

MALADIE ALZHEIMER ET MALADIES APPARENTÉES

Par
Luce Hébert, Inf., M.Ed

Regroupement provincial
des comités des **usagers**

Santé et services sociaux



PLAN DE PRÉSENTATION

- Définition du terme trouble neurocognitif
- Définition du terme cognition
- Différents types de troubles neurocognitifs
- Facteurs de risque
- Données statistiques
- Sous diagnostiqués et sous traités
- Prévalence
- Évolution de la Maladie et son impact
- Conclusion

Terme troubles Neurocognitifs qui remplace le terme Démence (TNC)

- Terme générique pour désigner un ensemble de troubles cérébraux affectant:
 - **La mémoire**
 - **Le jugement**
 - **Le raisonnement logique**
 - **L'humeur**
 - **Le comportement et la personnalité**

Définition du terme Cognition

- Ensemble de processus mentaux qui nous permettent de comprendre et d'agir sur le monde.
- Mémoire: langage, attention, fonctions exécutives, raisonnement, perception.
- Le déclin de la cognition est très hétérogène.
- La cognition est la porte d'entrée de plusieurs maladies neurodégénératives.

Types de troubles neurocognitifs (Démence)

- **MCI:** Prodrome à la Maladie Alzheimer
- **TNC Type Alzheimer:** 64 % dont 75% sont des femmes
- **TNC Type Vasculaire:** 25% à 30%% de tous les cas de démence
- **TNC Type à Corps de Lewy**
- **TNC Type Frontale**
- **TNC Type Creutzfeldt-Jakob**
- **TNC Type Korsakov**
- **TNC Type Mixte**

Facteurs de risque

- L'âge: 1 à 2% des PA de >60 ans, en bonne santé, développeront la MA
- Histoire familiale
- Inactivité physique et intellectuelle
- Bas niveau de scolarité
- Les femmes sont plus touchées que les hommes
- 75% des personnes diagnostiquées Alzheimer sont des femmes.

Facteurs de risque

○ **Histoire médicale**

- Diabète
- Obésité
- Traumatisme crânien
- HTA
- Hyperlipidémie
- Tr. Cardiaque et vasculaire
- AVC et ICT
- F.A. contrôlée
- M.P. ou S.P.
- Malbouffe

Données statistiques

- Au Canada on compte au delà de 1.4 millions de cas de démence.
- Au Québec ,on en compte au delà de 141 milles cas.
- Au Canada, à chaque année, on diagnostique 9 personnes par heure soit 1 personne aux 4 secondes.
- 85% des personnes institutionnalisées sont atteintes de la Maladie Alzheimer
- Toutes les personnes atteintes de la Maladie de Down sont Alzheimer dès l'âge de 40 ans.
- Coûts associés aux soins sont de \$2 milliards par an.

Prévalence

- À partir de 60 ans, la fréquence de troubles neurocognitifs augmente en fonction de l'âge à tous les 5ans:
 - 60 ans 1%
 - 65 ans 2%
 - 70 ans 4%
 - 75 ans 8%
 - 80 ans 16%
 - 85 ans 32% etc...

MCI

- **Prodrome à la M.A.**
- 1 à 25% évoluent vers la M.A. en 1 an
- 44% en 3 ans
- 1à2 % des personnes âgées > 65 ans en santé développent la M.A.

