

LISTE DE CONTRÔLE POUR LE DIAGNOSTIC



Aphasie primaire progressive (APP)

POUR VOUS : Problèmes d'élocution, de compréhension, de lecture ou d'écriture

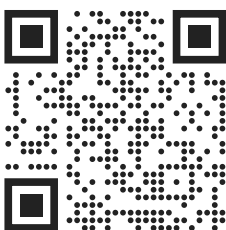
Cochez les cases correspondant aux symptômes que vous ou un proche avez présentés. Apportez ce formulaire lors de votre prochain rendez-vous avec un professionnel de santé ou demandez-lui s'il souhaite le passer en revue avant la consultation.

ÉLOCUTION LENTE ET LABORIEUSE

- Difficulté à mouvoir les lèvres et la langue pour parler (ce qui se traduit par une élocution lente et laborieuse et des paroles mal articulées)
- Omettre des mots en formant une phrase, en particulier des mots de liaison courts (par exemple, « à », « de », « le », « et »)
- Ordre incorrect des mots dans les phrases ; utilisation de terminaisons, de temps de verbe ou de pronoms erronés
- Pauses et hésitations dans l'expression orale et descriptions détaillées pour expliquer les mots manquants
- Parler de façon inhabituelle en utilisant des phrases plus courtes et plus simples
- Remplacer des noms par des mots creux tels que « chose »
- Problèmes de compréhension des phrases complexes
- Erreurs dans les sons vocaux, telles que l'omission ou la substitution de certains sons (par exemple : substituer un son « t » à un son « g » ; dire « taz » au lieu de « gaz »)

DIFFICULTÉ À NOMMER LES PERSONNES ET LES OBJETS

- Difficulté à se souvenir du nom des objets (il peut s'agir de remplacer un nom par un autre mot similaire, par exemple utiliser « voiture » au lieu de « camion »).
- Parler facilement, mais sans que cela ait un sens pour l'auditeur
- Incapacité d'identifier les noms d'objets familiers
- Incapacité d'identifier comment un objet familier est utilisé
- Difficultés à lire et à écrire des mots qui ne se prononcent pas comme ils s'écrivent (par exemple, écrire « fame » à la place de « femme »)



Si vous souhaitez en savoir plus sur l'aphasie primaire progressive (APP), scannez le code QR avec votre smartphone ou rendez-vous sur theaftd.org/what-is-ftd/primary-progressive-aphasia/

#AskAboutFTD

POUR VOTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ : Diagnostiquer l'APP

Les critères de diagnostic de l'APP sont indiqués ci-dessous. L'orientation vers un neurologue spécialisé dans la cognition et le comportement et/ou un neuropsychologue gériatrique est recommandée pour poser un diagnostic différentiel. ICD 10 = G31.01 pour l'aphasie primaire progressive.

Pour d'autres conseils diagnostiques, scannez le code QR à l'aide de votre smartphone ou rendez-vous sur theaftd.org/for-health-professionals/diagnosing-ftd/



1. Critères d'inclusion/d'exclusion pour le diagnostic de l'APP – Les personnes répondant aux critères pourront faire l'objet de tests supplémentaires afin de diagnostiquer une variante spécifique de l'APP.

<p>Critères d'inclusion (tous les critères doivent être positifs)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Difficulté de langage progressive et graduelle <input type="checkbox"/> La caractéristique clinique la plus marquante est la difficulté de langage <input type="checkbox"/> Les déficits de langage sont la principale cause d'altération des activités de la vie quotidienne <input type="checkbox"/> L'aphasie est le déficit le plus important à l'apparition des symptômes et pendant les stades initiaux
<p>Critères d'exclusion (tous les critères doivent être négatifs)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Le schéma des déficits est mieux expliqué par d'autres troubles nerveux ou médicaux non dégénératifs <input type="checkbox"/> Les troubles cognitifs sont mieux expliqués par un diagnostic psychiatrique <input type="checkbox"/> Déficiences initiales prépondérantes de la visuo-perception, de la mémoire visuelle et de la mémoire épisodique <input type="checkbox"/> Troubles initiaux prépondérants du comportement

2. Diagnostic clinique des variantes de l'APP

<p>Version non fluente/agrammatique de l'APP</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Agrammatisme dans la production du langage <input type="checkbox"/> Discours laborieux et hésitant, erreurs de sons vocaux incohérents (apraxie verbale) <input type="checkbox"/> Troubles de la compréhension de phrases syntaxiquement complexes <input type="checkbox"/> La compréhension des termes isolés est préservée <input type="checkbox"/> La connaissance des objets est préservée
<p>APP logopénique</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Altération du repérage d'un terme isolé dans le discours spontané et de la dénomination <input type="checkbox"/> Altération de la répétition de phrases et d'expressions <input type="checkbox"/> Erreurs phonologiques dans le discours spontané et la dénomination <input type="checkbox"/> Compréhension des termes isolés et connaissance des objets préservées <input type="checkbox"/> Motricité de la parole préservée <input type="checkbox"/> Absence d'agrammatisme franc
<p>Variante sémantique de l'APP</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Altération de l'épreuve de dénomination <input type="checkbox"/> Altération de la compréhension des termes isolés <input type="checkbox"/> Altération de la connaissance des objets, en particulier pour les éléments peu fréquents ou peu familiers <input type="checkbox"/> Dyslexie de surface ou dysgraphie <input type="checkbox"/> Répétition préservée <input type="checkbox"/> Production de la parole préservée

3. Diagnostic des variantes de l'APP étayé par l'imagerie – L'un des critères d'imagerie doit être observé en plus du diagnostic clinique.

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Répond aux critères de l'APP <input type="checkbox"/> Présence d'un déclin fonctionnel significatif (vérifié par un partenaire de soins ou par les scores de l'échelle d'évaluation de la démence clinique ou du questionnaire sur les activités fonctionnelles) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Résultats de l'imagerie cérébrale présentant les caractéristiques de la vcdFT <ul style="list-style-type: none"> • Atrophie frontale et/ou temporale antérieure présente à l'IRM ou à la tomodensitométrie ; ou • Hypoperfusion frontale et/ou temporale antérieure ou hypométabolisme présent à l'imagerie TEP ou SPECT |
|--|--|

4. Diagnostic de variante de l'APP avec pathologie définie – Pour toutes les variantes de l'APP, l'un des deux critères pathologiques associés doit être rempli en plus d'un diagnostic clinique.

- Présence d'une mutation pathogène connue
- Preuve histopathologique d'une pathologie neurodégénérative spécifique (démence fronto-temporale [DFT] ou maladie d'Alzheimer [MA])