

La maladie d'Alzheimer



Qu'est ce que c'est ?

- En 1907, le Dr Alois Alzheimer étudie le cas d'Auguste Deter, une patiente de 51 ans admise à l'Hôpital de Frankfort pour cause de démence.
- Elle présente des troubles de la mémoire, un mutisme, une désorientation et des hallucinations.
- Après la mort de sa patiente, **Alzheimer pratique l'autopsie de son cerveau et décrit les deux lésions caractéristiques de la maladie d'Alzheimer** : les plaques amyloïdes et les dégénérescences neurofibrillaires. Il conclut à une « maladie particulière du cortex cérébral ».

Quelques chiffres

- **En France**

- 17 % pers.+ de 75 ans atteintes
- 1000000 pers.+ de 65 ans atteintes
- 1800000 cas d'ici 2050

- **Dans le monde**

- 46 millions de cas de maladies neurodégénératives dans le monde
- Après 80 ans les femmes sont plus fréquemment touchées par Alzheimer que les hommes

Les trois parties du cerveau

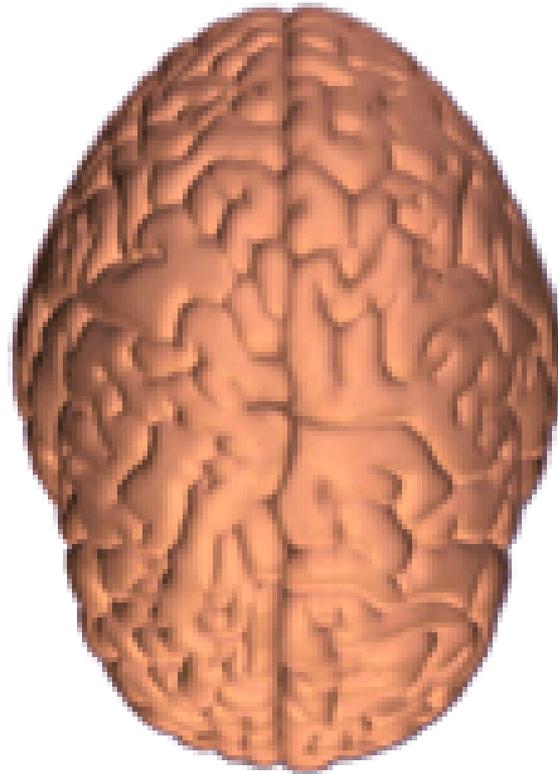
-



Le système d'irrigation



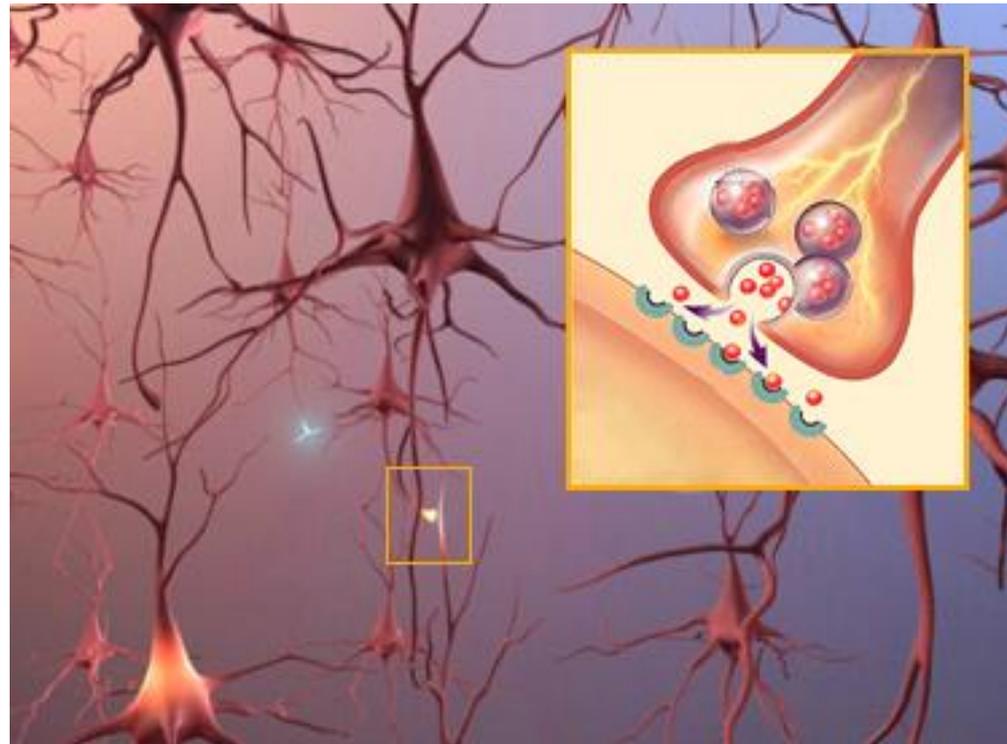
Le cortex cérébral et ses hémisphères



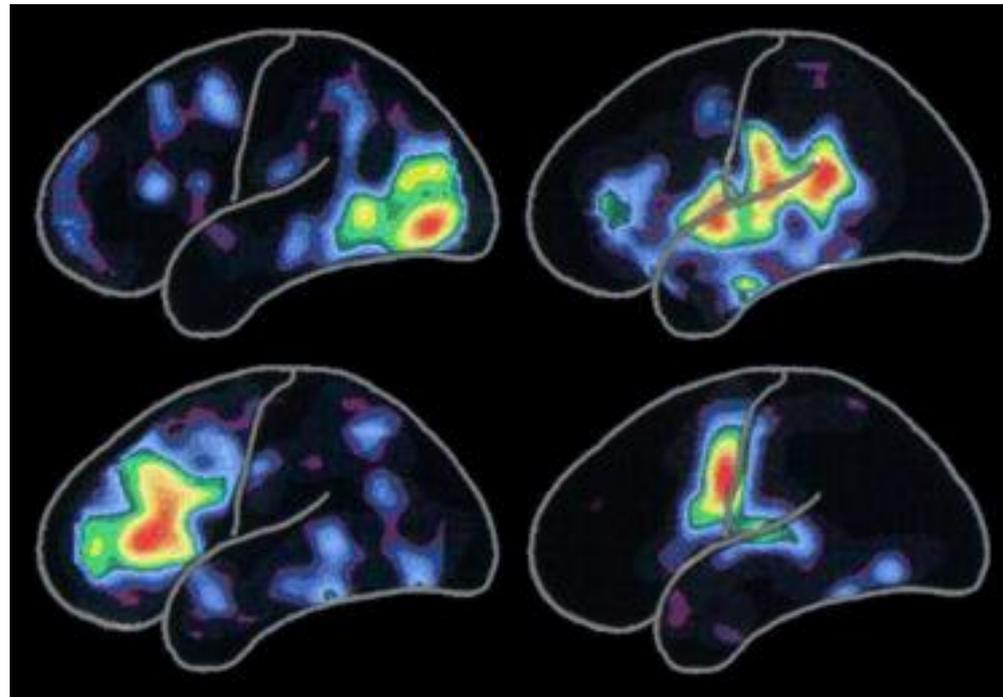
La forêt de neurones



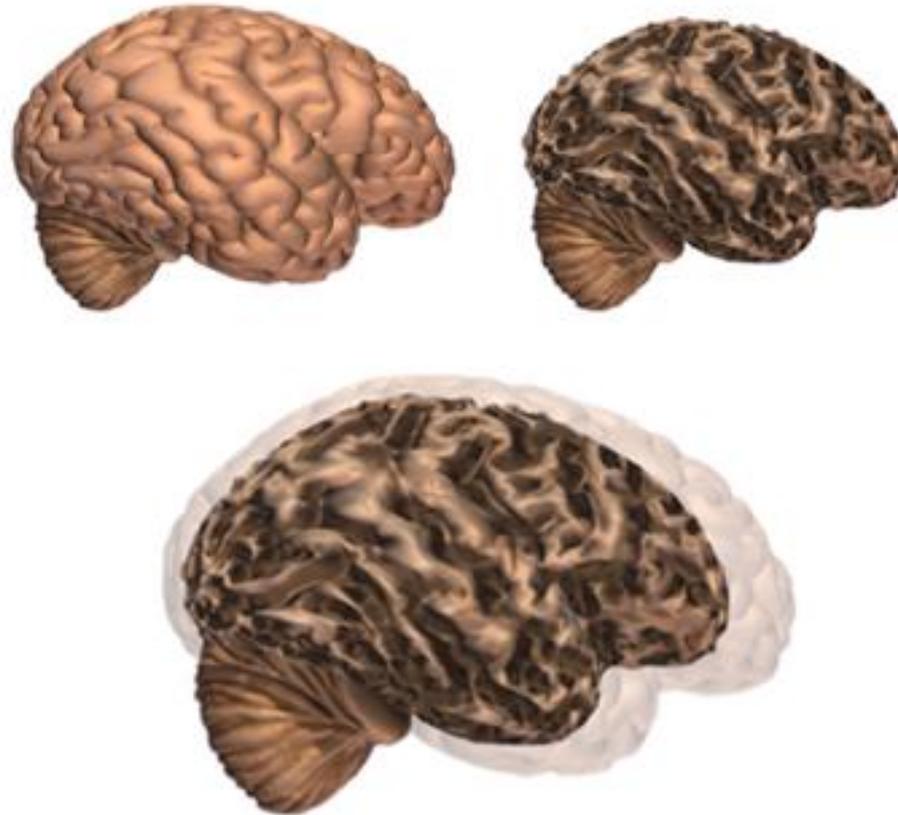
Les signaux des cellules



La codification des signaux



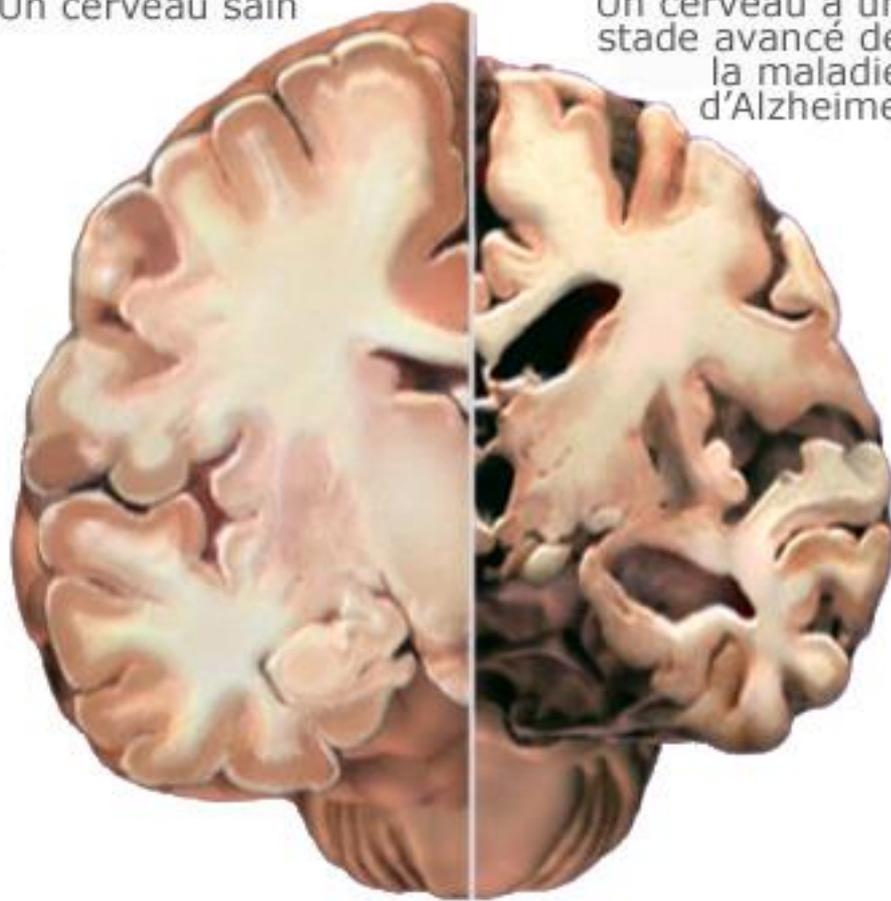
Alzheimer modifie le cerveau entier



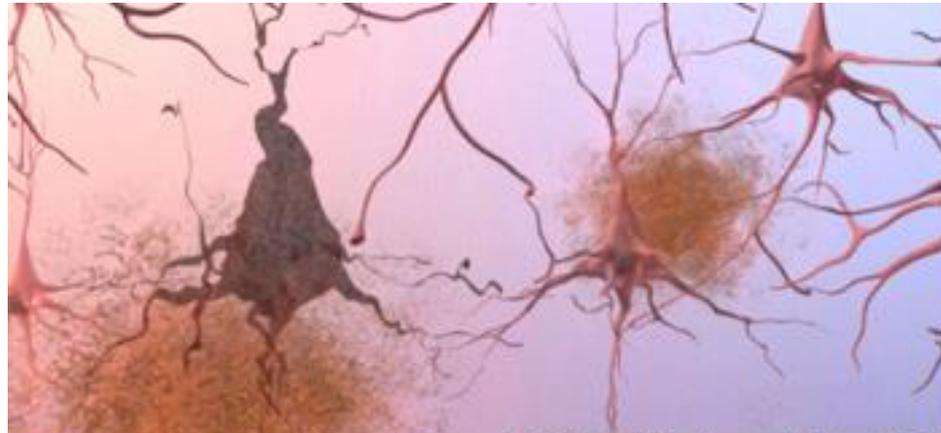
Autres changements dans le cerveau

Un cerveau sain

Un cerveau à un stade avancé de la maladie d'Alzheimer



Observation au microscope

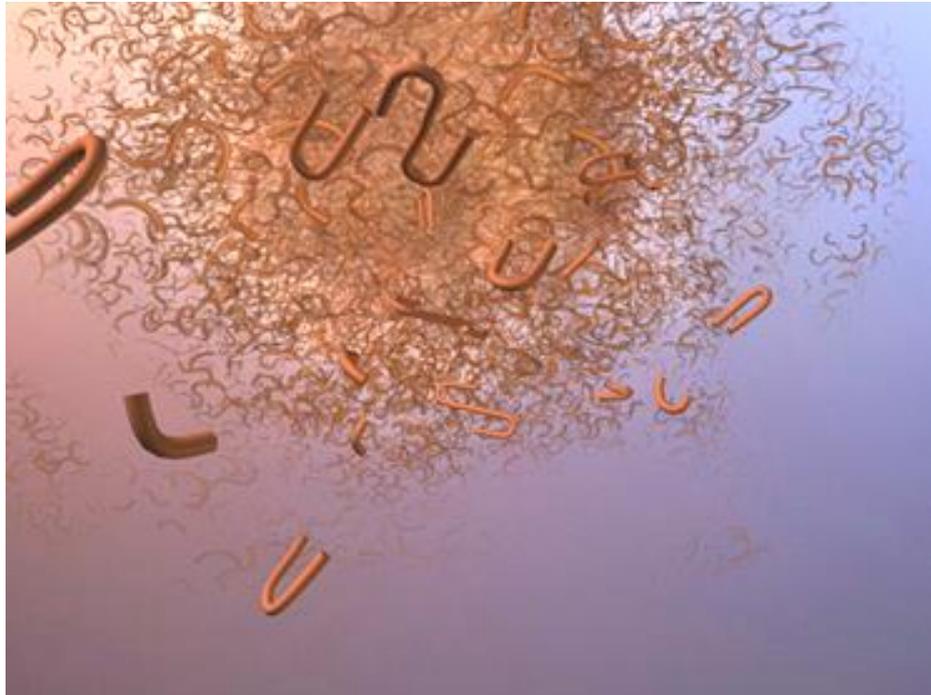


Neurones d'un patient atteint d'Alzheimer

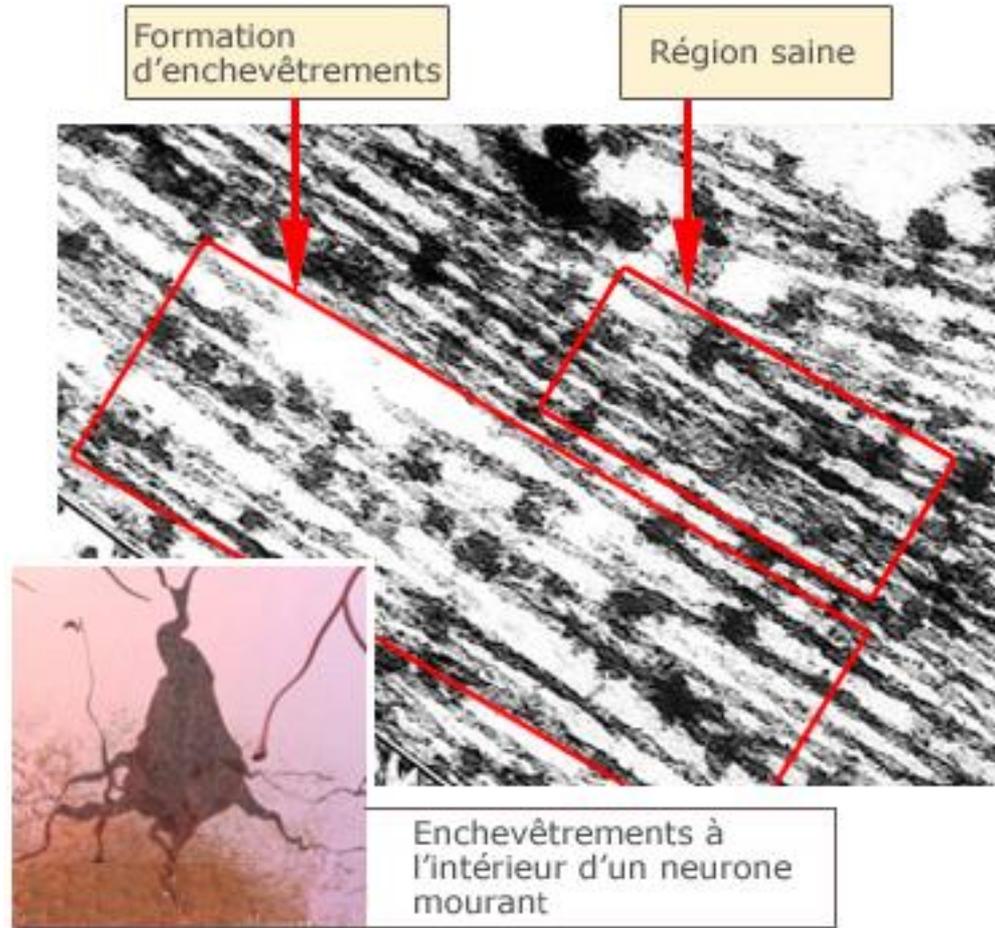