Traits spécifiques

- Altération comportementale
- Intolérance

Maladie Alzheimer

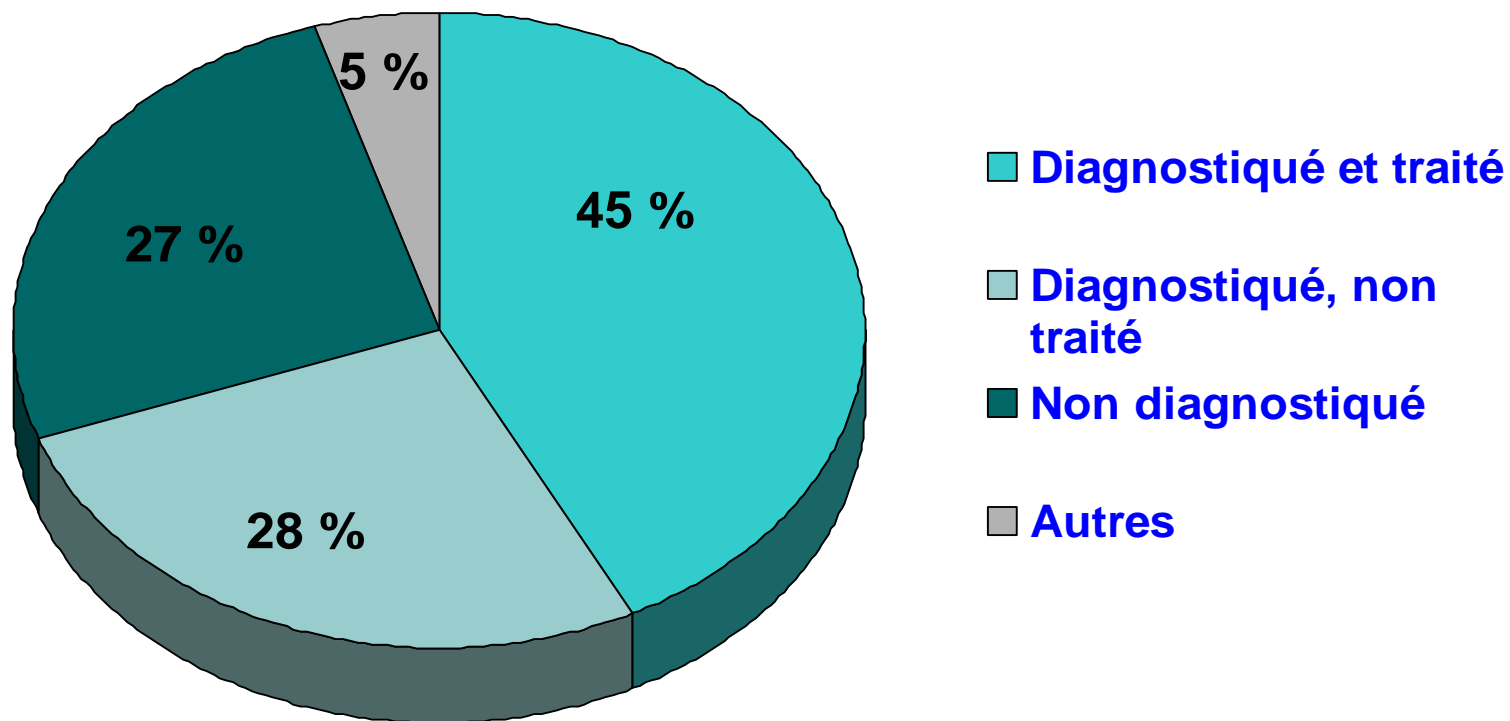
- N'est pas une conséquence dû au vieillissement
- Ne se limite pas seulement à des troubles de mémoire
- Apparition progressive, insidieuse, dégénérative et s'aggrave avec le temps

