



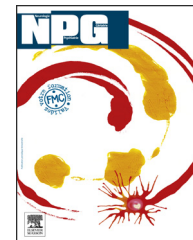
ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



DOSSIER : HANDICAP MENTAL ET VIEILLISSEMENT

Vieillessement et trouble du spectre autistique

Ageing and autism spectrum disorders

S. Miot^{a,*}, S. Crépiat^a, S. Couderc^a, C. Jeandel^c,
H. Blain^c, A. Baghdadli^{a,b}

^a Centre ressources autisme languedoc Roussillon, CHU de Montpellier, SMPEA Peyre-Plantade, université de Montpellier, 291, avenue du Doyen-Giraud, 34295 Montpellier cedex 5, France

^b Inserm UMR 1178, santé mentale et santé publique, maison de Solenn, 97, boulevard de Port-Royal, 75014 Paris, France

^c Centre Antonin-Balmès, pôle de gériatrie, université de Montpellier, CHU de Montpellier, 39, avenue Charles-Flahault, 34295 Montpellier cedex 5, France

MOTS CLÉS

Trouble du spectre autistique ;
Vieillessement ;
Troubles neurodégénératifs ;
Comorbidités

Résumé Le trouble du spectre autistique (TSA) est une pathologie fréquente touchant environ une naissance sur 100 et source de handicap mental. Il existe très peu de données sur le vieillissement des patients avec TSA. Cette question peut s'aborder de diverses façons : (i) en évaluant l'évolution des symptômes du TSA au cours du vieillissement, (ii) en analysant les éléments physiopathologiques connus afin de formuler quelques hypothèses quant à ce vieillissement, (iii) ou encore en considérant les comorbidités décrites chez les enfants et jeunes adultes avec TSA pour anticiper leur évolution lors de l'avancée en âge. Autant de pistes qui font suspecter un vieillissement prématuré, faisant de cette question une priorité de santé publique dans les années à venir.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : s-miot@chu-montpellier.fr (S. Miot).

KEYWORDS

Autism spectrum disorder;
Ageing;
Neurodegenerative disorders;
Comorbidities

Summary Autism spectrum disorders (ASD) are frequent, affecting about 1/100 birth and leading to mental disability. There is little data about ageing with ASD. This question can be approached in a number of ways, including (i) ASD symptoms assessment in the course of ageing, (ii) analysis of known physio-pathological characteristics of ASD in order to reach hypotheses concerning the ageing process, (iii) exploration of ASD comorbidities among children and young adults in order to anticipate their evolution in the course of ageing. These different approaches suggest the existence of a premature ageing. This question consequently needs to be a public health policy priority in the coming years.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Si les données concernant le vieillissement des personnes atteintes d'un syndrome de Down (trisomie 21) sont aujourd'hui suffisamment nombreuses pour permettre de proposer une conduite à tenir précise, une autre cause fréquente de handicap psychique et mental se remarque par l'absence de données concernant son avancée en âge : le trouble du spectre autistique (TSA). Actuellement, le nombre de sujets atteints de TSA en Europe est proche des 8 millions de personnes, dont 20 % auraient plus de 65 ans [1]. Pourtant les études portant sur le vieillissement de ces patients sont extrêmement rares.

L'autisme en tant qu'entité nosologique particulière ne fut décrite pour la première fois par Kanner qu'en 1943 comme « un trouble autistique du contact affectif », associant un isolement (*aloneness*), un besoin d'immuabilité (*sameness*) et des bizarreries du comportement (*oddness*) [2]. En 1993, l'OMS reconnu l'autisme comme une pathologie du développement caractérisée par des anomalies du langage et de l'interaction sociale, associées à des comportements répétitifs et stéréotypés ou une restriction des intérêts, le tout apparaissant avant l'âge de 3 ans [3]. En 2013, le DSM-5 introduisit le terme de trouble du spectre autistique pour qualifier l'association habituellement précoce de troubles de la communication sociale et de comportements stéréotypés incluant des stéréotypies motrices et sensorielles [4].

