

# Impact du glioblastome sur les capacités affectives, cognitives, sociales du patient et sur la qualité de vie de l'aidant

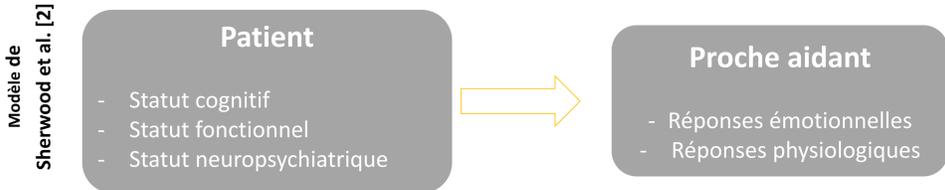
Dassonneville, C.<sup>1</sup>, Ramirez, C.<sup>2</sup>, Christophe, V.<sup>1</sup> & Grynberg, D.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Université de Lille, UMR CNRS 9193 SCALab "Sciences cognitives et sciences affectives", France

<sup>2</sup>CHRU de Lille, Service de neurochirurgie, France

## Introduction

Les aidants de patients atteints de gliome sont un sous-groupe spécifique d'aidants car ils doivent prendre en charge des patients ayant des problèmes à la fois **oncologiques** et **neurologiques** [1].



- ❖ Peu d'études ont testé le modèle de Sherwood et examiné les liens directs entre les différents statuts des patients et la santé **psychologique des aidants**.
- ❖ Aucune étude n'a évalué l'impact des troubles de la **cognition sociale auprès de patients avec gliome** [3,4]

## Objectifs

- 1 - Déterminer si les déficits du patient (cognitifs, neuropsychiatriques, et de cognition sociale) affectent la qualité de vie et la santé mentale des aidants (c.-à-d., fardeau, anxiété, dépression).
- 2 - Examiner l'impact de la prise de conscience des patients de leurs déficits sociaux sur les aidants.

## Participants

**29 Patients souffrant d'un gliome**  
9 ♀ et 16 ♂  
Age: M = 50.96 ; σ = 12.85

**14 Participants contrôles**  
8 ♀ et 6 ♂  
Age: M = 46.71 ; σ = 19.02

**19 Aidants de patients souffrant d'un gliome**  
15 ♀ et 7 ♂ Age: M = 49.55 ; σ = 13.39  
19 conjoints, 1 parent et 2 frères/sœurs

## Méthode

### Patients et contrôles

#### Fonctionnement cognitif global

(Montreal Cognitive Assessment, Nasreddine et al., 2005)



#### Multifaceted Empathy Test

(MET, Wingenfeld et al., 2014):

les participants décodent l'état affectif exprimé et précisent à quel point ils partagent l'émotion exprimée



#### Tâche de reconnaissance des expressions faciales émotionnelles (Grynberg, Maurage, D'Hondt et Pollatos, in prep):

Détection d'états émotionnels exprimés par des expressions faciales (dégoût, colère, peur, tristesse, joie) à des intensités variées (0%, 30%, 70% and 100%).



#### Tâche des faux-pas (Bontantin et al., 2010) :

Plusieurs questions liées à un évènement décrit dans un scénario dans lequel quelqu'un dit (ou non) quelque chose qu'il n'aurait pas dû dire ou quelque chose de maladroit.

IRI (Davis, 1983) (Interpersonal Reactivity Index)

### Aidants

#### Questionnaires auto-rapportés

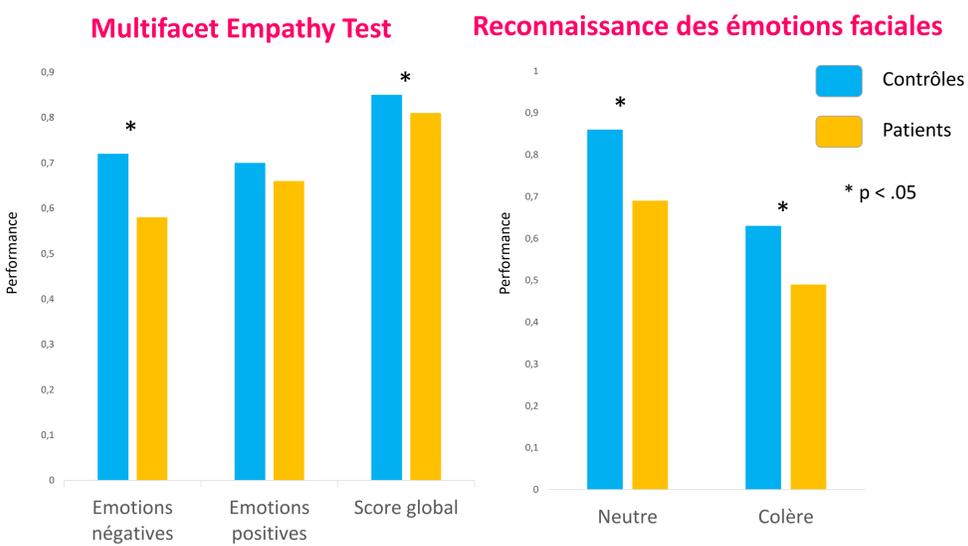
- Hospital Anxiety and Depression Scale (Zigmond et Snaith, 1983)
- CareGiver Oncology Quality of Life (Minaya et al., 2012)
- Caregiver Reaction Assessment (Fardeau) (Antoine, Quandalle et Christophe, 2007)