Neurones d'un patient sain

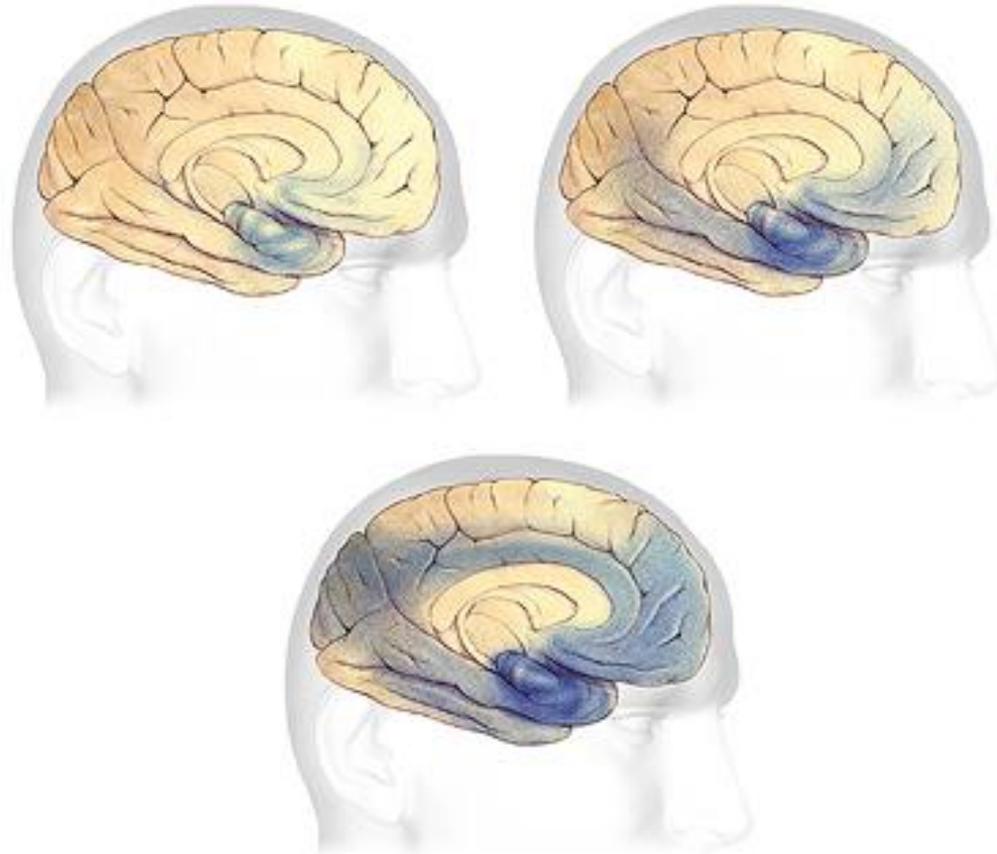
Les plaques



Les enchevêtrements



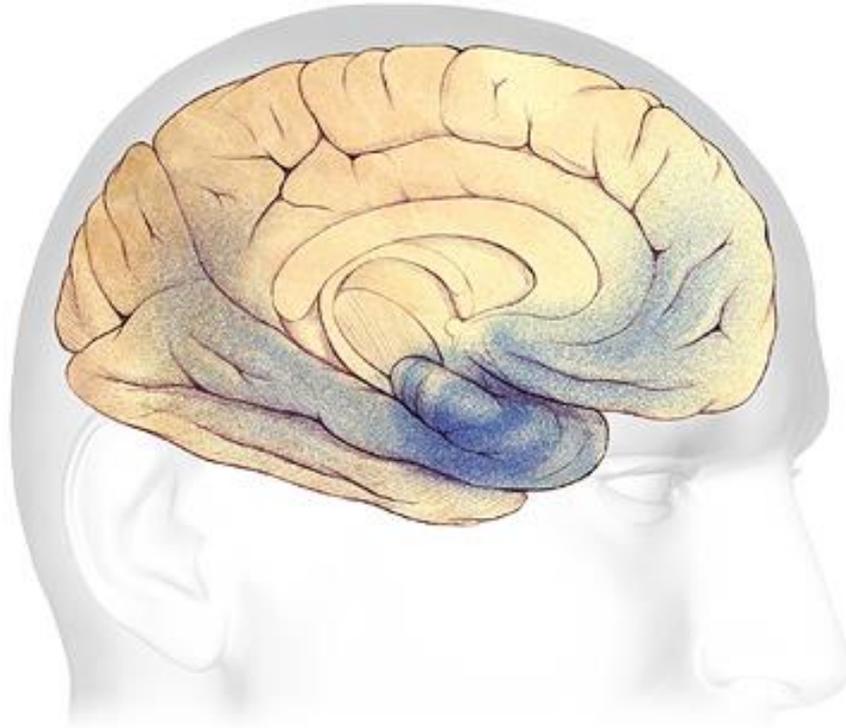
Progression de la maladie



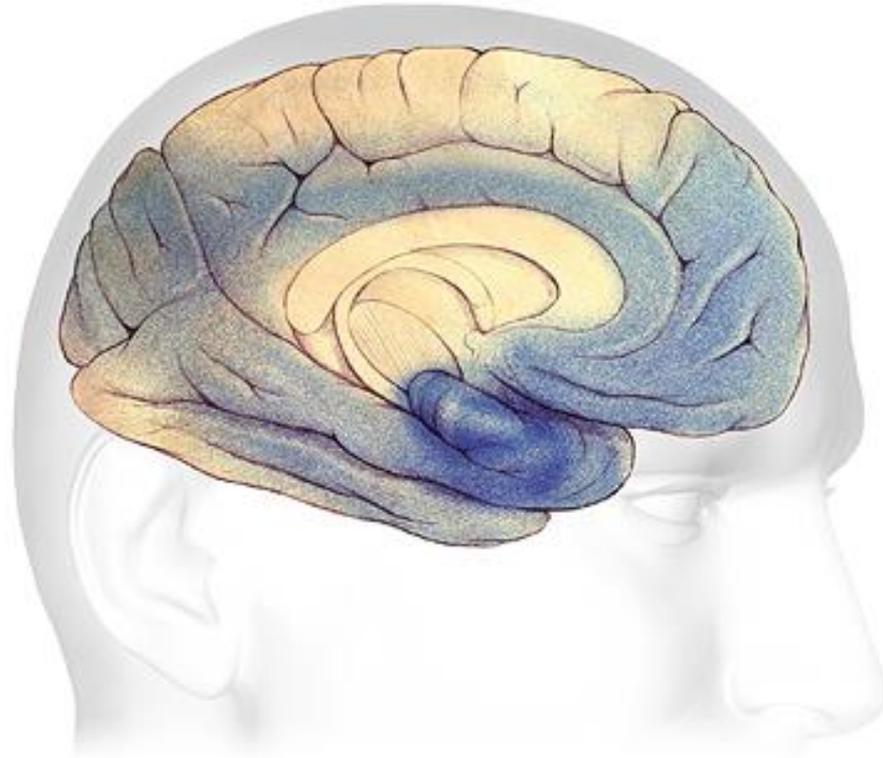
Stade précoce



Stade léger à modéré



Stade sévère



Cause et facteurs de risque

Encore mal connus

- **Les facteurs de susceptibilité génétique**
 - Forme **héréditaire** (très rare, moins de 5% des patients)
 - Formes **non-familiales et sporadiques** représentent plus de 95% des malades et se développent généralement après 65 ans (variant du gène **ApoE4** présente des risques accru de développer la maladie)

- 
- **Les facteurs de risques**
 - le faible niveau d'instruction ;
 - Les facteurs de risques cardiovasculaires
 - le sexe féminin ;
