



# La maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées



**Céline CHALTIEL**

Tutorat : Luc Zimmer, enseignant-  
chercheur en Pharmacologie,  
Université de Lyon 1

15/06/2012



# Table des matières

<b>Introduction</b>	<b>5</b>
<b>I - La maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées</b>	<b>7</b>

# Introduction

## Céline CHALTIEL

Cette ressource est produite dans le cadre d'un concours étudiant organisé par l'**UNSPF**, Université Numérique des Sciences Pharmaceutiques Francophone ([www.unspf.fr](http://www.unspf.fr)<sup>1</sup>) et l'**ANEPF**, Association Nationale des Étudiants en Pharmacie de France ([www.anepf-online.com](http://www.anepf-online.com)<sup>2</sup>) et à fait l'objet d'un financement **UNF3S**, Université Numérique des Sciences de la Santé et du sport ([www.unf3s.org](http://www.unf3s.org)<sup>3</sup>).



- Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans

les Mêmes Conditions

1 - <http://www.unspf.fr/>

2 - <http://www.anepf-online.com/>

3 - <http://www.unf3s.org/>

# La maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées

## *Amnésie neurologique ou vieillissement naturel?*

- Un patient atteint d'une **AMNESIE NEUROLOGIQUE** ne peut se souvenir qu'il oublie
- Dans le cas du **VIEILLISSEMENT NATUREL**, la plainte vient du patient lui-même

## *Le terme de démence*

- A souvent une connotation péjorative
- Dans le **LANGAGE MEDICAL** :
  - Déficit global des **FONCTIONS SUPERIEURES**
  - La démence est sous tendue par une **LESION CEREBRALE DEGENERATIVE** vasculaire, infectieuse, inflammatoire
- Au plan CLINIQUE :
  - Perte d'autonomie associée à des troubles cognitifs, des troubles comportementaux qui ont une **REPERCUSSION** sur la vie active.

## *La maladie d'Alzheimer*

- Est une pathologie **NEURODEGENERATIVE**
- DIFFERENTS STADES :
  - **MCI** : Mild Cognitive Impairment, déficit cognitif léger (Stade pré-Alzheimer, différent du syndrome démentiel)
  - Stade **LEGER**
  - Stade **MODERE**
  - Stade **SEVERE**
  - Stade **TERMINAL**

## *Evolution*

- **AU DEBUT** : touche surtout :
  - La **MEMOIRE RECENTE**
  - Trouble de la **CONCENTRATION**
  - Trouble du **LANGAGE**
  - Difficulté à se repérer dans **L'ESPACE** et **LE TEMPS**
  - Changement du **COMPORTEMENT**, de **L'HUMEUR**
  - Autonomie assez bonne
- **EVOLUTION** :
  - Les troubles **S'ACCENTUENT**

- **ASSISTANCE** d'une tierce personne

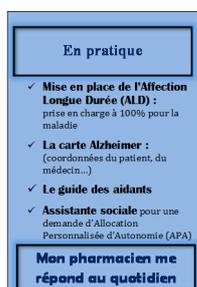
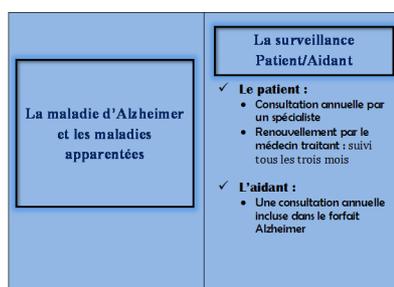
### **Les traitements spécifiques**

- Stade **LEGER A MODERE** :
  - ARICEPT®
  - REMINYL®
  - EXELON®
- Stade **MODERE A SEVERE** :
  - EBIXA®

Prescrit uniquement avec la **SURVEILLANCE** de l'observance du traitement et de la tolérance.

### **L'aidant principal**

- **PREND EN CHARGE DU PATIENT** :
  - Aide aux **TACHES QUOTIDIENNES**
  - Participent aux **SOINS**
  - Peut contribuer au **FINANCEMENT** des soins
  - **VERIFIE** la prise des traitements, le renouvellement des ordonnances, la tolérance...
- **REPERCUSSION SUR LA SANTE DE L'AIDANT** :
  - Peut se faire **AIDER** : infirmière pour les soins, auxiliaire de vie, portage de repas à domicile...
  - Des **ASSOCIATIONS** peuvent le soutenir
  - Différentes **STRUCTURES** peuvent accueillir le patient



### **L'Affection Longue Durée : ALD**

- Mise en place par le **MEDECIN TRAITANT** et non par le médecin spécialiste

---

## La carte de soins et d'urgence maladie d'Alzheimer

---

- Disponible via l'association **FRANCE ALZHEIMER**
- Demandé par le **MEDECIN TRAITANT**
- Remplit avec le médecin traitant et la famille
- **LE PATIENT DOIT TOUJOURS L'AVOIR SUR LUI**

Trois questions aux familles	Les structures existantes
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Le patient/l'aidant a-t-il perdu du poids ?</li><li>✓ Le patient a-t-il chuté ?</li><li>✓ Le patient présente-t-il des hallucinations ?<ul style="list-style-type: none"><li>• Si oui, depuis quand ?</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>Les accueils de jour</b> : une demi-journée à 2 jours/semaine proposent soins et centre d'accueil</li><li>✓ <b>Les hébergements temporaires</b> : prise en charge pour une durée de quelques semaines à six mois maximum</li><li>✓ <b>Les Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD)</b> : délais d'admission peuvent être longs</li></ul>

Quelques coordonnées
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ <a href="http://www.francealzheimer.org/index.php">http://www.francealzheimer.org/index.php</a></li><li>✓ Association France Alzheimer la plus proche de chez vous : 0811 112 112 disponible 24h/24h</li><li>✓ <a href="http://vosdroits.service-public.fr/particuliers/N382.shtml">http://vosdroits.service-public.fr/particuliers/N382.shtml</a></li><li>✓ <a href="http://www.ladocumentationfrancaise.fr/">http://www.ladocumentationfrancaise.fr/</a></li></ul>
En parler et se sentir épauler