



COVID LONG

Les troubles de la cognition

Nathaly Joyeux

Atelier : troubles cognitifs dans le Covid long

Orthophoniste

DEA de Neurosciences, Master Santé
« Education Thérapeutique du Patient »

Chargée de cours Aix-Marseille Université

Organisation et mise à disposition
Webinaire « Covid long : approches pluridisciplinaires »

The screenshot shows the YouTube channel page for 'URPS PACA Orthophonistes', which has 36 subscribers. The channel features a series of videos on COVID long, presented by various professionals. Below the video series, there is a playlist titled 'Webinaire Covid long 2022' with two videos: 'Vidéo 1/7 - Covid long : Définition, mécanismes et prise en charge par le Pr Michel CARLES' (1:11:53) and 'Vidéo 2/7 - Covid long : Intervention kinésithérapique par Quentin GAUDINO' (39:52). The playlist is created by 'URPS PACA Orthophonistes' and includes a link to 'AFFICHER LA PLAYLIST COMPLÈTE'.

URPS PACA Orthophonistes
36 abonnés

ACCUEIL VIDEOS PLAYLISTS CHAÎNES À PROPOS

Vidéos en ligne ► TOUT REGARDER

COVID LONG
Les troubles de la cognition
présenté par **Nora KRISTENSEN**
Orthophoniste - APHM La Timone - Marseille
1:18:22

COVID LONG
L'olfaction centrale, langage, mémoire et émotions
présenté par **Maggali PAYNE**
Orthophoniste - Institut Universitaire de la Féc et du Ceu - Nice
1:07:25

COVID LONG
La rééducation des troubles de l'odorat et du goût
présenté par **Emmanuelle ALBERT**
Orthophoniste - Hôpital de la Conception - Marseille
45:35

COVID LONG
L'attente olfactive vue par l'ORL : les enjeux et perspectives de sa prise en charge
présenté par **Dr Clotilde VANDERSTÉEN**
Chirurgien ORL - Institut Universitaire de la Féc et du Ceu - Nice
36:36

Vidéo 7/7 - Covid long : Les troubles de la cognition par...
153 vues • il y a 2 mois

Vidéo 6/7 - Covid long : L'olfaction centrale, langage...
98 vues • il y a 2 mois

Vidéo 5/7 - Covid long : La rééducation des troubles de...
150 vues • il y a 2 mois

Vidéo 4/7 - Covid long : Atteinte olfactive, enjeux et...
76 vues • il y a 2 mois

Vidéo 3/7 - Covid long : L'attente olfactive vue par l'ORL : les enjeux et perspectives de sa prise en charge
80 vues • il y a 2 mois

Playlists créées

COVID LONG
Définition, mécanismes et prise en charge
présenté par **Pr Michel CARLES**
Chef du service de Neurologie - Hôpital de la Conception - Marseille
1:11:53

Webinaire Covid long 2022
URPS PACA Orthophonistes

Vidéo 1/7 - Covid long : Définition, mécanismes et prise en charge par le Pr Michel CARLES • 1:11:53
Vidéo 2/7 - Covid long : Intervention kinésithérapique par Quentin GAUDINO • 39:52

AFFICHER LA PLAYLIST COMPLÈTE

Covid long : les troubles de la cognition

- Paroles des patients : Le brouillard mental
 - « *j'ai du mal à me concentrer* »
 - « *j'oublie des tas de choses en permanence* »
 - « *j'ai du mal à suivre les étapes en faisant la cuisine* »
 - « *je cherche mes mots* »
 - « *je n'arrive pas à m'organiser* »
- Symptômes
 - Difficultés de concentration et d'attention
 - Difficultés de mémoire à court terme
 - Difficultés d'organisation et de planification
 - Difficultés de langage

Covid long : les troubles de la cognition



Patients : le brouillard mental

- « *j'ai du mal à me concentrer* »
- « *j'oublie des tas de choses en permanence* »
- « *j'ai du mal à suivre les étapes en faisant la cuisine* »
- « *je cherche mes mots* »
- « *je n'arrive pas à m'organiser* »



Symptômes

- Difficultés de concentration et d'attention
- Difficultés de mémoire à court terme
- Difficultés d'organisation et de planification
- Difficultés de langage



