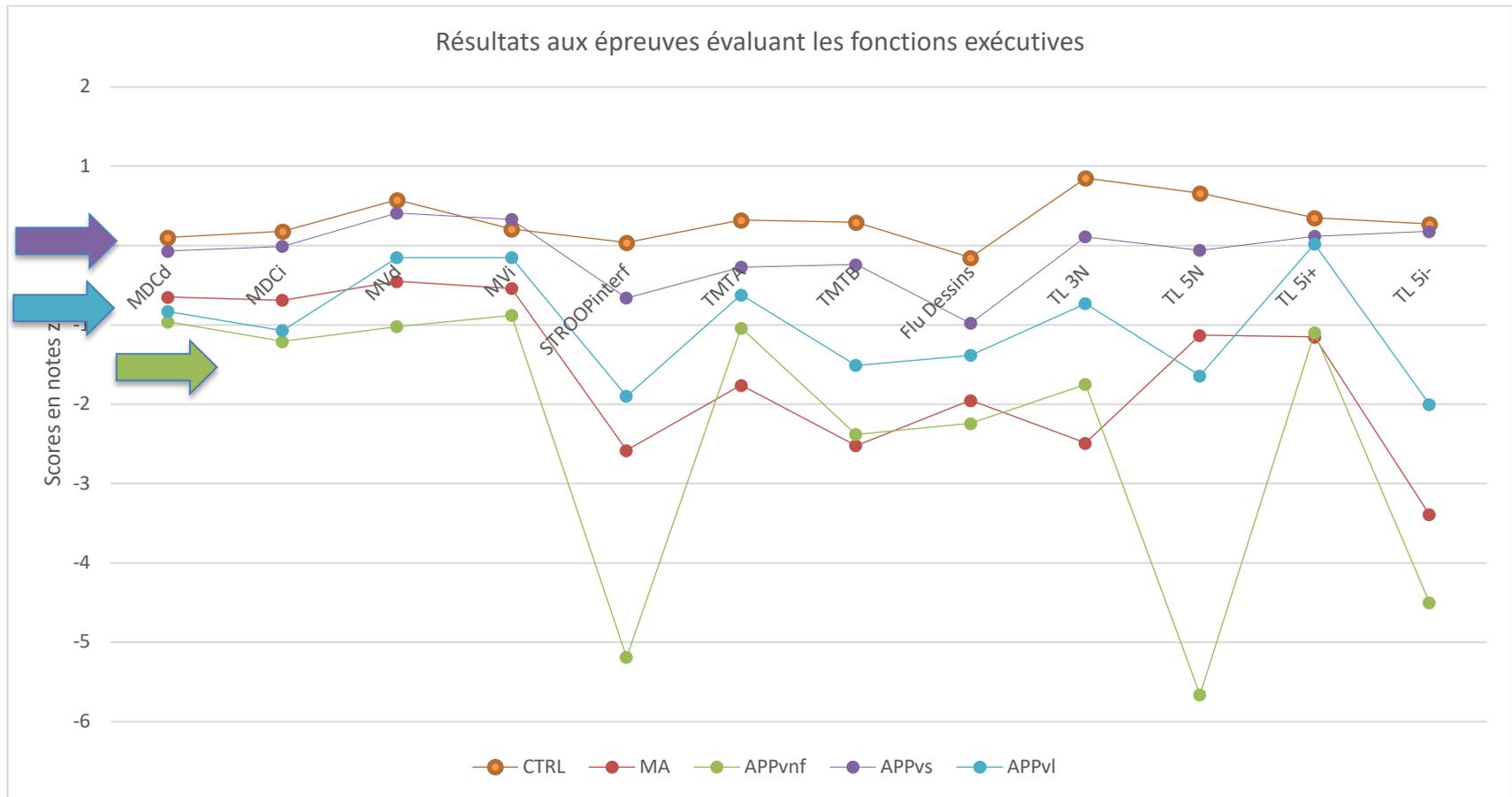
# Profils langagiers des différentes variantes d'APP



Groupes **MA**, **APPvnf** et **APPvl** : performances significativement abaissées par rapport au groupe contrôle ( $p < .001$ ) pour toutes les épreuves.

