



## ÉTATS-UNIS



**L'oculométrie permet de diagnostiquer, chez un nourrisson, un trouble du spectre autistique.**

est déterminant. Grâce à l'oculométrie, qui permet d'enregistrer les mouvements des yeux - ou *eye-tracking* -, Warren Jones et Ami Klin, du *Marcus Autism Center* à Atlanta, ont découvert un nouveau marqueur de diagnostic de ces TSA, fiable dès l'âge de 2 mois : la perte de contact oculaire, c'est-à-dire la déficience d'attention portée au regard d'autrui. En scrutant les yeux d'enfants âgés de 2 à 24 mois, les chercheurs se sont aperçus que, chez ceux diagnostiqués autistes plus tard, l'attention diminue progressivement à partir de 2 mois. Chez ces tout-petits, la durée de contact oculaire à 24 mois est ainsi divisée par deux. En pratique, l'utilisation de ce marqueur permettrait de révéler précocement les TSA et donc de traiter plus tôt ces enfants, afin d'améliorer, notamment, leurs capacités relationnelles.

W. Jones et al. *Nature*, 6 novembre 2013 (en ligne) doi: 10.1038/nature12715

### Autisme Dépister dès le plus jeune âge ?

Les troubles du spectre autistique (TSA) touchent 1 % de la population, selon le *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM- 5)* de l'Association américaine de psychiatrie. Et le diagnostic est souvent difficile à porter chez l'enfant en bas âge. Or, un traitement précoce

lors d'examen clinique. En réalité, dans cette étude, les résultats sont particulièrement nets à partir de 6 mois. Toutefois, cette recherche a le mérite de renforcer les signes d'alerte d'éventuels troubles du spectre autistique chez le très jeune enfant. Et son originalité repose sur le suivi au cours du temps d'enfants dès l'âge de 2 mois et jusqu'à 24 mois, ce qui est rare pour les études sur l'autisme.

**S&S : Pour l'avenir, que peut-on espérer en termes de diagnostic ?**

**F. B.-B. :** Les neurosciences ont fait beaucoup de progrès durant les dix dernières années. Si elles progressent aussi rapidement dans les dix suivantes, on peut être optimiste quant à l'apparition de nouveaux outils, complémentaires des signes cliniques. Dans notre unité Inserm à Tours, nous travaillons à

*“Aujourd'hui, le diagnostic est purement clinique,”*

## LE POINT AVEC

### Frédérique Bonnet-Brilhault

Professeur des universités et praticien hospitalier au CHRU de Tours, pédopsychiatre en charge de l'équipe Autisme de l'unité 930 Inserm/ Université François-Rabelais de Tours, Imagerie et cerveau

**Science&Santé : Quelles sont les méthodes de diagnostic actuelles pour identifier l'autisme ?**

**Frédérique Bonnet-Brilhault :** Le diagnostic est purement clinique aujourd'hui. Il est lié à l'observation et réalisé à partir d'évaluations pluridisciplinaires du comportement et du développement de l'enfant. Il est posé quand les signes et symptômes décrits dans les classifications sont réunis. Parmi eux, on note les troubles de la communication verbale et non verbale, comme les gestes, les émotions, ou encore le contact oculaire dont il est question dans cette étude.

**S&S : Que pensez-vous de ce marqueur révélé par Jones et Klin ?**

**F. B.-B. :** La perte de contact oculaire est en réalité un signe bien connu, classique dirons-nous, que l'on décèle généralement chez les enfants atteints de troubles du spectre autistique à partir d'un an, parfois avant. Les travaux de Jones et Klin montrent que l'on peut mesurer précocement cette perte de contact oculaire.

**S&S : Selon les auteurs, ce signe peut, en effet, être décelé dès l'âge de 2 mois, ce qui semble être une immense avancée.**

**F. B.-B. :** Il faut nuancer ces résultats. Il existe une certaine variabilité en fonction des enfants, comme nous le constatons



© FRANÇOIS GUÉNÉ/INSERM

des explorations neurophysiologiques, de l'électrophysiologie à l'*eye-tracking* comme dans cette étude. Mais nous sommes encore dans le champ de la recherche, et non de la pratique clinique. ■ Propos recueillis par Pascal Nguyen

## POUR EN SAVOIR PLUS

- *Troubles mentaux - Dépistage et prévention chez l'enfant et l'adolescent.* Inserm, coll. Expertise collective, 2002 ([www.inserm.fr](http://www.inserm.fr))
- Voir S&S n° 3, Découvertes « Autisme », p. 6, et n° 7, À la Une « Autisme - Parole à la recherche », p. 4-7

 [www.u930.tours.inserm.fr](http://www.u930.tours.inserm.fr)