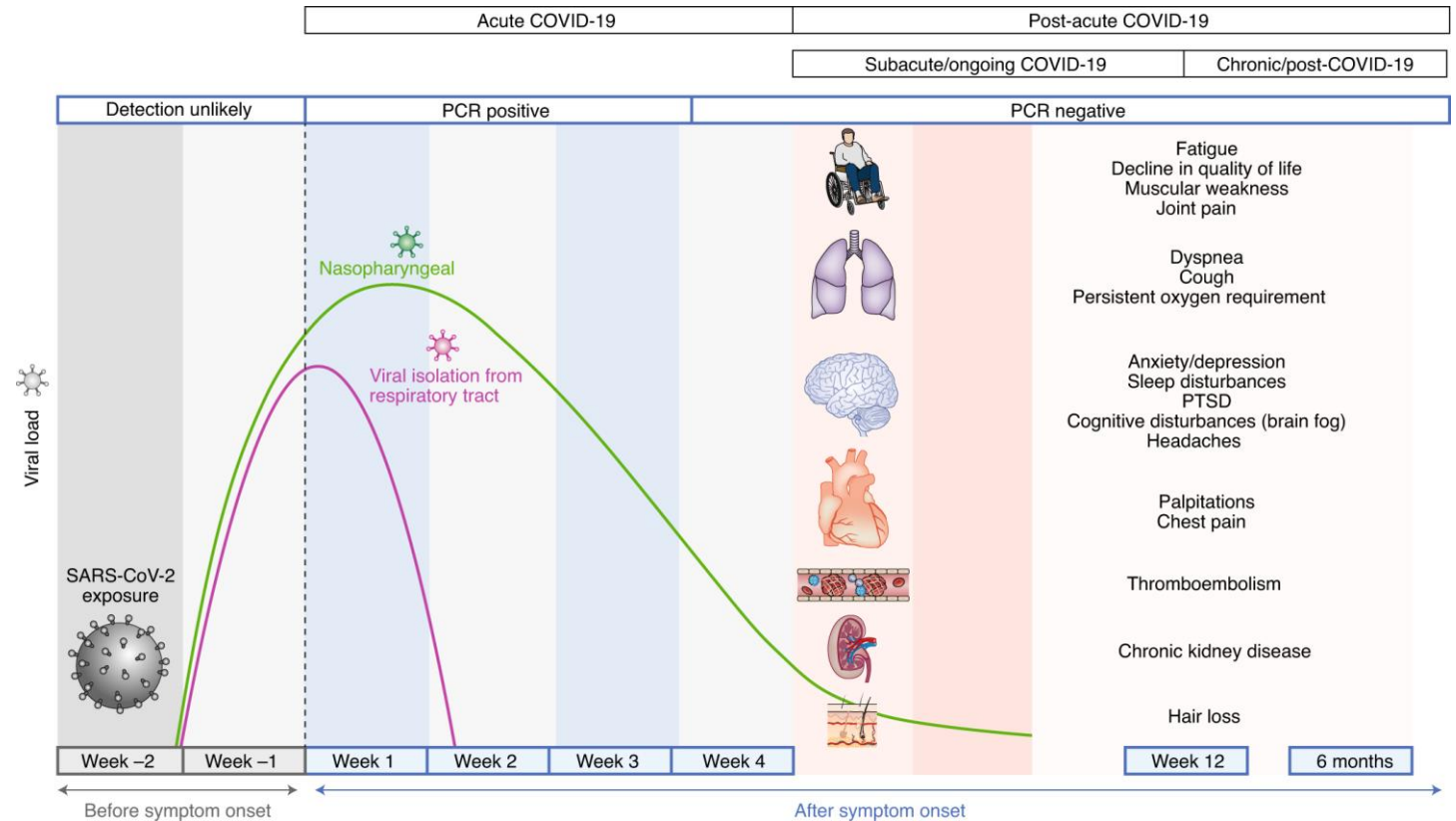
Les données de la science à ce jour

Covid long : les troubles de la cognition

Chronologie

1. Symptomatologie subaiguë, qui comprend les symptômes et les anomalies présents de 4 à 12 semaines après la phase aiguë

2. Syndrome chronique ou post-COVID-19, qui comprend les symptômes et les anomalies qui persistent ou sont présents au-delà de 12 semaines après l'apparition du COVID-19 aigu et qui ne sont pas attribuables à d'autres diagnostics.



- Pas de lien avec la gravité de la phase aiguë en particulier avec la sévérité des troubles respiratoires₁
- Indépendants de la fatigue ou de l'humeur₂
- Non corrélés avec la réponse inflammatoire maximale durant la phase aiguë₂

1. Hampshire et al. (2021). Cognitive deficits in people who have recovered from COVID-19. *EClinicalMedicine*, 39, 101044.
<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101044>
2. Woo et al. (2020). Frequent neurocognitive deficits after recovery from mild COVID-19, *Brain Communications*, 2, 2, fcaa205.
<https://doi.org/10.1093/braincomms/fcaa205>

Arguments multifactoriels probables

- Facteurs immunologiques et neuro-inflammatoires
- Persistance virale
- Facteurs génétiques
- Stress environnemental
- Histoire personnelle d'événements traumatiques antérieurs
- Antécédents psychiatriques personnels et familiaux
- Soins intensifs

