

# 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**

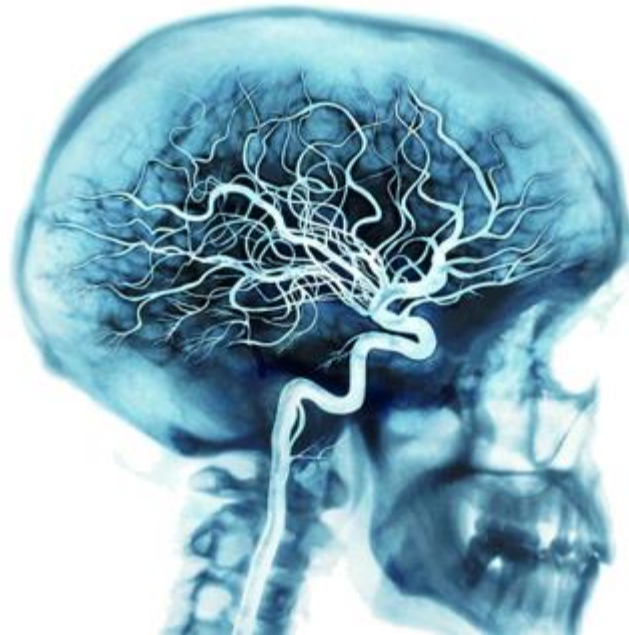
- 46 millions de cas de maladies neurodégénératives dans le monde
- Après 80 ans les femmes sont plus fréquemment touchées par Alzheimer que les hommes