Maladie Alzheimer

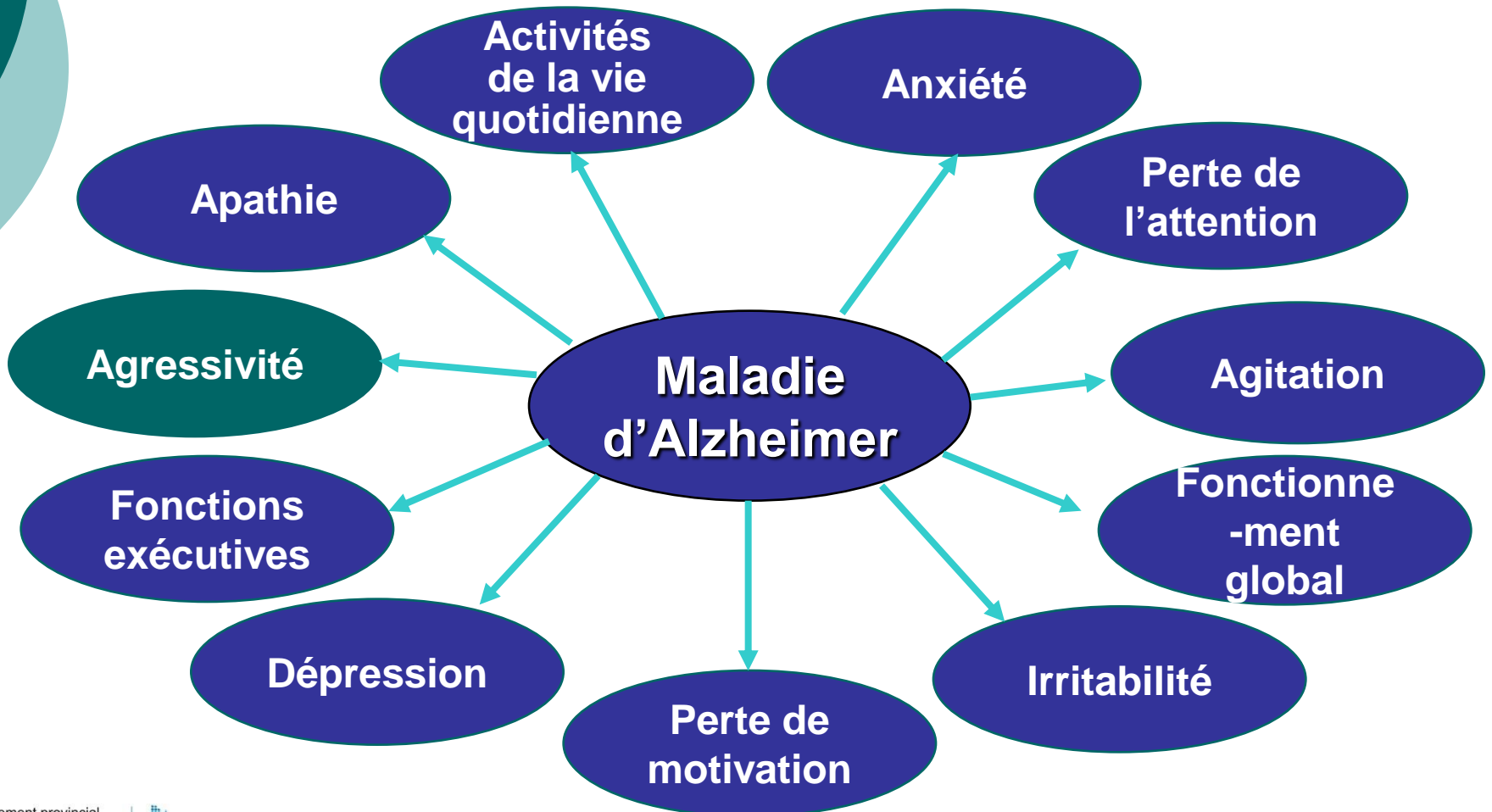
○ **Signes précurseurs:**

- Perte de mémoire affectant les AVQ.
- Déclin par rapport au fonctionnement antérieur.
- Difficulté à accomplir tâches familières (troubles exécutifs)
- Problème de langage
- Désorientation dans le temps, l'espace et les lieux
- Altération du jugement et de la planification
- Troubles de la pensée abstraite

