

L'APHASIE

PLAN DU COURS

- Définition
- Les formes “classiques” des aphasies
 - Les Aphasies dites “non fluentes”
 - Aphasies de type Broca
 - Aphasie globale
 - Aphasie transcorticale motrice
 - Aphasie transcorticale mixte

APHASIES DE TYPE BROCA

- Aphasie prototypique des troubles du langage.
- Modalité orale
- Langage spontané :
 - Souvent période de mutisme initial aboutissant ensuite à une phase d'état.
 - Non anosognosique
 - Informatif avec efforts de production souvent considérables
 - Associés ou non : composante dysarthrique ou apraxie de la parole voire anarthrie.
 - Prosodie altérée : platitude de contours avec modulation émotionnelle

Type Broca (2)

- Apraxie bucco-faciale fréquente
- Déficit moteur brachio-facial fréquent
- Avec récupération d'une certaine fluence :
 - Mise en évidence du manque du mot
 - Mise en évidence d'un aggrammatisme
 - Langage spontané : typique : phrases courtes, pauvres en éléments syntaxiques, fréquence des phrases avortées.

Type Broca (3)

- Paraphrasies variables en quantité et en qualité
 - Habituellement rares (surtout verbales et phonémiques), parfois importantes -> véritable jargon phonémique.
- Souvent dissociations automatico-volontaires
- Compréhension “normale”

Type Broca (4)

- **Répétition perturbée** : même profil que langage spontané
- **Dénomination** : pauvreté d'accès lexical. Manque du mot. Paraphasies (VB, PM, PT). Facilitation par l'EO (premiers phonèmes du mot); EC non efficace.
- **Langage automatique** meilleur, donc phrases lacunaires facilitatrices.
- **Lecture à haute voix** : perturbée.
 - Mots concrets >> mots grammaticaux
 - Alexie aphasique : paralexies phonémiques > verbales
 - Voire impossible

Type Broca (5)

- Modalité écrite
- **Expression** écrite : perturbée .
 - Aspect mécanique vs aphasique
 - Réduction
 - Aggrammatisme ou dyssyntaxie
 - Paragraphies graphémiques
- **Compréhension** écrite : \pm altérée pour les phrases . Difficultés syntaxiques ;
Compréhension de textes \pm fragmentaire . Sens général –
Souvent évolution vers dissociation oral-écrit au détriment du langage écrit.

Type Broca (6)

- Signes neurologiques associés :
 - Déficit moteur (\pm sensitif) brachio-facial => problèmes pour l'écriture.
 - Pas de HLH
 - Apraxie idéomotrice fréquente
 - Apraxie bucco-faciale
 - Immitation +
 - Reconnaissance +

Type Broca (7)

- Localisation lésionnelle :
- Partie postero-inférieure du lobe frontal dominant (gauche)
- Si AVC -> ACMG
- Taille de la lésion très variable
 - Grand et petit Broca (Mohr)
 - Selon extension et sémiologie initiale (A Globale -> Broca)
 - Actuellement reconsidération sémiologique : A. de Broca = syndrome variant selon implication corticale
 - PM/M et lésions SB: déconnexion AMS, Cx assoc, Nx gris (NC et putamen)

Aphasie Transcorticale motrice

- Aphasie dynamique (Luria)
- Fluence spontanée réduite s'améliorant +++ avec la répétition ou stimulation
- Variabilité des performances typique
- Langage spontané :
 - Période de mutisme initial (mutisme akinétique)
 - Effort de production considérable, lenteur d'initiation, défaut d'incitation verbale, prosodie altérée.
 - Phrases courtes, pauvres en éléments syntaxiques comme Broca mais plus typique : phrases avortées
 - Paraphasies rares (phonémiques) <-> persévérations
 - Dysarthrie absente

TCM (2)

- *Compréhension orale* : relativement préservée
 - Conversation +
 - Complexité séquentielle ou complexité syntaxique
- *Répétition* : variable mais meilleure que LSp.
Aggramatisme ou dyssyntaxie améliorée .
- *Dénomination* :relativement pauvre, manque du mot, effet de facilitation. Paraphasies rares = parfois richesse particulière en paraphasies sémantiques -> lésion plutôt sous-corticale.
- *Lecture à haute voix* :peu perturbée : syllabation , lenteur.

TCM (3)

- Modalité écrite
- Compréhension écrite : \pm altérée pour les phrases (difficultés syntaxiques ?). > A. de Broca.
- Expression écrite : souvent perturbée, lenteur, réduction, paragraphies, aggrammatisme ou dyssyntaxie.

TCM (4)

- *Signes neurologiques* :

- Déficit moteur variable : déficit crural +++
- Pauvreté motilité spontanée et lenteur initiation motrice
- Apraxie idéomotrice \pm importante MG > MD

- *Localisation lésionnelle* :

- Lésions de l'ACAG : AMS ou sous-corticales lésant fibres issues AMS -> région péri-broca.
- Donc déconnexion de l'AMS -> programmation motrice
- Région prémotrice en avant de l'aire de Broca

Pronostic fonctionnel variable plutôt médiocre

Aphasie Globale

- Notion de globalité : aphasie réduite
- Toutes les modalités langagières sont touchées
- Déficit expressif = formes sévères d'A. de Broca
- Déficit compréhension = formes sévères d'A. de Wernicke.
- Compréhension conversationnelle = informations sur la vie personnelle vs tests formels.
- Articulation préservée limitée au petit nombre de mots ou stéréotypies produites.
- Sévérité oral-écrit variable -> variantes sémiologiques

A.Globale (2)

- Certains patients incapables de produire un son sur commande alors qu'en automatique production d'un mot ou courte phrase
- D'autres : production d'une stéréotypie : mot ou même logatome ("Tan-Tan"). Quelquefois série de voyelles ou simples syllabes.
- **Localisation lésionnelle** :
 - Lésion étendue de la région péri-sylvienne gauche => lourdeur des signes neurologiques associés
 - Association de plusieurs lésions (bi-polaires) plus circonscrites. Lésions sous-corticales impliquant une combinaison de sites (substance blanche).

Aphasie transcorticale mixte

- Syndrome d'isolement des aires du langage
- Caractéristiques des TCM et TCS.
- Altération globale des capacités langagières
- Répétition -> forme écholalique
- Secondaires à des lésions des territoires jonctionnels épargnant la région péri-sylvienne.