# Les trois parties du cerveau

- 



# Le système d'irrigation



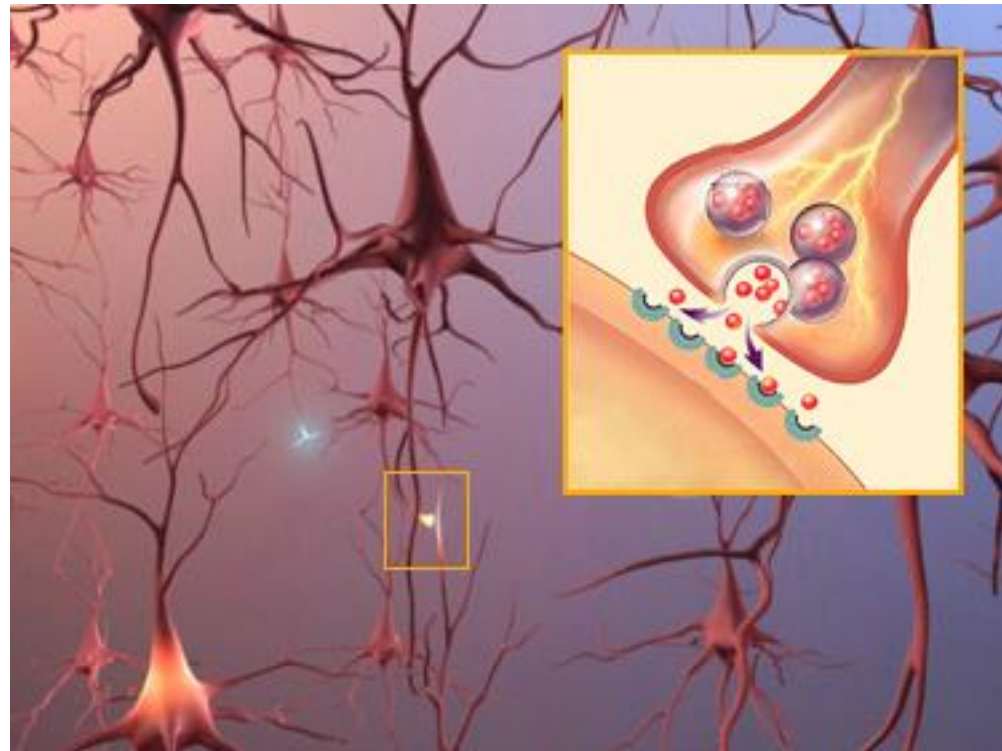
# Le cortex cérébral et ses hémisphères



# La forêt de neurones

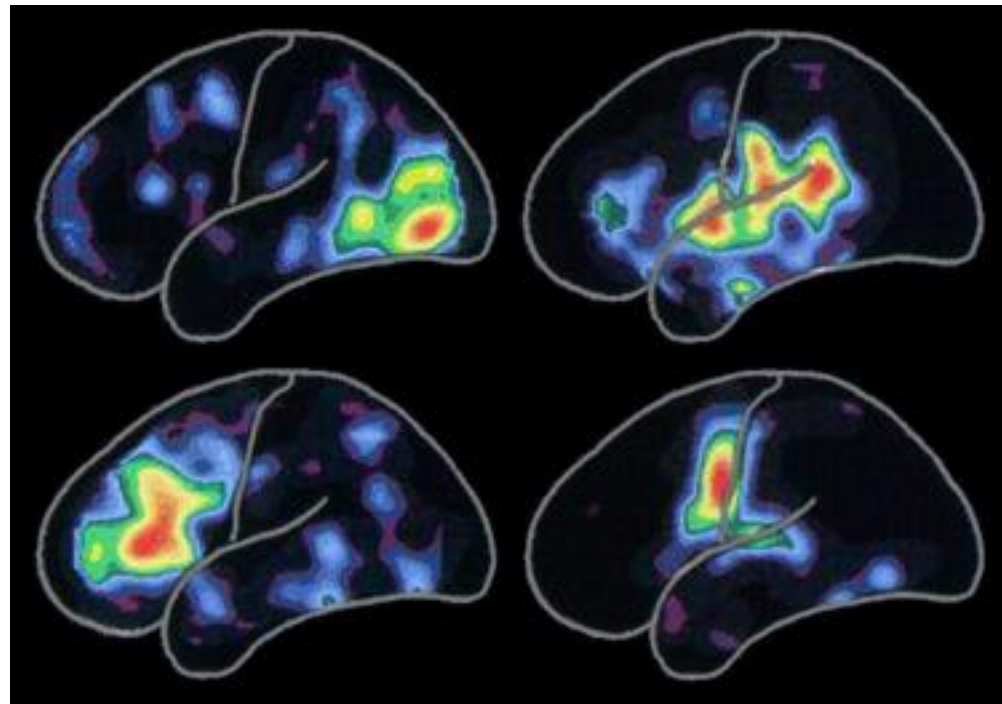