Actuellement, le TSA touche environ 1 naissance sur 100 [5]. Vingt-cinq pour cent à 70 % des enfants avec TSA présentent une déficience intellectuelle, le score de quotient intellectuel (QI) variant considérablement selon que les sujets atteints du syndrome d'Asperger sont inclus ou non dans les études, ces patients présentant un QI très élevé [5]. Par ailleurs, les profils aux tests de QI sont généralement hétérogènes, ce qui rend leur interprétation délicate. Le test psychométrique utilisé influence également les résultats des études. L'échelle de Wechsler retrouve par exemple 30 % d'enfants avec retard mental, là où les matrices de Raven n'en comptent que 5 % dans la même population testée [6]. Les difficultés de communication et d'accès au langage compliquent également l'évaluation des capacités intellectuelles des enfants avec TSA. L'incidence des troubles du langage est néanmoins en baisse sur les dernières décennies. Si dans les cohortes des années 1980 elle

approchait les 50 %, actuellement chez les enfants elle ne dépasse pas 20 % [7], sans doute en raison de l'élargissement de la définition du spectre de l'autisme et de la qualité de la prise en charge des enfants atteints de TSA. Les troubles du langage sont généralement liés à un retard mental et touchent également plus fréquemment les apparentés de premier degré. Les filles atteintes de TSA associée à une déficience intellectuelle (TSA-DI) présentent un retard mental généralement plus sévère que les garçons [8]. Cette comorbidité est également associée à une sévérité du TSA plus marquée, les patients souffrant de TSA-DI présentant des déficits de communication, des comportements restreints et répétitifs, des stéréotypies et des gestes auto-agressifs plus sévères. On retrouve, par ailleurs, dans cette population des comorbidités psychiatriques plus fréquentes, telles que les troubles anxieux ou les troubles thymiques [9].

Le TSA présente une héritabilité estimée récemment à 83 % [10], combinant des facteurs de risques génétiques, mais également environnementaux. De nombreuses études portent sur les mécanismes physiopathologiques mis en jeu dans cette pathologie et s'intéressent au diagnostic et aux trajectoires évolutives des enfants atteints de TSA. Cependant, très peu d'études portent sur le vieillissement des patients avec TSA, notamment du fait du caractère relativement récent de la distinction nosologique de cette pathologie. Le risque de décès est deux à trois fois plus élevé chez les patients avec TSA que dans la population générale appariée par âge et par sexe [11], ce risque étant d'autant plus élevé que les patients sont des femmes, présentent une épilepsie ou un retard mental [12]. Les principales causes de décès sont l'arrêt cardiaque, la crise d'épilepsie (état de mal épileptique en particulier) ou les accidents parmi lesquels on retrouve de nombreuses fausses routes [12].

La question du vieillissement des patients avec TSA peut s'aborder de diverses façons. Il existe quelques données quant à l'évolution de la clinique du TSA. Par ailleurs, l'analyse d'éléments physiopathologiques propres au TSA peut permettre de formuler quelques hypothèses quant au vieillissement de ces patients. Enfin, la description des comorbidités psychiatriques et somatiques connues des enfants atteints de TSA peut également permettre de mieux appréhender ces comorbidités et leurs complications avec l'avancée en âge.

متن کامل مقاله

دریافت فوری ←

ISIArticles

مرجع مقالات تخصصی ایران

- ✓ امکان دانلود نسخه تمام متن مقالات انگلیسی
- ✓ امکان دانلود نسخه ترجمه شده مقالات
- ✓ پذیرش سفارش ترجمه تخصصی
- ✓ امکان جستجو در آرشیو جامعی از صدها موضوع و هزاران مقاله
- ✓ امکان دانلود رایگان ۲ صفحه اول هر مقاله
- ✓ امکان پرداخت اینترنتی با کلیه کارت های عضو شتاب
- ✓ دانلود فوری مقاله پس از پرداخت آنلاین
- ✓ پشتیبانی کامل خرید با بهره مندی از سیستم هوشمند رهگیری سفارشات