

Tableau

Critères de diagnostic de trouble cognitif léger corps de Lewy (MCI-Lewy)
<p>Critère essentiel : le troubles cognitif léger qui se définit par la présence de ces 3 éléments :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le patient, le proche ou le clinicien ont détecté une baisse cognitive - Aux tests neuropsychologiques, il existe l'atteinte d'au moins une fonction cognitive - Les capacités fonctionnelles sont préservées ou atteintes de façon minimale
<p>Critères centraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fluctuations de la cognition avec des variations importantes de l'attention et de la vigilance - Hallucinations visuelles récurrentes - Troubles du comportement en sommeil paradoxal - Un ou plusieurs éléments du syndrome parkinsonien : akinésie (correspondant à un ralentissement et une diminution de l'amplitude du mouvement), ou tremblement de repos ou rigidité
<p>Biomarqueurs indicatifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réduction de signal en DAT-scan ou PET fluoro-Dopa - Perte d'atonie en sommeil paradoxal à la polysomnographie - Réduction de signal en scintigraphie cardiaque au MIBG
<p>Diagnostic de MCL-Lewy probable si :</p> <p>a) Deux critères centraux ou plus sont présents, avec ou sans biomarqueur indicatif</p> <p>b) Un seul critère central est présent, associé à un ou plusieurs biomarqueurs indicatifs</p> <p>Un MCI-Lewy probable ne peut être diagnostiqué uniquement à partir des biomarqueurs indicatifs.</p>
<p>Diagnostic de MCL-Lewy possible si :</p> <p>a) Un seul critère central est présent en l'absence de biomarqueur indicatif</p> <p>b) Un ou plusieurs biomarqueurs indicatifs sont présents mais en l'absence de critère central</p>
<p>Caractéristiques cliniques en soutien au diagnostic : sensibilité sévère aux antipsychotiques ou neuroleptiques, instabilité posturale, chutes répétées, syncopes ou autres épisodes transitoires de non-réponse, confusion prolongée ou récidivante, dysautonomie avec par exemple constipation, hypotension orthostatique, incontinence urinaire ; hypersomnie, hyposmie, hallucinations d'autres modalités (notamment sensation de passage, de présence, etc...), délire, apathie, anxiété, dépression)</p>
<p>Biomarqueurs potentiels de MCI-Lewy</p> <ul style="list-style-type: none"> - EEG quantitatif montrant un ralentissement et une variabilité de la fréquence - Relative préservation des régions temporales médianes sur l'imagerie structurale - Diminution de l'épaisseur et du volume de l'Insula à l'IRM cérébrale - Diminution de la perfusion ou du métabolisme occipital à la scintigraphie cérébrale