



**BIBLIOGRAPHIE SUR LA  
MALADIE D'ALZHEIMER**

**REALISEE PAR :**  
**DIOP Khadidiatou**  
Etudiante Excelia La Rochelle

Avril 2019

## **TABLE DES MATIERES**

I.	Présentation de la Maladie d'Alzheimer .....	2
II.	Préventions et traitements de la maladie .....	3
III.	Evolution de la maladie et l'influence sur le comportement du malade et de son entourage .....	5
IV.	Aspect social .....	8
V.	Importance des centres d'accueil du jour .....	9

## **I. Présentation de la Maladie d'Alzheimer**

La maladie d'Alzheimer est une maladie qui touche les cellules nerveuses plus précisément des cellules se situant dans des régions qui sont impliquées dans les fonctions supérieures que sont : **la mémoire, le langage, la reconnaissance des visages, des objets mais aussi dans les émotions, dans le caractère et dans l'humeur.**

C'est une démence neurodégénérative. Il y'aura à un moment donné des répercussions sur le comportement et la psychologie des patients

Cette maladie est **fréquente chez les personnes âgées mais elle touche également les personnes jeunes.** La maladie d'Alzheimer n'est pas une conséquence du processus normal du vieillissement. Elle est due à une accumulation de protéines anormales dans le cerveau.

Dans les neurones, deux lésions sont responsables de la maladie.

- La première est due à **l'amyloïde**, une protéine naturellement présente dans la membrane des neurones. Dans la maladie d'Alzheimer, des fragments de ces protéines se détachent et forment des dépôts anormaux entre les neurones. Ceci empêche les neurones de communiquer entre eux.
- La seconde lésion se situe dans les prolongements du neurone (axone). Dans ce cas c'est le dysfonctionnement d'une autre protéine appelée **Tau**. En se désagrégant, elle provoque la dégénérescence des neurones.

Ces lésions apparaissent **10 ou 15 ans avant les symptômes** qui débutent souvent par des troubles de la mémoire bien spécifiques.

On ne connaît pas exactement toutes les causes de cette maladie.

Actuellement, certains symptômes peuvent être soignés mais **il n'existe pas encore de traitement curatif.**

## II. Préventions et traitements de la maladie

### A. Les Préventions

En France, on estime que 850 000 personnes de plus de 65 ans sont touchées par la maladie avec 225 000 nouveaux cas chaque année.

Aujourd'hui il n'y a aucun moyen de prévenir la maladie d'Alzheimer à coup sûr. Cependant, on sait que certaines personnes ont moins de risques que d'autres de développer la maladie parce qu'elles appliquent quelques règles simples pour prévenir la maladie.

- Faire une activité cérébrale soutenue et sur le long terme : Lire, jouer aux échecs, faire des mots croisés...
- Faire une activité physique régulière.
- Favoriser une alimentation riche en antioxydants, des apports élevés en légumes, fruits, graisses insaturées, des apports modérément élevés en poisson, des apports moyens en produits laitiers, des apports faibles en viandes et volailles, et enfin une consommation modérée de vin.
- Avoir une meilleure prise en charge des risques cardiovasculaires et du diabète

Par contre il faudra se faire diagnostiquer tôt. Le but d'un diagnostic précoce est également de donner tous les conseils préconisés en matière de prévention et de stimuler au mieux les facultés cognitives et de mémorisation. Il permet aussi au malade d'anticiper, de prendre des dispositions pour l'avenir tant qu'il possède encore toutes ses facultés de discernement et de prise de décision.

## B. Les traitements

A l'heure actuelle, on ne dispose d'aucun traitement curatif permettant de guérir la maladie d'Alzheimer. La prise en charge des patients vise à maintenir leur autonomie et à améliorer leur qualité de vie, ainsi que celle de leur entourage.

Il existe deux types de traitements : Des traitements médicamenteux et des traitements non médicamenteux

### ➤ Les traitements médicamenteux

Ces médicaments sont proposés afin de retarder l'évolution de la maladie, de stabiliser ou d'améliorer transitoirement les fonctions cognitives et de contrôler les troubles du comportement. Actuellement, il existe 4 médicaments commercialisés sur le marché français.