# Les signaux des cellules

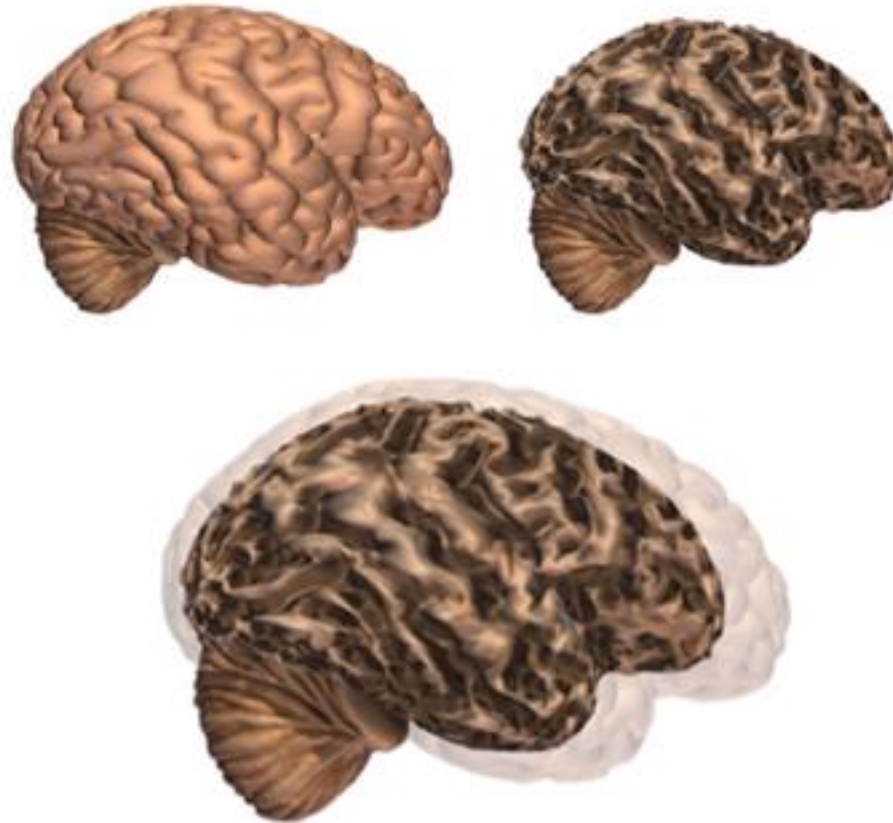




# La codification des signaux



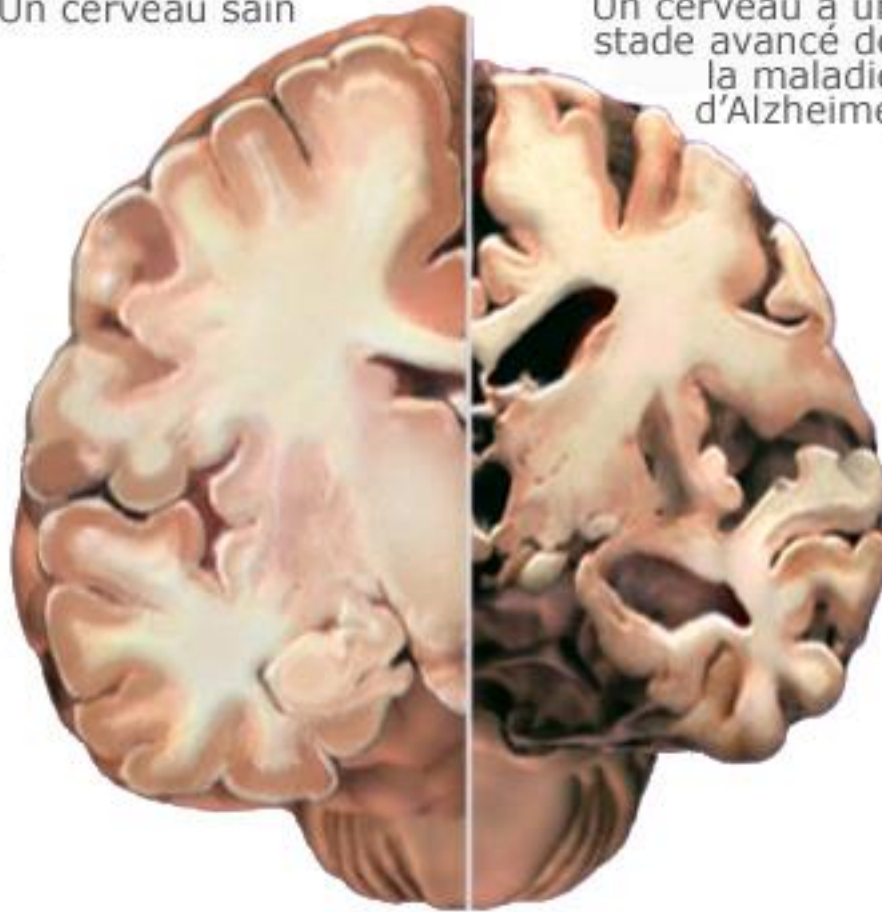
# Alzheimer modifie le cerveau entier



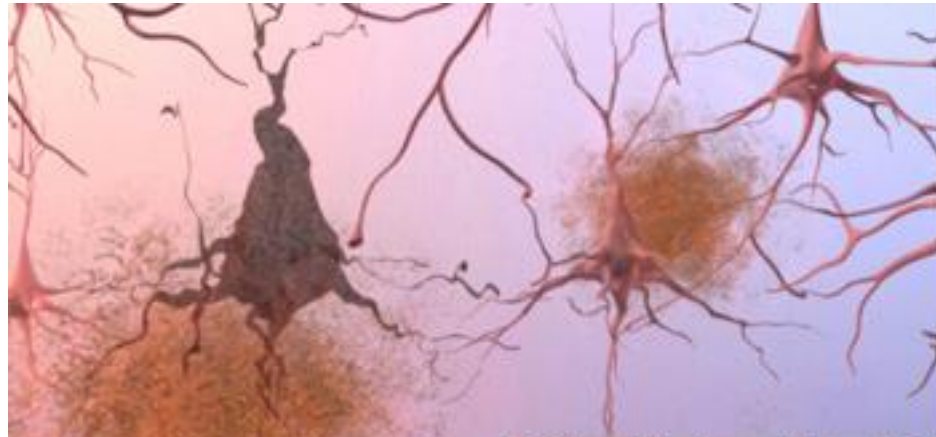