#### Questionnaires à propos du patient

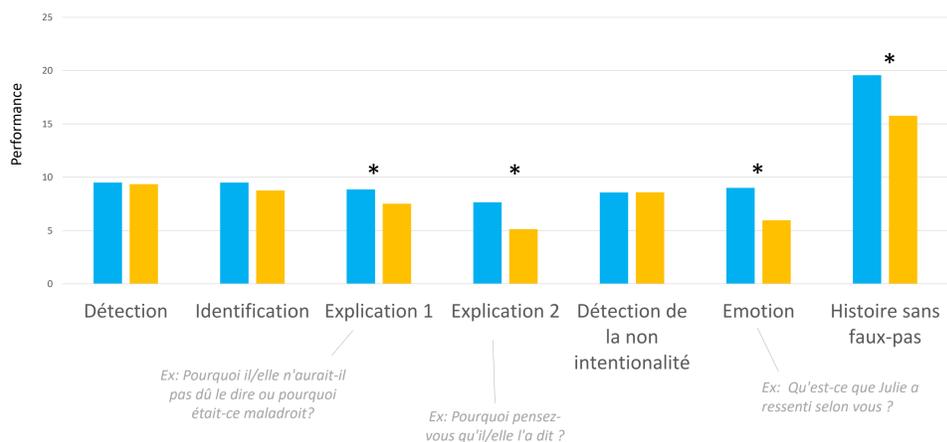
- Niveau d'empathie perçue (IRI) (Davis, 1983)
- Perception des changements chez le patient

## Résultats

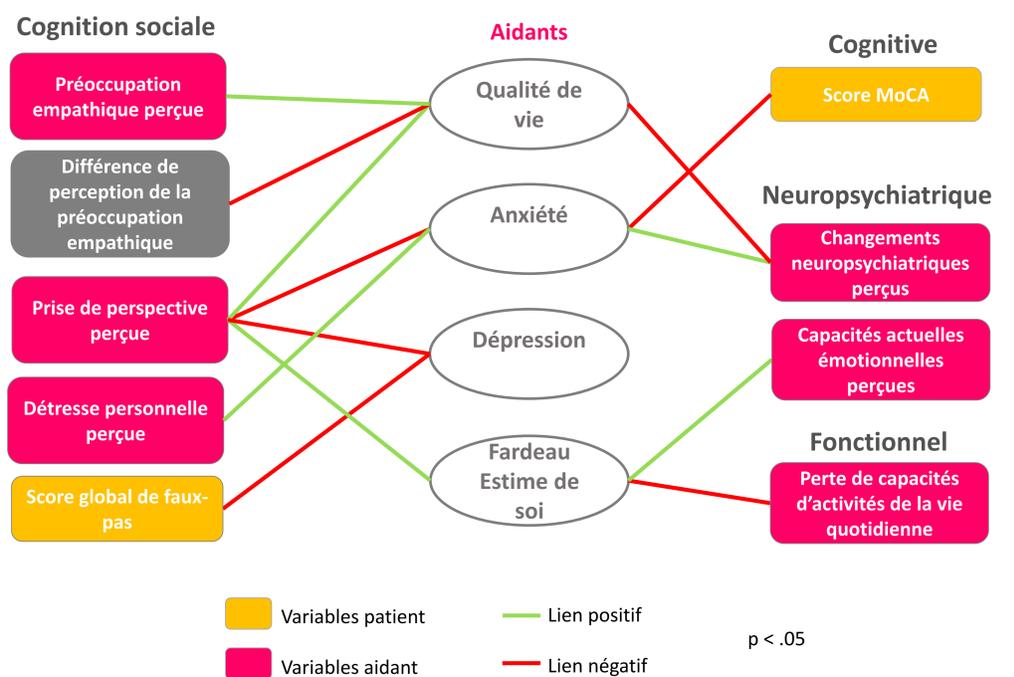
### Comparaisons de moyennes entre les patients et les participants contrôles



### Détection de faux pas



### Corrélations significatives entre les variables patients et aidants



## Conclusion

Les patients souffrant d'un gliome présentent des **déficits de la cognition sociale** marqués par des difficultés à:

- décoder les états mentaux d'autrui
- à reconnaître les expressions faciales neutres et de colère
- à comprendre des situations avec des faux-pas

Les déficits cognitifs, fonctionnels, neuropsychiatriques et de cognition sociale du patient impactent la qualité de vie, la santé mentale et le fardeau de l'aidant.

**Perspective clinique:** Pouvoir cibler les aidants à risque de développer des problèmes de santé suite aux déficits du patient.

## Références

- [1] Sherwood PR, Given B, Doorenbos AZ, et al. Forgotten voices. *Int J Palliat Nurs* 2004;10.
- [2] Sherwood P, Given B, Given C, et al. Caregivers of persons with a brain tumor: A conceptual model. *Nurs Inq* 2004;11:43-53.
- [3] Campanella F, Shallice T, Ius T, et al. Impact of brain tumour location on emotion and personality: a voxel-based lesion-symptom mapping study on mentalization processes. *Brain J Neurol* 2014;137:2532-45.
- [4] Herbet G, Lafargue G, Bonnetblanc F, et al. Is the right frontal cortex really crucial in the mentalizing network? A longitudinal study in patients with a slow-growing lesion. *Cortex* 2013;49:2711-27.

Contact

Charlotte DASSONNEVILLE, IGE

charlotte.dassonneville@univ-lille.fr