Groupe **APPvs** : performances significativement abaissées ( $p < .001$ ), hormis répétition de mots ( $U=411.000$  ;  $z=-1.715$  ;  $p=.86$ ) et de non mots ( $U=440.500$  ;  $z=-1.136$  ;  $p=.256$ ).

# Profils exécutifs des différentes variantes d'APP



Groupe **APPvs** : **vitesse de traitement** (TMTA) ( $U=324.500$  ;  $z=-3.317$  ;  $p<.001$ ) significativement abaissée.

Groupe **APPvl** : performances significativement abaissées ( $p<.001$ ), hormis mémoire de travail visuelle ( $U=221.500$  ;  $z=-.916$  ;  $p=.360$ ).

Groupes **MA** et **APPvnf** : performances significativement abaissées par rapport au groupe contrôle ( $p<.05$ ).

# Caractéristiques neuropsychologiques dans l'APPvnf

| Fonctions préservées  | Fonctions altérées  |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Orientation spatio-temporelle *</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Flexibilité mentale</li><li>• Inhibition</li><li>• Fluence de dessins</li><li>• Planification</li><li>• Mémoire de travail</li><li>• Vitesse de traitement de l'information</li><li>• Raisonnement abstrait *</li></ul> |

⇒ Troubles MDT et FE tôt (Macoir et al., 2017)

⇒ Les difficultés sont en lien direct avec le déficit langagier mais les épreuves exécutives non verbales sont également déficitaires.

\* Selon la littérature

# Caractéristiques neuropsychologiques dans l'APPvs

| Fonctions préservées   | Fonctions altérées  |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Fluences de dessins</li><li>• Mémoire à court terme</li><li>• Mémoire de travail</li><li>• Attention divisée*</li><li>• Hâbiletés visuo-perceptives et spatiales*</li><li>• Orientation temporelle*</li><li>• Calcul*</li><li>• Raisonnement non verbal*</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Déficit de la mémoire sémantique</li><li>• Fluences verbales</li><li>• Vitesse de traitement de l'information</li><li>• Flexibilité(controverse)*</li><li>• Inhibition (controverse)*</li></ul> |

**=> Présence controversée de symptômes dysexécutifs au stade débutant, mais également au stade évolué**

\* Selon la littérature

# Caractéristiques neuropsychologiques dans l'APP logopénique

| Fonctions préservées  | Fonctions altérées   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Empans visuo-spatiaux</li><li>• Fluences de dessins</li><li>• Orientation temporelle*</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mémoire à court terme auditivo-verbale</li><li>• Fluences verbales</li><li>• Troubles du calcul*</li><li>• Flexibilité (controverse)</li><li>• Inhibition (controverse)</li><li>• Déclin plutôt rapide des fonctions cognitives*</li><li>• Mémoire épisodique antérograde déficitaire, avec troubles de l'encodage au RL-RI*</li></ul> |

=> Très peu d'études sur le langage et les FE (Macoir et al., 2017) ; résultats controversés ; profil proche ou non des patients MA, selon les études