# Autres changements dans le cerveau

Un cerveau sain

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



# Observation au microscope

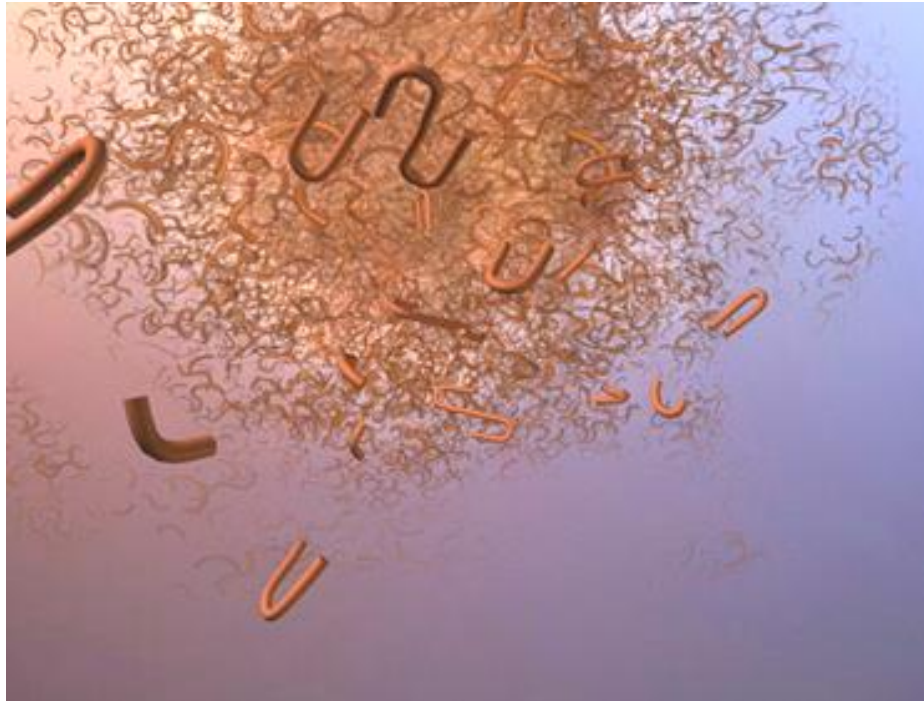