 - les facteurs environnementaux (tabac, alcool, pollution, certains médicaments...)
 - les troubles du sommeil
 - **l'inflammation chronique de**
 - les antécédents de **traumatismes crâniens** avec perte de conscience supérieure à 5min
 - **les troubles de l'humeur**

Les principaux symptômes

- Pertes de mémoire qui perturbent les activités quotidiennes
- Difficultés à planifier ou à résoudre des problèmes
- Difficulté à exécuter les tâches familières à la maison, au travail ou durant les loisirs
- Confusion avec le temps ou le lieu
- Difficulté à comprendre les images et les relations spatiales
- Nouveaux problèmes d'expression orale ou écrite
- Objets égarés et perte de la capacité à reconstituer un parcours
- Jugement amoindri
- Retrait du travail ou des activités sociales
- Changements d'humeur et de la personnalité

Comment accompagner les personnes atteintes de la maladie ?

- Au stade précoce (peut durer des années)

Les personnes peuvent encore fonctionner presque indépendamment.
Apporter du soutien et aider à planifier l'avenir

- Sécuriser l'environnement
- Évitez le stress
- Parlez-en
- Créez un signal d'aide
- Les inciter à verbaliser leurs émotions

Comment accompagner les personnes atteintes de la maladie ?

- Au stade intermédiaire (environ 7 ans)

Perte croissante des facultés cognitives et fonctionnelles, bien que de nombreuses personnes conservent une certaine conscience de leur état

- Encouragez la personne à en faire le plus possible, mais soyez prêt à aider en cas de besoin.
- Utilisez une voix calme lorsque vous répondez à des questions répétées.