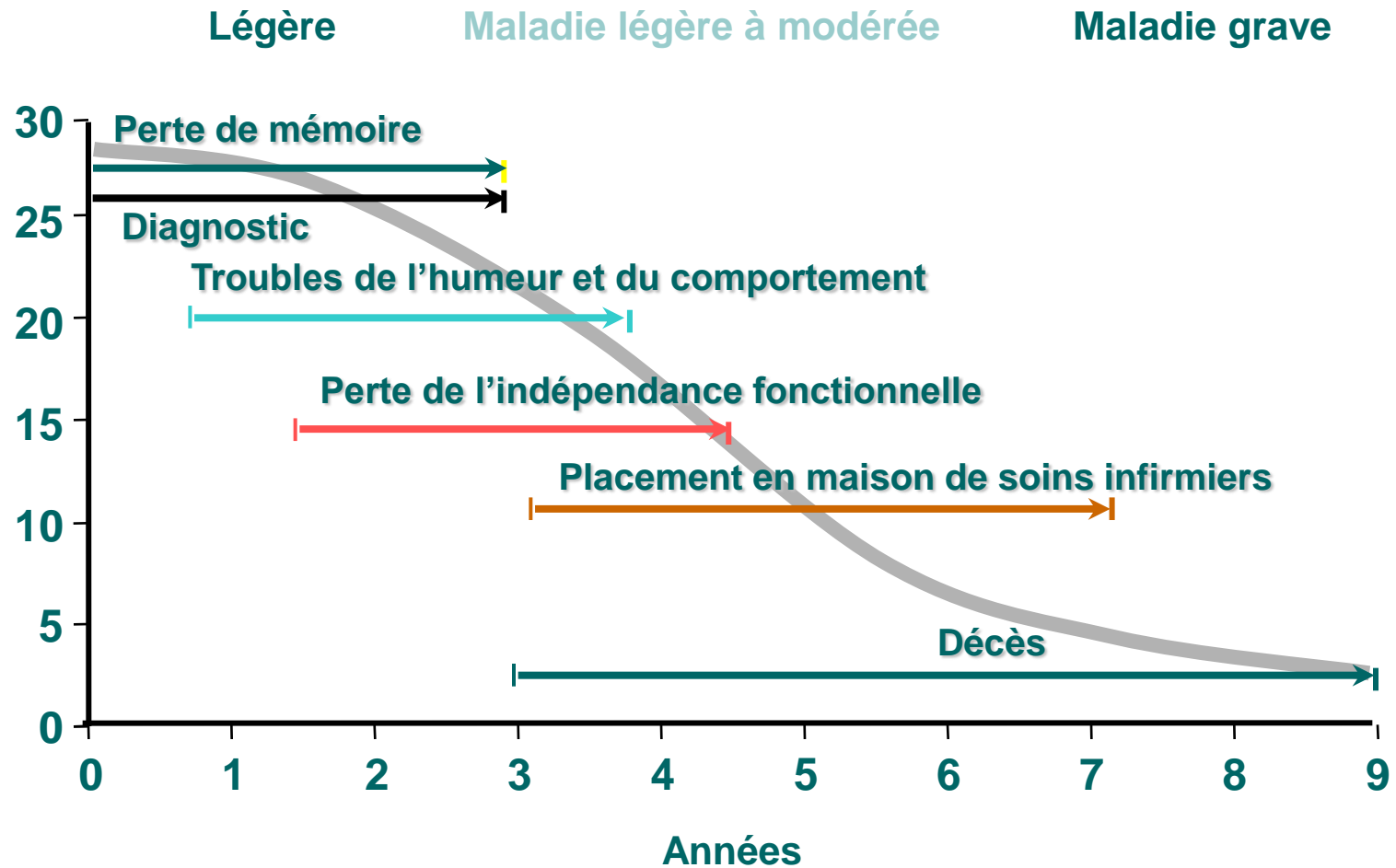
Sous Diagnostiqués et sous Traités



L'impact de la maladie



Évolution de la maladie



Traits spécifiques

- Tendance à égarer objets
- Changement de l'humeur et du comportement
- Changement de personnalité
- Perte d'intérêt ou d'initiative
- Troubles de l'attention et du langage
- Altération du jugement
- Difficulté perception visuelle et spatiale
- Praxie
- Pronostic: évolution vers la mort entre 8 à 12 ans après le Diagnostique.

