

ÉTUDE CHRONOS



ÉVALUATION D'UN OUTIL NEUROPSYCHOLOGIQUE D'ÉVALUATION DES HABILETÉS TEMPORELLES DANS LA MALADIE D'ALZHEIMER

Investigateur principal: Olivier MARTINAUD (CHU de Caen, service de Neurologie)

Coordination scientifique: Thomas HINAULT (INSERM – U1077 NIMH)

Objectif: Identifier les effets du vieillissement pathologique sur la perception et la mémoire du temps, en précisant le profil d'atteinte de la cognition temporelle associé à la MA.

Qui peut participer?



- 200 Patients MCI ou au stade débutant d'une maladie neurodégénérative

Sélection des patients: au cours de la consultation de neurologie (cf. critères)

Ce que la participation implique



- Réalisation d'une batterie d'évaluation des habiletés temporelles (Chronos)

La batterie CHRONOS sera faite au moment du bilan neuropsychologique ou lors de la consultation IPA

Patients

- Premier bilan ou visite de suivi (**indiquer « CHRONOS » pour le bilan neuropsychologique ultérieur**)

Données

- Passation de la batterie CHRONOS (~ 10 min); HADS (Dépression et Anxiété); IRM 3D T1 (au CHU, datant ≤ 1 an si possible)*; Ponction lombaire (selon bilan)

**pour tout nouveau bilan étiologique ou tout suivi clinico-radiologique, merci de demander les IRM cérébrales au CHU de Caen (dans la mesure du possible pour le patient)*

Critères d'inclusion:

- Non-opposition du participant ou de son représentant légal en amont ou durant le bilan
- **Atteinte de ≥ 1 domaine cognitif** (dont **domaine mnésique épisodique** obligatoire ++) au stade de **MCI** ou de **trouble neurocognitif majeur au stade léger** défini par un MMSE > 20

Critères de non-inclusion:

- Trouble neurocognitif majeur aux stades modéré et sévère (définis par un MMSE ≤ 20)
- Antécédent de traumatisme crânien avec perte de connaissance > 1h
- Présence de troubles psychiatriques majeurs cliniquement importants (conformément aux critères du DSM-IV-TR)
- Prise de médicaments susceptibles de modifier le fonctionnement cognitif et/ou cérébral (décision de l'investigateur principal)
- Étiologie alternative non neurodégénérative évidente à la symptomatologie cognitive
- Leucopathie vasculaire Fazekas 3 sur IRM (si IRM disponible au moment de l'inclusion)