Neurones d'un patient atteint d'Alzheimer

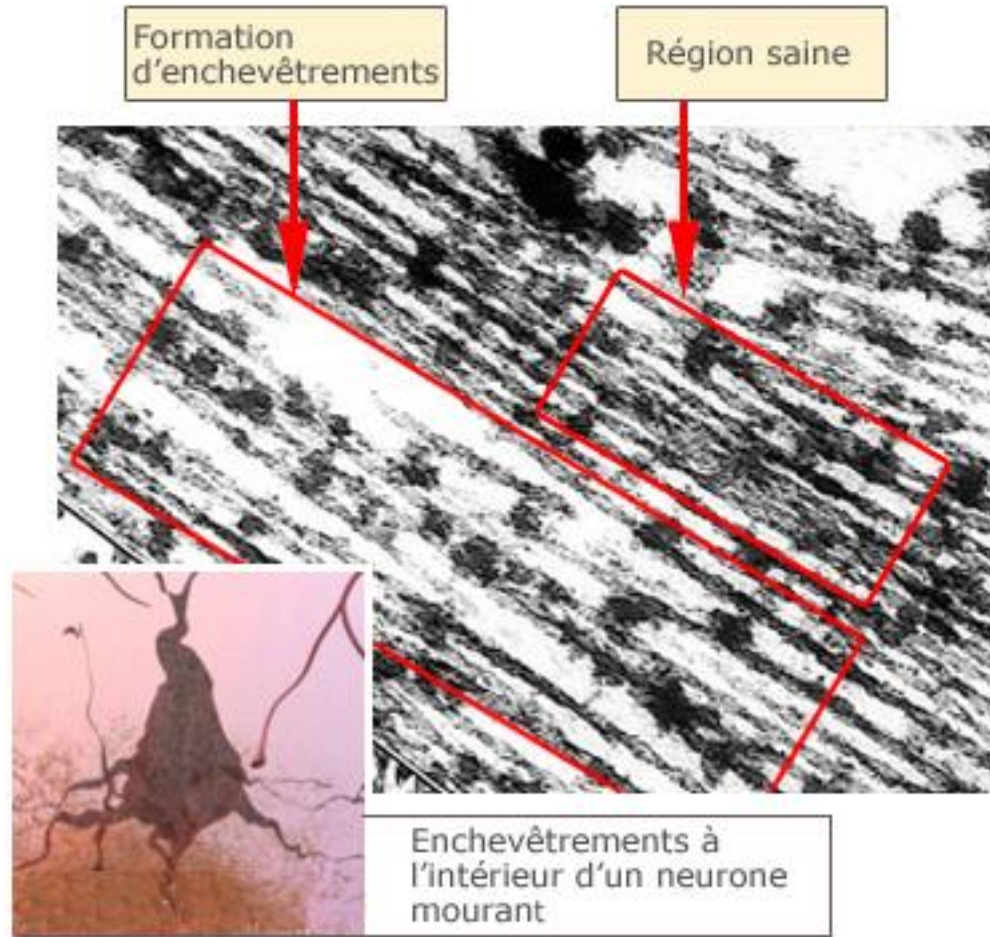


Neurones d'un patient sain

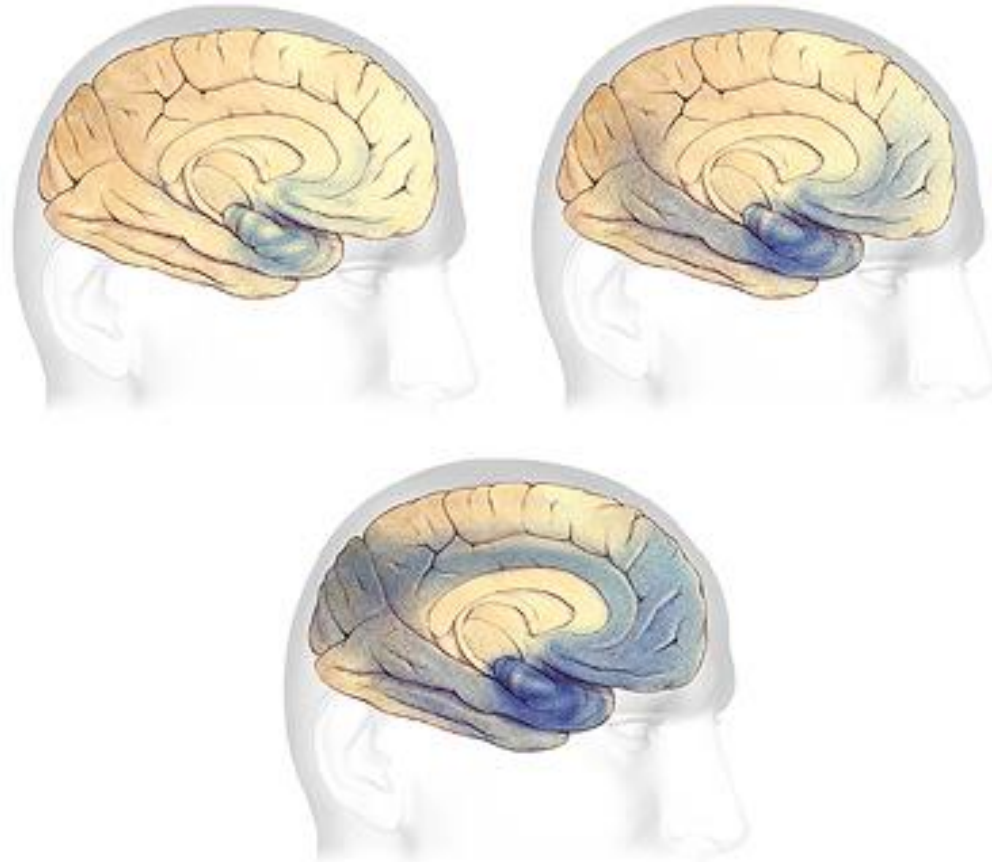
# Les plaques



# Les enchevêtrements



# Progression