

Maladie d'Alzheimer

Les points clés

Il s'agit d'une maladie liée à la destruction progressive de certaines cellules du cerveau. Les fonctions intellectuelles s'altèrent. Elle touche 3% des plus de 65 ans et concerne surtout les femmes.

> LES SIGNES

La maladie entraîne :

- Une perte de mémoire (ex : oubli des rendez-vous)
- Des difficultés à réaliser certaines tâches du quotidien :
 - o La conduite automobile ;
 - o L'utilisation du téléphone ;
 - o La gestion du budget ;
 - o La gestion des médicaments.
- Des troubles du langage (ex. l'utilisation de mots à la place d'autres) ;
- Une désorientation (ex. l'oubli de la date du jour) ;
- Des troubles du comportement et de l'humeur (ex : anxiété, désintérêt pour les choses, apathie ou comportement agressif, humeur changeante, parfois des hallucinations).

> LES CAUSES

- Plusieurs facteurs sont probablement impliqués comme l'hérédité, l'environnement...
- Les rares formes familiales se déclarent avant 60 ans.



> L'ÉVOLUTION

Au début, les proches compensent la gêne liée à la maladie. Ensuite, la perte de la mémoire et le repli sur soi du patient se majorent. Puis, la maladie évolue peu à peu vers une perte d'autonomie.

La prise en charge

> LE DIAGNOSTIC

Il doit être précoce. Il faut éliminer d'autres causes curables et faire :

- Une prise de sang ;
- Une IRM cérébrale ;
- Un bilan neuropsychologique au stade précoce pour le suivi (Mini mental test) ;
- Un traitement antidépresseur en cas de doute dans le diagnostic.

> QUE FAIRE ?

- Stimuler l'activité mentale par l'environnement (mots fléchés, jeux de cartes, le scrabble), même s'il est prouvé que cela n'influera pas sur l'évolution...
- Organiser une vie stable (routines, horaires etc.) et stimulante (faire appel aux compétences préservées du patient) ;
- Maintenir la communication avec le patient (recours au non verbal : toucher, regard, musique etc.) ;
- Maintenir une activité physique régulière car elle améliore le sommeil, l'humeur et aide à conserver les capacités motrices.

> LE TRAITEMENT

Au début de la maladie, certains médicaments permettent parfois de ralentir son évolution, d'améliorer globalement le comportement du patient et de retarder sa mise en institution.



Les mesures associées

- Un suivi médical régulier ;
- L'aménagement du domicile (bon éclairage, éviter les tapis, mettre des rampes etc) ;
- La mise en place de mesures de sauvegarde (tutelle et curatelle) et d'aides au maintien à domicile (aide ménagère, soins infirmiers, auxiliaires de vie...).

A retenir

- Il est nécessaire de consulter dès les premiers signes ;
- Il est important de préparer l'avenir, d'aménager ; l'environnement matériel et affectif ;
- Vivre avec une personne atteinte d'Alzheimer prend beaucoup de temps et d'énergie. La famille et les proches peuvent se ménager grâce aux recours à des aides professionnelles et privilégier leur apport affectif.



Vos interlocuteurs?

- Les médecins (neurologue ou gériatre) ;
- Les infirmières (aide à la prise du traitement, aux soins d'hygiène) ;
- Les ergothérapeutes (adaptation du domicile aux besoins du patient, rééducation pour les gestes du quotidien) ;
- Les orthophonistes (travailler, entretenir le langage) ;
- Les kinésithérapeutes (aide à la marche) ;
- Les psychologues (soutien pour passer les caps difficiles) ;
- Les assistantes sociales (mise en place d'aides à domicile et autres).

Rédaction : Dr MSustersic. **Adaptation, mise à jour** : Comité de lecture de la SSMG, MSustersic, Déc 2017. **Relecture** : Dr E.Giraud, Dr SMarcel. **Sources** : Société Française de Gériatrie et Gérontologie 2005 ; ANAES 2004, www.alzheimer-montpellier.org ; www.francealzheimer.com ; www.ebmpractinenet.be. **Contact** : melaniesustersic@yahoo.fr. **Illustration** : ORoux.