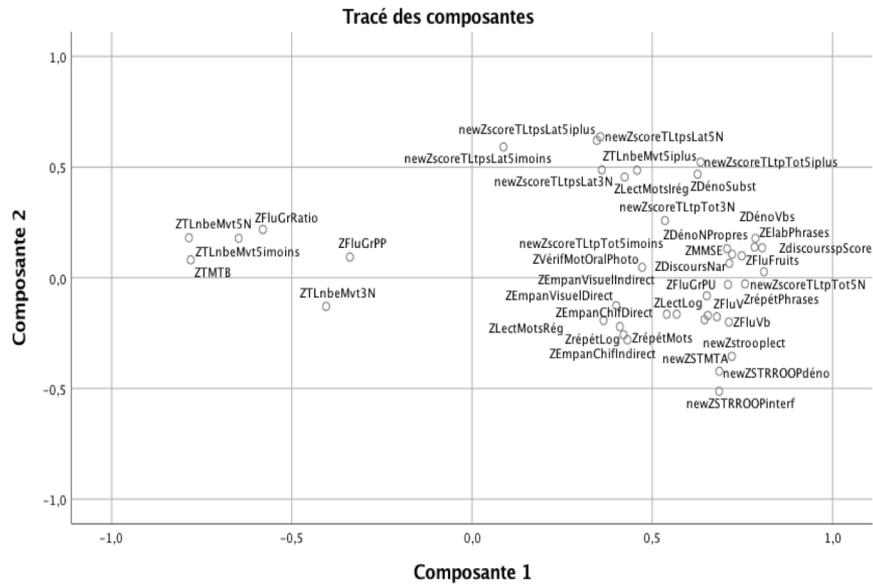
\* Selon la littérature

# Comparaison inter-groupes

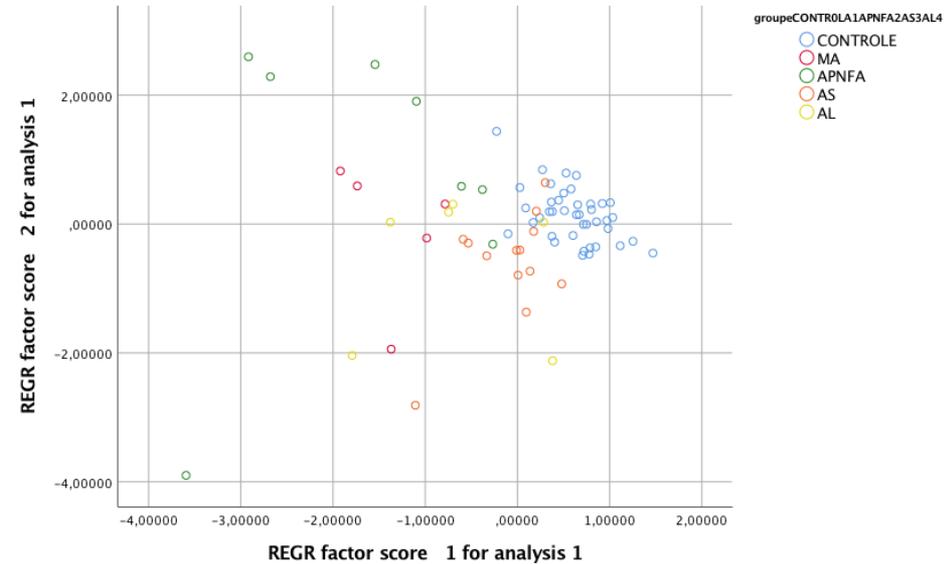
## Synthèse

- APP variante sémantique/APPvnf et APPvl
  - Intérêt des tâches de répétition, de dénomination de substantifs, de vérification mot/photo, mais aussi des tâches exécutives
- APP variante non fluente/agrammatique et logopénique
  - Intérêt d'une évaluation exécutive permettant de distinguer les 2 groupes
- APP et MA
  - L'étude du langage apporte peu d'informations pour un diagnostic différentiel
  - MDT visuelle préservée dans l'APPvl

# Analyses en Composantes Principales (ACP)



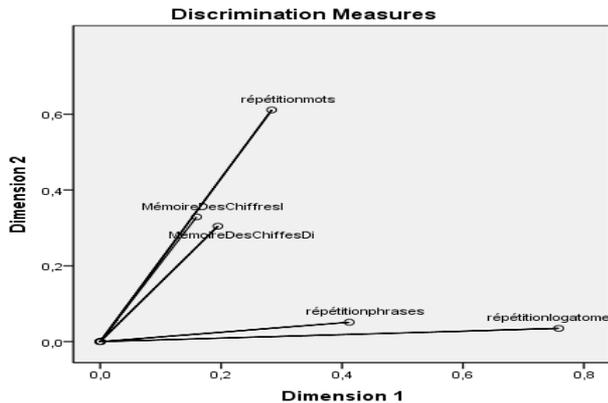
Projection des épreuves dans le plan factoriel



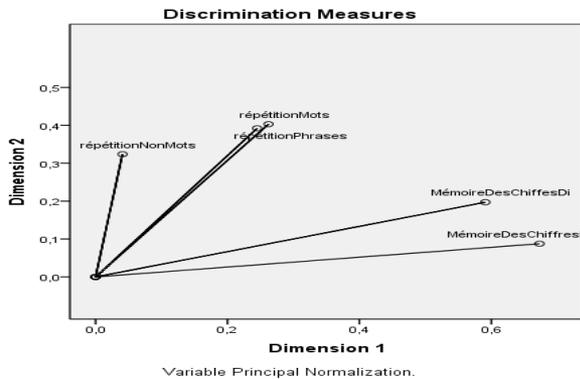
Projection des individus dans le plan factoriel principal

