

Une lésion cérébrale traumatique (LCT) est une blessure aux tissus du cerveau causée par une force extérieure, comme une chute ou un accident de voiture. Une LCT affecte souvent le fonctionnement cognitif global d'une personne et peut entraîner des difficultés importantes liées à la pensée et à l'apprentissage.

### À propos des lésions cérébrales traumatiques

Une blessure soudaine à la tête par un objet extérieur peut causer une lésion cérébrale traumatique (LCT). Cependant, tous les traumatismes crâniens n'entraînent pas une LCT. Une LCT peut survenir si un objet frappe violemment la tête ou si quelque chose perce le crâne jusqu'au cerveau.

Une blessure à la tête peut causer des lésions aux cellules cérébrales et aux vaisseaux sanguins. Le fonctionnement physique et cognitif d'une personne peut être très affecté par une LCT, et peut entraîner des altérations permanentes ou temporaires dans sa manière de penser, d'agir, de se déplacer, de parler et de se sentir. Une LCT peut également affecter certaines fonctions internes de l'organisme, telle que la capacité à réguler la température du corps, le sommeil, l'appétit, la libido, le niveau d'énergie, etc. L'étendue de la lésion cérébrale d'une personne dépend de la région du cerveau qui a été touchée et de la sévérité du traumatisme.

On fait parfois référence à une « lésion cérébrale acquise » ou à un « traumatisme crânien répété » pour parler d'une LCT. Les « troubles cognitifs pugilistiques » et « l'encéphalopathie traumatique des boxeurs » sont les deux termes utilisés pour décrire une LCT causée par des lésions cérébrales répétées en raison de la pratique d'un sport de contact lourd, comme la boxe ou le football.

### Quels sont les symptômes?

Les signes et symptômes d'une LCT peuvent apparaître immédiatement après le traumatisme crânien, ou plusieurs jours ou semaines après la blessure. Les LCT sont souvent classées en lésion cérébrale légère, modérée ou grave.

La LCT légère n'entraîne pas toujours une perte de conscience. Cependant, certaines personnes peuvent s'évanouir pendant quelques secondes ou minutes. Les symptômes communs associés à une LCT légère comprennent l'envie de dormir et le vertige, des nausées ou des vomissements, des maux de tête, la confusion, les troubles de la vision, les sautes d'humeur et les troubles de la pensée et de la mémoire. De manière générale, la personne ne passera pas plus d'une journée à l'hôpital en observation. La LCT légère est aussi appelée commotion cérébrale. Un petit pourcentage de personnes aura des symptômes durant plus de six mois. En général, le pronostic est bon avec pleine récupération des fonctions, à moins de subir des commotions répétées. Si la personne pratique des activités susceptibles d'entraîner des commotions cérébrales répétées (hockey, football, etc.), le risque de développer des troubles graves de la pensée, de la mémoire et du comportement s'accroît.

Dans les cas de lésion cérébrale traumatique (LCT) modérée et grave, la personne subit une altération de la conscience ou perd connaissance pendant plus de 24 heures et éprouve des troubles de la mémoire pendant plusieurs jours ou semaines après sa blessure à la tête. Cela survient le plus souvent dans les cas d'accidents graves ou d'actes de violence. En plus de provoquer des symptômes semblables à la LCT légère, la LCT grave peut également entraîner des états comateux, des convulsions, des problèmes de la parole ou du langage, une perte de coordination, des troubles de la pensée et des périodes d'agitation.

Selon la région du cerveau affectée, une LCT peut provoquer des symptômes de trouble cognitif affectant la mémoire, la concentration et l'attention, l'élocution et l'alimentation, l'équilibre et la coordination ainsi que la marche. Ce type de problèmes se produit souvent dans les cas de lésion cérébrale modérée et grave.

De manière générale, dans les troubles cognitifs causés par une lésion cérébrale, la personne a de la difficulté à former de nouveaux souvenirs ou à se rappeler des événements récents (« mémoire à court terme »). Les souvenirs plus anciens (« mémoire à long terme ») ne sont généralement pas affectés.

## Comment se fait le diagnostic de lésion cérébrale traumatique?

Le médecin posera généralement un certain nombre de questions sur les circonstances de l'accident. Il évaluera également le niveau de conscience de la personne et pourra procéder à des examens neurologiques pour évaluer différents aspects de son fonctionnement cognitif, tels que la mémoire et la pensée.

Le médecin fera peut-être appel à l'imagerie cérébrale, selon la nature et la gravité de la blessure, afin d'aider à déceler d'éventuelles anomalies dans le cerveau comme le saignement ou une enflure.