Benzakour, L., Assal, F., Péron, J., A. (2021), Covid long neuropsychologique : origine neurologique ou psychiatrique ?, *Rev Med Suisse*, 7, no. 736, 822-826. <https://doi.org/10.53738/REVMED.2021.17.736.0822>

Quelques chiffres

- 6% des cas de post-COVID présentent des troubles de concentration sept à neuf mois après l'infection.
- L'étude de Becker et al. (2021) s'est intéressée au « brouillard mental » dont se plaignent les patients.
 - Difficultés de mémorisation : **24%** des patients présentent des problèmes d'encodage de la mémoire
 - Difficultés pour se souvenir : 23% des malades ont des difficultés à faire remonter leurs souvenirs
 - Difficultés à regrouper les événements et les informations : 20% des patients ont des difficultés à traiter et réunir les informations ou événements associés ensemble.
 - Une lenteur dans la réflexion : 18% des patients de l'étude présentent une baisse de vitesse de réflexion.
 - Difficultés à planifier des tâches, s'organiser : 16% des patients ont des troubles des fonctions exécutives (c'est-à-dire les capacités du cerveau à s'adapter face à des situations nouvelles). Ils ont ainsi des difficultés à planifier des tâches, à maintenir l'attention à élaborer des stratégies.
 - Des difficultés à trouver ses mots : 15% des patients ont du mal à trouver leurs mots.

Becker JH, Lin JJ, Doernberg M, et al. (2021). Assessment of Cognitive Function in Patients After COVID-19 Infection. *JAMA Netw Open*. 2021;4(10):e2130645.
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.30645>

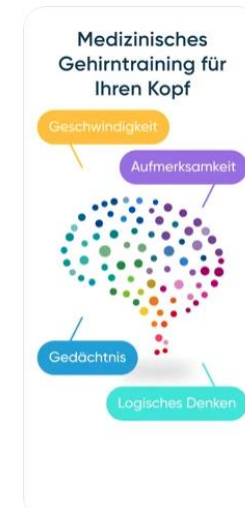
Principes du traitement des troubles cognitifs dans le Covid long

- Prévoir des réévaluations régulières de l'efficacité du traitement et son éventuel réajustement en concertation avec le patient.
- Le traitement doit être symptomatique et étiologique chaque fois que possible.
- Si une cause psychiatrique est retrouvée, des traitements psychothérapeutique et pharmacothérapeutique adaptés doivent être proposés.
- Des séances de neuro-rééducation et de neuro-psychoéducation peuvent être indiquées en fonction du type de troubles et de leur retentissement fonctionnel.
- Axées sur la conscience des signaux corporels et la conscience des troubles

Benzakour, L., Assal, F., & Péron, J. A. (2021). Covid long neuropsychologique : origine neurologique ou psychiatrique ? *Revue médicale suisse*, 17(736), 822–826.

- Un réentraînement cognitif permet aux personnes atteintes de récupérer progressivement.
- Des programmes spécifiques développés pour les troubles de l'attention, de la mémoire ou des fonctions exécutives peuvent être proposés par des professionnels en les adaptant à la fatigabilité particulière des patients souffrant de Covid long.
- Ils doivent impérativement soutenus par des techniques de psychoéducation permettant au patient de faire des liens avec ses activités quotidiennes

-
- L'entraînement peut être réalisé au quotidien avec des tâches progressivement plus intellectuelles tout en respectant les capacités de chacun. Il peut s'agir de payer des factures, lire quelques pages d'un livre, tenir une conversation sur une durée de plus en plus longue, participer à des jeux ludiques qui demandent de la coordination ou de la concentration.
 - Les applications d'entraînement cognitives pourraient être utiles mais n'ont pas encore démontré leur efficacité.
 - En cas de symptômes cognitifs s'inscrivant dans des symptômes de stress post-traumatique, de dépression ou d'anxiété, une prise en charge spécialisée psychiatrique et psychothérapeutique peut également aider à améliorer la récupération.
 - Des applications de type *cohérence cardiaque* peuvent être recommandées.



Modalités de prise en charge

- Traitement orthophonique :
 - Prescription par un médecin : bilan orthophonique avec rééducation si nécessaire
 - Les soins d'orthophonie sont remboursés par la sécurité sociale
- Traitement neuropsychologique :
 - Consultation directe ou sur prescription médicale
 - Les soins psychologiques peuvent parfois être pris en charge par les mutuelles

Lieux de suivi

➤ **Alpes-Maritimes – 06**

- **Hôpital privé Arnault Tzanck** (Mougins) : Dr Refrais (médecin généraliste)
- **Institut Claude Pompidou** (Nice)
- **Centre Hospitalier de Grasse** : Mme Tardivel (neuropsychologue)

➤ **Vaucluse – 84**

- orthophonistes.vaucluse.contact@gmail.com