# Analyses en correspondances multiples (ACM)

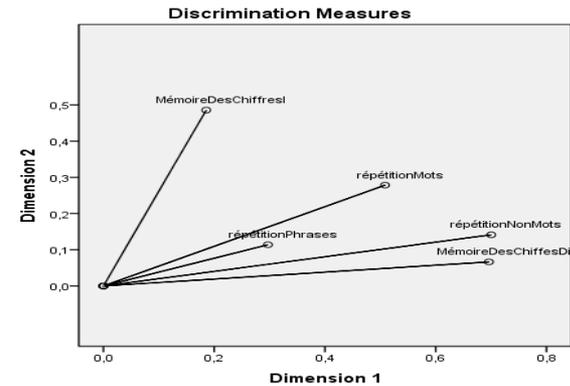
- Fonctions exécutives : mémoire à court terme (Mémoire Des Chiffres direct-MDCd), mémoire de travail (MDC indirect); fonctions langagières : répétition



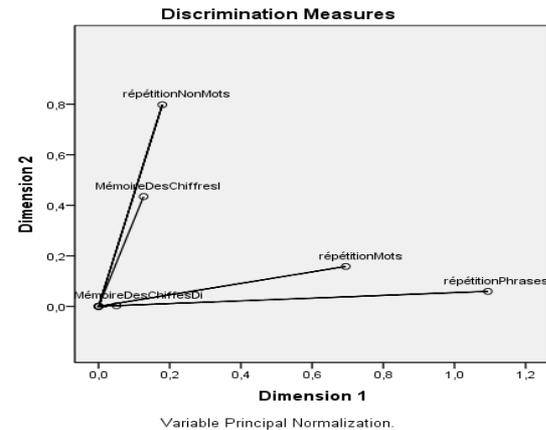
Variable Principal Normalization.  
 APPvS : regroupement de MDCd, MDCi avec répétition de mots versus répétition de phrases et de non mots



Variable Principal Normalization.  
 APPvS : regroupement de répétition versus MDCd et MDCi



Variable Principal Normalization.  
 APPvnf : MDCi versus MDCd et répétition de phrases, de mots et de non mots



Variable Principal Normalization.  
 APPvI : regroupement MDCi et répétition de non mots versus MDCd, répétition de mots et de phrases

# Corrélations entre les fonctions exécutives et langagières

| Couples de variables            | Groupes | Valeurs de Rhô de Spearman et de n |
|---------------------------------|---------|------------------------------------|
| <b>Initiation :</b>             |         |                                    |
| RFFT vs fluences catégorielles  | APNFA   | Rhô=0,632 ; p=.015*                |
| <b>Inhibition :</b>             |         |                                    |
| STROOPint vs Fluences Verbes    | APNFA   | Rhô=0,887 ; p<.001**               |
| STROOPint vs Fluences Fruits    | APNFA   | Rhô=0,863 ; p<.001**               |
| STROOPint vs Fluences V         | MA      | Rhô=0,754 ; p<.019*                |
|                                 | APNFA   | Rhô=0,563 ; p<.036*                |
| STROOPint vs Déno Verbes        | APNFA   | Rhô=0,733 ; p<.003**               |
| STROOPint vs Déno N Propres     | APNFA   | Rhô=0,747 ; p<.002**               |
| STROOPint vs Discours spontané  | APNFA   | Rhô=0,817 ; p<.001**               |
|                                 | AL      | Rhô=0,638 ; p<.026*                |
| STROOPint vs Discours narratif  | MA      | Rhô=0,750 ; p<.020*                |
|                                 | APNFA   | Rhô=0,743 ; p<.002**               |
| <b>Flexibilité :</b>            |         |                                    |
| TMT B vs Fluences Verbes        | APNFA   | Rhô=0,956 ; p<.001**               |
| TMT B vs Fluence Fruits         | APNFA   | Rhô=0,870 ; p<.001**               |
| TMT B vs Fluences V             | APNFA   | Rhô=0,652 ; p=.03*                 |
| TMT B vs Déno Verbes            | APNFA   | Rhô=0,974 ; p<.001**               |
|                                 | AL      | Rhô=0,573 ; p=.032*                |
| TMT B vs Déno N Propres         | APNFA   | Rhô=0,704 ; p=.016*                |
| TMT B vs Discours spontané      | APNFA   | Rhô=0,772 ; p=.005**               |
|                                 | AL      | Rhô=0,629 ; p=.016*                |
| TMT B vs Discours narratif      | APNFA   | Rhô=0,911 ; p<.001**               |
|                                 | AL      | Rhô=0,554 ; p=.040*                |
| <b>MCT auditivo-verbale :</b>   |         |                                    |
| Empan Chif d vs Répétition mots | APNFA   | Rhô=0,463 ; p=.053*                |
|                                 | AL      | Rhô=0,543 ; p=.045*                |
| Empan Chif d vs Répét Phrases   | APNFA   | Rhô=0,615 ; p=.007**               |
| <b>MDT auditivo-verbale :</b>   |         |                                    |
| Empan Chif vs Répét Mots        | MA      | Rhô=0,469 ; p=.032*                |
|                                 | APNFA   | Rhô=0,504 ; p=.039*                |