de la maladie

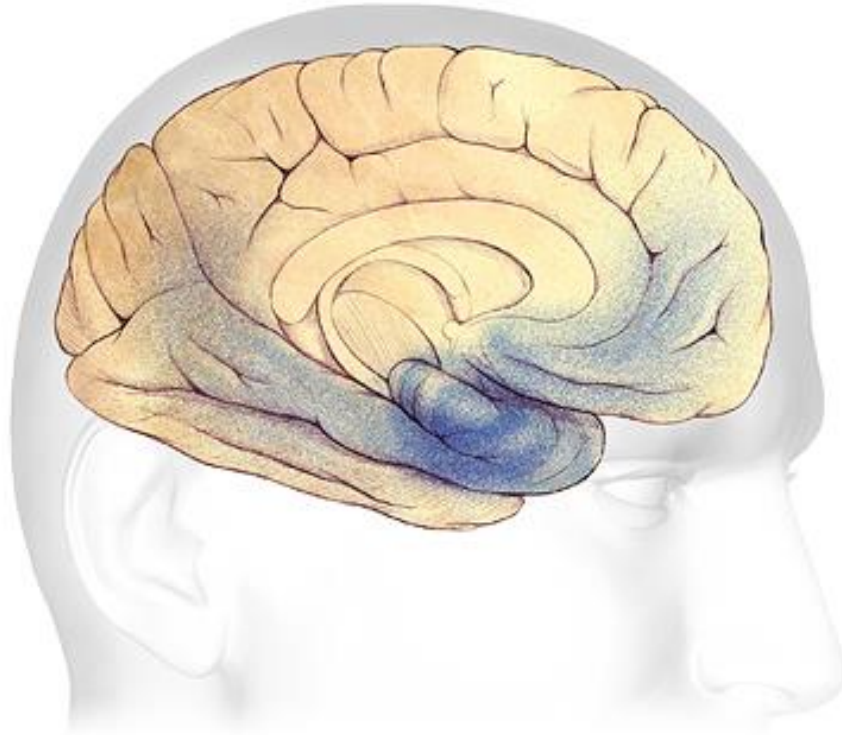


# Stade précoce

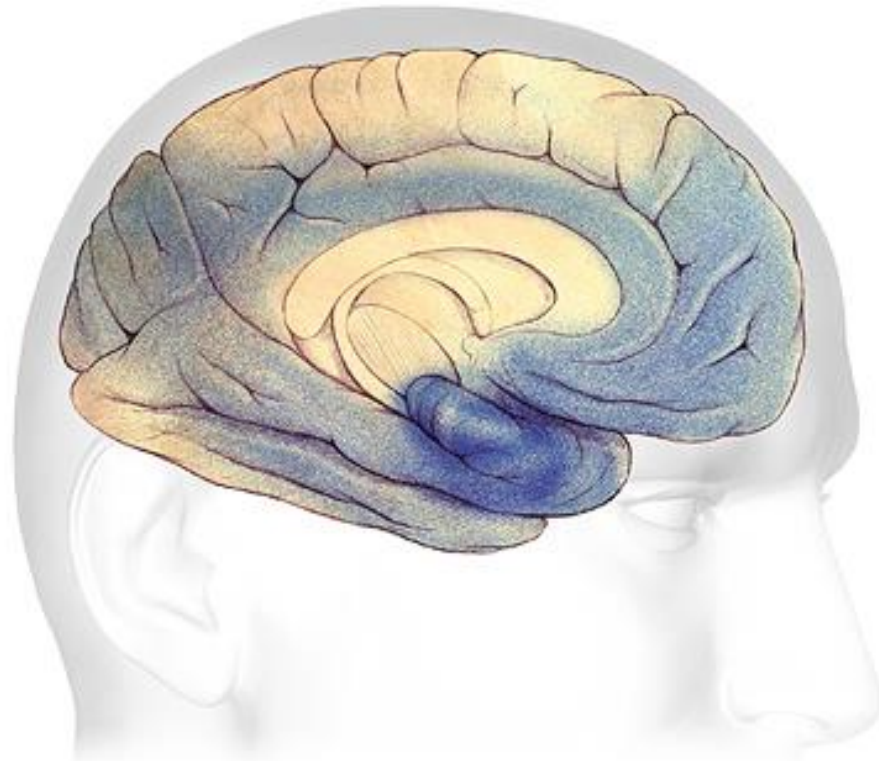




# Stade léger à modéré




# 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 !