## Quels sont les causes ou facteurs de risque?

Les chutes, les accidents de voiture et les blessures sportives sont parmi les causes les plus courantes d'une lésion cérébrale traumatique (LCT). Les adultes plus âgés sont exposés à un risque accru d'altérations physiques et cognitives à long terme s'ils font une lourde chute entraînant une LCT. Parmi les autres exemples d'événements pouvant entraîner une LCT mentionnons les explosifs, les blessures par balles qui percent le crâne et la violence.

Les enfants de moins de quatre ans, les jeunes adultes de 15 à 24 ans et les adultes de plus de 75 ans sont les plus à risque de souffrir d'une LCT.

## Y a-t-il un traitement?

Les personnes ayant subi une LCT légère ne nécessitent habituellement pas de traitement autre que le repos et le suivi à domicile afin de détecter tout changement dans les symptômes. Le retour graduel à l'école, au travail ou à des activités sportives est recommandé sous surveillance étroite. Selon la nature des blessures subies, une LCT grave peut nécessiter l'hospitalisation, la chirurgie, la prise de médicaments et la rééducation en établissement.

Les approches thérapeutiques aident également à gérer les symptômes associés à la LCT. L'ergothérapie peut aider une personne à réapprendre les gestes de la vie quotidienne, et la physiothérapie à améliorer l'équilibre, la marche et le mouvement. L'orthophonie peut être utile pour aider la personne à améliorer sa capacité de communiquer et lui apprendre à utiliser un appareil de communication d'assistance au besoin. Les travailleurs sociaux font de l'excellent travail pour aider les patients et leurs proches à trouver un moyen de s'adapter à la nouvelle réalité et à leur nouveau rôle. Souvent, une consultation avec un neuropsychiatre est nécessaire pour aider à gérer certains des symptômes cognitifs, comportementaux et émotionnels d'une lésion cérébrale. Les spécialistes de la médecine de réadaptation font également partie intégrante de l'équipe de traitement des lésions cérébrales.

## Aide disponible

Merci de visiter le site web de la Société Alzheimer à [www.alzheimer.ca](http://www.alzheimer.ca) ou de communiquer avec votre Société Alzheimer locale.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur la LCT, nous vous prions de consulter le site web de l'Association canadienne des lésés cérébraux à <http://biac-aclc.ca/>.

## Ressources supplémentaires

- Alzheimer's Association:  
<http://www.alz.org/dementia/traumatic-brain-injury-head-trauma-symptoms.asp>
- Mayo Clinic:  
<http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/basics/definition/con-20029302>
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke:  
[http://www.ninds.nih.gov/disorders/tbi/detail\\_tbi.htm#265733218](http://www.ninds.nih.gov/disorders/tbi/detail_tbi.htm#265733218)

Ce document a été préparé à titre d'information seulement. Il ne constitue en aucun cas un conseil, une approbation ou une recommandation de la Société Alzheimer à l'égard d'aucun produit, service ou entreprise, ni une déclaration ou description de caractéristiques à leur sujet. Ce document d'information ne vise aucunement à remplacer le diagnostic clinique posé par un professionnel de la santé.

## Bibliographie

Alzheimer's Association, *Traumatic Brain Injury*

<http://www.alz.org/dementia/traumatic-brain-injury-head-trauma-symptoms.asp>

Mayo Clinic, *Diseases and Conditions: Traumatic Brain Injury*

<http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/basics/definition/con-20029302>

Mayo Clinic, *Diseases and Conditions: Dementia*

<http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/dementia/basics/causes/con-20034399>

National Institute of Neurological Disorders and Stroke, *Traumatic Brain Injury: Hope Through Research*

[http://www.ninds.nih.gov/disorders/tbi/detail\\_tbi.htm#265733218](http://www.ninds.nih.gov/disorders/tbi/detail_tbi.htm#265733218)

Traumatic Brain Injury.com, *What are the Effects of TBI*

<http://www.traumaticbraininjury.com/understanding-tbi/what-are-the-effects-of-tbi/>

*Société* **Alzheimer**

**Société Alzheimer du Canada**

**20, avenue Eglinton Ouest, 16e étage, Toronto (Ontario) M4R 1K8**

**Tél. : 416-488-8772 • 1-800-616-8816 • Téléc. : 416-488-3778**

**Courriel : [info@alzheimer.ca](mailto:info@alzheimer.ca) • Site Internet : [www.alzheimer.ca](http://www.alzheimer.ca)**

**Facebook : [www.facebook.com/AlzheimerSociety](http://www.facebook.com/AlzheimerSociety) • Twitter : [www.twitter.com/AlzSociety](http://www.twitter.com/AlzSociety)**