Corrélations positives pour les groupes :

- MA
- APPvnf
- APPvl

Aucune corrélation pour le groupe APPvs

⇒ Interrelation entre les fonctions exécutives et langagières

⇒ APPvnf > APPvl > MA > APPvs

# Difficulté de classification des APP

- Fonction discriminante : planification (Tour de Londres/discours spontané/discours narratif/élaboration de phrases)

|          |          | groupeCONT<br>ROLA1APNFA<br>2AS3AL4 | Appartenance au groupe prévu |       |        |       |       | Total |
|----------|----------|-------------------------------------|------------------------------|-------|--------|-------|-------|-------|
|          |          |                                     | CONTROLE                     | MA    | APPvnf | APPvs | APPvl |       |
| Original | Effectif | CONTROLE                            | 40                           | 0     | 0      | 1     | 0     | 41    |
|          |          | MA                                  | 0                            | 5     | 0      | 0     | 0     | 5     |
|          |          | APPvnf                              | 0                            | 0     | 5      | 1     | 2     | 8     |
|          |          | APPvs                               | 4                            | 0     | 0      | 6     | 3     | 13    |
|          |          | APPvl                               | 2                            | 0     | 1      | 0     | 3     | 6     |
|          | %        | CONTROLE                            | 97,6                         | ,0    | ,0     | 2,4   | ,0    | 100,0 |
|          |          | MA                                  | ,0                           | 100,0 | ,0     | ,0    | ,0    | 100,0 |
|          |          | APPvnf                              | ,0                           | ,0    | 62,5   | 12,5  | 25,0  | 100,0 |
|          |          | APPvs                               | 30,8                         | ,0    | ,0     | 46,2  | 23,1  | 100,0 |
|          |          | APPvl                               | 33,3                         | ,0    | 16,7   | ,0    | 50,0  | 100,0 |

80,8 % des observations originales sont classées correctement.

**=> Classification des APP complexe**

# Discussion

- Troubles inauguraux concernant les FE
  - APPvnf : la plus dysexécutive
  - APPvl : plus exécutive que son nom l'indique
  - APPvs : la moins dysexécutive
- Interrelation entre langage et FE (corrélations pour les APPvnf et APPvl)
- Profils proches entre APPvnf et APPvl et entre APPvl et la MA
- Apport des fluences de dessins

# Conclusion

- Critères diagnostiques de Gorno-Tempini, 2011
    - Caractéristiques linguistiques décrites précisément et reconnues
    - Troubles neuropsychologiques très peu étudiés
  - Données sur les caractéristiques neuropsychologiques, notamment exécutives, récentes
    - Evaluation des fonctions exécutives intéressante à ajouter dans l'évaluation des APP
- => Informations complémentaires pour aider à mieux différencier les différentes APP
- Nouveaux critères diagnostiques ?