

Test d'évaluation d'un déficit cognitif

Dernière mise à jour le: 12/06/2023



Les troubles cognitifs désignent beaucoup d'étiologies (dépression, addictions, troubles psychiatriques) et en particulier les démences, dont la maladie d'Alzheimer.

Dans les Pays de la Loire, en 2014, 88 500 personnes étaient en affection longue durée pour maladie d'Alzheimer et autres démences. Chaque année, près de 4 000 nouveaux patients sont admis en ALD pour ces pathologies dans la région⁽¹⁾.

Dans les Pays de la Loire, 2 413 tests d'évaluation du déficit cognitif ont été cotés par 632 médecins généralistes en 2017⁽¹⁾.



COTATION

Code : ALQP006

Tarif : 69,12 €

- La facturation comprend le diagnostic initial ou l'examen annuel de contrôle le cas échéant.
- Lors d'un premier test, il est possible d'y associer un test d'évaluation de la dépression.

Pour le calcul des cotations en quelques clics, rendez-vous [ici](#).

INDICATIONS

Une démarche diagnostique peut être proposée, notamment en cas de troubles de la mémoire, aux patients :

- se plaignant d'une modification récente de leur cognition ou de leur état psychique
- dont l'entourage remarque l'apparition ou l'aggravation de troubles cognitifs ou un changement psycho-comportemental non expliqué par une pathologie psychiatrique identifiée
- venant consulter ou étant hospitalisés pour un symptôme pouvant accompagner, révéler ou provoquer un déclin cognitif (chute, syndrome confusionnel, accident vasculaire cérébral, etc.)
- entrant ou en cours de séjour en structure d'hébergement

Le diagnostic précoce permet la mise en place d'une prise en charge médico-sociale et d'un accompagnement pour assurer une meilleure qualité de vie aux patients et aux aidants sur un temps plus prolongé. Cela permettrait également de limiter les situations de crise et pourrait retarder l'entrée en institution.

On doit retrouver dans le dossier médical du patient :

- la mention du test utilisé
- les résultats
- la conclusion

AIDE PRATIQUE

Réalisation de l'acte :

Les tests autorisant la cotation du test d'évaluation d'un déficit cognitif sont les suivants (2) :

- évaluation par Alzheimer Disease Assessment Scale [ADAS],
- évaluation d'un syndrome frontal,
- évaluation d'un trouble de la mémoire,
- évaluation d'un trouble du langage.
- évaluation d'une agnosie visuelle ou visuo-spatiale.

Les tests MMSE, de l'horloge et des 5 mots de Dubois sont les tests les plus utilisés.

**PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS PRÉSENTANT UN TROUBLE NEUROCOGNITIF
ASSOCIÉ À LA MALADIE D'ALZHEIMER OU À UNE MALADIE APPARENTÉE**

DESCRIPTION SUCCINCTE DES TEST ET DE LEURS PROPRIÉTÉS PSYCHOMÉTRIQUES

	EN BREF	REPÈRE TNC LÉGER	REPÈRE TNC MAJEUR	MG/DURÉE (min)	CM	Suivi
MMSE ¹ <i>Mini Mental State Examination</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Test global sensible à l'âge et au niveau éducatif • N'évalue pas les fonctions exécutives, faussement négatif si niveau éducatif élevé 			 > 15		
MOCA ² <i>Montreal Cognition Assessment</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Test global : attention concentration, fonctions exécutives, mémoire épisodique, langage, praxies visuelles constructives, abstraction, calcul, orientation • Faussement négatif si niveau éducatif élevé • Faussement positif si niveau éducatif faible 			 > 15		
GP-COG ³ <i>General Practitioner Cognition</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue plusieurs fonctions • Adresse à mémoriser, date du jour, évocation d'événements récents, rappel de l'adresse • Test patient (9 pts) complété par test entourage (6 pts) 			 5		
6-CIT <i>6-Item Impairment Test</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue plusieurs fonctions • On cote les erreurs : année (4 pts), mois (3 pts), adresse (5 éléments à mémoriser), heure (3 pts), distraction par calcul ou épeler à rebours, l'adresse (2 pts par erreur) • Seuil > 7 			 5 - 10		
MIS ⁴ <i>Memory Impairment Screening</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue la mémoire uniquement • Apprentissage de 4 mots écrits « souris, flûte, violet, pyjama » avec indigage • On cote succès ou échec de l'apprentissage après 5 essais. Si succès, rappel libre et indicé après distraction : 2 pts si rappel libre, 1 pt si indicé. Noter les intrusions 			 5		
5 mots de Dubois ⁵	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue la mémoire uniquement • Test en 3 étapes. Une feuille avec 5 mots. 1 - Encodage : « Lisez à voix haute les 5 mots et essayez de les retenir. Tout en regardant la liste, demander « Nom de la boisson » ». 2 - Contrôle de l'encodage : sans la feuille, redire les 5 mots. Indice uniquement pour les mots oubliés. 1 pt par mot retrouvé. Si < 5, les mots ne sont pas enregistrés, répéter l'encodage (3 fois max). Si > 5, enregistrement effectif. Distraction 3 - Rappel libre et indicé. Noter les intrusions. Score seuil = 10 et = 8 pour les plus de 80 ans 			 5		
Codex	<ul style="list-style-type: none"> • 2 épreuves (item) : un rappel différé de 3 mots et test de l'horloge simplifiée. • Si erreur sur une épreuve : évaluation orientation spatiale 			 5		

¹ TNC trouble neurocognitif L (léger), M (majeur). Pt : point. 1 : Test américain, traduit et validé en français

² Test canadien, traduit et validé en français

³ Test australien, traduit et validé en français

⁴ Test britannique, liste de mots en français validée

⁵ Test français

OUI NON

Liens vers les tests en français :

- MMSE : <http://www.sgca.fr/outils/mms.pdf>
- MOCA : <https://cnfs.glendon.yorku.ca/wp-content/uploads/2021/04/MoCA-8.3-French-Test-2017-051.pdf>

CONSEILS EN +

Un des diagnostics différentiels est la dépression. Elle peut être évaluée par le test d'Hamilton ou le MADRS (Cf. : la fiche à venir « Évaluation d'une dépression »).

RÉFÉRENCES ET SITES UTILES

(1) *Données SNDS 2017, tous régimes (exploitation caisse d'Assurance Maladie de Loire-Atlantique)*

(2) [Site ameli.fr/accueil-de-la-ccam](https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam) (rechercher «ALQP006»)