Troubles neurocognitifs Type vasculaire

- **2ième plus fréquente**
- Début plus souvent subit
- Infarctus multiples:
 - AVC
 - ICT
 - Problèmes cardiaques : infarctus, hypertension artérielle et hypercholestérolémie

Pronostic dépend du type de problèmes médicaux sous-jacents et de la réponse aux traitements d'intervention

Traits spécifiques

- Confusion nocturne
- Changement de la personnalité
- Troubles de l'humeur
- Labilité émotionnelle
- Plaintes somatiques

Troubles neurocognitifs Type Mixte

- Se rencontre particulièrement chez les personnes souffrant de diabète et chez les personnes obèses.
- Elle représente comme un mélange des TNC Type Alzheimer et Vasculaire.

Troubles neurocognitifs Type Corps de Lewy

- 25 % de tous les cas de Troubles neurocognitifs
- 44% présentent un syndrome extrapyramidal (Parkinsonisme)
- Alternance de période de confusion et de lucidité
- Troubles de comportement (désinhibition)
- Chutes plus fréquentes

Troubles neurocognitifs Type Corps de Lewy

- Importants déficits de l'attention
- Dépression dans 38% des cas
- Hypersensibilité aux neuroleptiques
- Évaluations du désordre du mouvement
- Progression rapide
- Pronostic: Traitement anticholinesthésiques efficace mais d'une durée limitée

Traits spécifiques

- Hallucinations auditives et/ou visuelles
- Hypersexualité

Troubles neurocognitifs Type Frontale

- **Plus rare**
- Dite TNC comportemental
- Affecte fonctions exécutives
- Ce qui prime, c'est atteinte comportementale
- Débute souvent vers l'âge de 60 ans
- Début des problèmes mnésiques sont atypiques
- Modification précoce de la personnalité
- Détérioration des compétences sociales

Troubles neurocognitifs Type Frontale

- Émoussement de l'affect
- Anomalie langagière
- Désinhibition comportementale
- Impulsivité
- Pronostic sombre: peu ou pas de réponse aux traitements
- Forme plus rare et plus sévère: Maladie de Pick: atrophie cérébrale massive bilatérale
- TNC Type Frontale: absence d'atrophie notable

Traits spécifiques

- Évolution lente et début insidieux
- Comportements stéréotypiques
- Persévérance motrice
- Rigidité mentale
- Perte précoce de l'autocritique
- Désintérêt affectif

Traits spécifiques

- Apathie
- Préoccupations somatiques
- Perte du sens organisationnel

Troubles Neurocognitifs Type Creutzfeldt-Jackob

- Maladie rare connue sous le nom de: Vache Folle.
- Problème de coordination musculaire et de sursaut musculaires.
- Démarche chancelante.
- Changements de personnalité.
- Insomnie.
- Troubles de la vision.
- Difficulté à articuler.
- Difficulté à avaler
- Progression foudroyante: 3 à 15 mois.
- Elle touche une personne sur un million.
- Aucun traitement.

Troubles neurocognitifs Type Korsakov

- Secondaire à un usage abusif d'alcool ou d'hallucinogènes
- Apparition fréquente après un DT
- Non traitable

Traits spécifiques

- Agitation excessive
- Hallucinations menaçantes autant auditives que visuelles

Conclusion

- - **M.A.** apparition insidieuse, progressive des pertes de la mémoire récente , négation des symptômes.
- - **Vasculaire**: incapacité de contrôler les émotions
- - **Corps de Lewy**: hallucinations, hyperactivités sexuelles
- - **Frontale**: aphasie fréquente, comportement socialement inacceptable
- - **Creutzfeldt-Jakob**: évolution très rapide avec troubles de comportement précoces
- - **Korsakov**: agitation excessive et hallucinations menaçantes