Il s'agit d'inhibiteurs d'**Acétylcholinestérase** qui joue le rôle de régulateur. Cette famille est composée de 3 molécules :

**La donepezil, la galantamine et la rivastigmine.**

Et **Les Antiglutamates**. Cette classe thérapeutique a montré des résultats contradictoires sur les symptômes de la maladie d'Alzheimer.

Elle ne comprend qu'un seul médicament, **la mémantine**, qui serait inefficace sur le vigilance et l'attention, mais a montré une certaine efficacité dans les formes avancées de la maladie.

Ces 4 médicaments peuvent être prescrits par un gériatre, un neurologue ou un psychiatre, mais la prescription n'est **pas automatique**.

➤ **Les traitements non médicamenteux**

Dans l'amélioration des conditions de vie des malades et pour traiter certains troubles ponctuels, des prises en charge non pharmacologiques s'avèrent précieuses : orthophonie, kinésithérapie, ostéopathie, prise en charge psychologique, ergothérapie, psychomotricité...

Le personnel soignant en contact avec les malades s'accorde à dire qu'il existe un réel effet bénéfique. Les thérapies non-médicamenteuses ne sont pas prescrites pour améliorer l'évolution cognitive du malade mais plutôt pour ralentir l'évolution de sa dépendance.

**Evolution de la maladie et l'influence sur le comportement du malade et de son entourage**



## Comment évolue la maladie ?

La classification la plus employée dans le monde est l'Échelle de détérioration globale (EDG ou Global Deterioration Scale) du Dr Barry Reisberg, qui comporte sept stades.

- **Le stade 1** s'applique à toute personne qui vieillit normalement, mais également aux personnes susceptibles de développer la maladie d'Alzheimer un jour. Le taux de risque varie beaucoup d'un individu à l'autre selon le bagage génétique et ce qui se passe au cours de sa vie.
- **Le stade 2** de la maladie est celui des « **troubles cognitifs subjectifs** ». L'impression que le cerveau ralentit est bien connue de tous, surtout après cinquante ans.
- **Le stade 3** est celui qui a généré le plus de recherches depuis cinq à sept années, car il permettrait possiblement un traitement avec l'interruption ou le ralentissement de la progression. Il est habituellement désigné par l'expression « **troubles cognitifs légers** ».
- **Le stade 4** est celui où la maladie d'Alzheimer est habituellement reconnue par tout le monde (famille, amis, voisins), mais souvent niée par la personne atteinte. Cette « **anosognosie** », ou l'absence de conscience par la personne de ses difficultés fonctionnelles, diminue un peu le fardeau pour elle, mais l'augmente pour sa famille.

- **Le stade 5**, dit « **de démence modérée** », est celui de l'apparition du besoin d'aide pour les soins personnels : on devra choisir les vêtements pour le malade, lui suggérer de prendre une douche... Il devient difficile de laisser la personne malade seule à domicile.
- **Le stade 6**, dit « **de démence sévère** », se distingue par une accélération des difficultés fonctionnelles et l'apparition de troubles de comportement de type « agressivité et agitation », surtout au moment de la toilette personnelle ou en soirée.
- Le stade 7, dit de « **démence très sévère à terminale** », est marqué par une dépendance totale pour tous les aspects du quotidien. Des changements moteurs compromettent l'équilibre à la marche, ce qui confine graduellement la personne au fauteuil roulant, à la chaise gériatrique, puis à l'alitement complet.

### Quel est le rôle de l'entourage du malade ?

Le rôle de l'aidant est primordial dans la prise en charge du malade. Il agit en quelque sorte comme un "moi" auxiliaire. L'aidant est avant tout le pivot du système. Il contribue à maintenir l'autonomie du malade et préserve les liens affectifs. C'est sur ses épaules que repose la maison, et c'est pour cette raison également que cette charge est souvent considérée comme un fardeau. Si on retire l'aidant, on supprime de fait une grande partie de la prise en charge.