- Répondre à l'émotion, au lieu de la question spécifique; la personne peut simplement avoir besoin d'être rassurée.
- Utilisez des rappels écrits simples si la personne sait encore lire.
- Si vous remarquez des changements, consultez le médecin pour exclure d'autres problèmes physiques ou des effets secondaires de médicaments.

Comment accompagner les personnes atteintes de la maladie ?

- Au stade avancé

incapacité à communiquer verbalement ou à prendre soin de soi. La communication non verbale est de plus en plus importante.

À ce stade de la maladie, le monde est principalement vécu par les **sens**. Vous pouvez stimuler l'attention par le toucher, le son, la vue, le goût et l'odorat.

Attitude à adopter face aux comportements souvent observés

- Agitation et anxiété, agressivité, colère

souvent provoquées par une perte la capacité à négocier de nouvelles informations et de nouveaux stimuli.

Comment prévenir ?

- Créez un environnement calme.
- Évitez les déclencheurs environnementaux.
- Surveillez le confort personnel.
- Simplifiez les tâches et les routines.
- Offrez une occasion de faire de l'exercice.

Attitude à adopter face aux comportements souvent observés

Comment répondre ?

- Écoutez les sentiments derrière les faits et les verbalisations
- Être rassurant
- Impliquez la personne dans des activités.
- Se contrôler.
- Répondez avec une brève explication.
- Voyagez avec la personne là où elle se trouve dans le temps.
- Offrez des corrections sous forme de suggestions.
- Ne pas retenir physiquement la personne; cela peut aggraver l'agitation

Merci pour votre attention !