## Quelles sont les principales difficultés rencontrées par l'aidant ?

Dans le premier cas, on s'épuise facilement, et on se sent déprimé. Et lorsqu'on est déprimé, la qualité de l'aide s'en ressent. C'est un cercle vicieux. S'occuper d'un malade apporte une prime narcissique à l'aidant. Or si cette tâche ne peut plus être menée correctement, on assiste, à l'inverse, à une hémorragie narcissique, source de découragement supplémentaire. Lorsque ce sentiment prédomine, les relations avec les malades se dégradent. L'aidant épuisé va moins bien réagir. Il va être plus agressif, absent, et passer du coup à côté du besoin principal. L'incompréhension est d'autant plus grande, et c'est ce qu'il faut à tout prix éviter.

### **IV. Aspect social**

#### Quels rôles jouent France Alzheimer et Lions Alzheimer ?

Pour aider les personnes malades et leurs proches aidants, France Alzheimer articule son action autour de différentes missions : **Former, informer, accompagner, orienter, soutenir** les personnes concernées par cette maladie.

Dans ses actions, Lions Alzheimer favorise la **création de Centres d'Accueil de Jour (CAJ)**, elle participe à **l'achat ou à l'amélioration des équipements des CAJ**, elle permet le **maintien à domicile** des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée en prenant partiellement en charge **le coût de fréquentation des CAJ** pour les malades à faibles revenus. Elle permet ainsi de **soulager l'entourage** du malade. Lions Alzheimer coordonne l'action de tous les Clubs Lions de France.

➤ **Organisation de café-mémoire par les 2 associations  
France Alzheimer et Lions Alzheimer**

« **Faire participer les personnes malades**

En comparant leurs impressions avec des interlocuteurs qui rencontrent les mêmes difficultés qu'eux, les personnes atteintes par la maladie d'Alzheimer jouent un rôle actif sans craindre le regard des autres. Les cafés-mémoire aident à renforcer la tolérance à l'égard des personnes malades en plus d'influer sur les représentations sociales qui touchent les maladies neurodégénératives. Participer à un café-mémoire peut aussi aider un aidant familial à accepter progressivement d'autres formes de soutien. Il offre en tout cas à des personnes parfois isolées l'occasion de rompre le quotidien. »

**V. Importance des centres d'accueil du jour**

L'objectif d'un accompagnement en accueil de jour est de permettre aux personnes âgées en perte d'autonomie de vivre le plus longtemps possible dans leur cadre de vie habituel et de permettre aux proches de dégager du temps pour leurs propres occupations.

Fréquenter un accueil de jour permet aux personnes âgées de :

- **Bénéficier d'un suivi régulier et d'un accompagnement adapté,**
- **Entretenir leurs capacités** grâce aux activités adaptées proposées dans le cadre de l'accueil de jour,
- **Renouer des liens,**
- **Sortir de chez elles**

Ces temps passés hors du domicile permettent également aux aidants :

- De pouvoir **libérer du temps** durant la journée,
- De pouvoir **échanger avec les professionnels** de l'accueil de jour, de ne pas rester seuls avec des questions et de partager des inquiétudes,
- De pouvoir **échanger avec d'autres familles** vivant la même situation

## **SOURCES**

[https://www.vaincrealzheimer.org/wp-content/uploads/2017/01/COMPRENDRE\\_AlzheimerBD.pdf](https://www.vaincrealzheimer.org/wp-content/uploads/2017/01/COMPRENDRE_AlzheimerBD.pdf)

<https://www.youtube.com/watch?v=MK2Y3jDZr4I>

[https://www.francealzheimer.org/maladie-dalzheimer-nos-dispositifs-soutenir-aidants/formation-presentiel/?gclid=EAlalQobChMI3Ij7oe-O4glVmlbVCh0guAozEAAAYASAAEgKeTPD\\_BwE](https://www.francealzheimer.org/maladie-dalzheimer-nos-dispositifs-soutenir-aidants/formation-presentiel/?gclid=EAlalQobChMI3Ij7oe-O4glVmlbVCh0guAozEAAAYASAAEgKeTPD_BwE)

<https://www.lions-alzheimer-france.fr>

