

COMPRENDRE *en 10 questions*

LA MALADIE D'ALZHEIMER



LA MALADIE D'ALZHEIMER

- 1/ Qu'est ce que la maladie d'Alzheimer ?
- 2/ D'où vient-elle ? Peut on la prévenir ?
- 3/ Comment la repérer ?
- 4/ Qui peut établir le diagnostic Alzheimer ? Comment et où se déroule t-il ?
- 5/ Quels sont les traitements actuels contre la maladie d'Alzheimer ?
- 6/ Les thérapies non-médicamenteuses sont-elles efficaces ?
- 7/ Comment se comporter avec un proche malade d'Alzheimer ?
- 8/ Quelles sont les structures d'accueil pour les patients Alzheimer ?
- 9/ A quel moment envisager une entrée dans un établissement spécialisé ?
- 10/ Comment Retraite Plus peut m'aider à améliorer la prise en charge de mon proche malade d'Alzheimer ?



INTRODUCTION

La maladie d'Alzheimer touche actuellement 850 000 personnes en France, et 36 millions à travers le monde. Tandis que 220 000 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année dans notre pays, quels sont les traitements thérapeutiques en cours et les pistes de recherche prometteuses ? Comment se comporter avec un malade d'Alzheimer et à quel moment envisager une prise en charge médicale et sociale au sein d'un établissement spécialisé, tel que l'EHPAD, la maison de retraite médicalisée ou l'unité de vie Alzheimer ?

Retraite Plus répond à toutes vos questions...

1.

Qu'est ce que la maladie d'Alzheimer ?

Maladie neurodégénérative, car elle entraîne progressivement une dégénérescence des neurones, et l'atrophie du cerveau, la maladie d'Alzheimer est caractérisée par des pertes de mémoire, de l'orientation, du langage, puis des troubles du comportement. Elle progresse de manière irréversible, malgré des traitements médicamenteux permettant de retarder au maximum la perte d'autonomie totale.

2.

D'où vient-elle ? Peut-on la prévenir ?

C'est l'apparition, au cœur des neurones, d'anomalies de la protéine Tau qui entraînent la formation de plaques amy-

loïdes, ou plaques séniles, qui s'accumulent dans le cerveau.

Celles-ci provoquent alors des lésions responsables du déclin cognitif et des troubles comportementaux.

3.

Comment la repérer ?

VOICI LES 10 SIGNES CLÉS QUI IMPOSENT UN DIAGNOSTIC

1. La mémoire immédiate : Le malade d'Alzheimer oublie systématiquement les événements récents et ne s'en souviendra jamais.

2. Les tâches familières : La maladie d'Alzheimer a des répercussions sur la capacité du malade à exécuter des tâches familières pourtant élémentaires, comme faire son lit, écrire, cuisiner ou boutonner sa veste. On note également un ralentissement de la marche.

3. Les troubles du langage : Le malade a tendance à perdre l'emploi de mots courants pour leur substituer des mots incongrus. Et ne jamais finir ses phrases. Ce qui rend son discours souvent incompréhensible.

4. Perte du sens de l'orientation et de la notion du temps : le malade Alzheimer peut se croire en une autre saison, ou en une autre année. Il se perd très facilement, même dans des lieux qu'il connaît. Et ne se souvient plus où il habite, ni comment s'y rendre.

5. Ne sait plus choisir. Le jugement est affaibli : le malade n'est plus capable de juger une situation d'urgence et pourra prendre des décisions déraisonnables. Ou opter pour des solutions incohérentes et contradictoires.

6. Ne comprend plus les choses abstraites : Il ne sait plus ce que signifient les chiffres, les factures, le calendrier. Certaines personnes peuvent faire alors des dépenses inconsidérées.

7. Désordre permanent et objets égarés : Un désordre permanent, car la personne ne sait plus ranger, ou le fait de retrouver des objets dans des endroits inappropriés, comme une montre dans un sucrier ou un fer à repasser dans le réfrigérateur, sont des signes d'Alzheimer.

8. Inconstance et sautes d'humeur : Chez le malade d'Alzheimer, les changements sont très soudains. Il peut passer des rires aux larmes au cours

d'une même heure. Et de la douceur à la colère, sans aucune raison apparente.

9. Troubles de la personnalité : Une personnalité qui était avenante et très sociable peut devenir renfermée et méfiante, exprimant des sentiments de peur ou de solitude. Parfois c'est l'inverse qui se produit.

10. Le manque d'intérêt : Une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer deviendra passive plus rapidement sans pour autant avoir un discours dépressif. Elle se désintéressera même d'évènements importants ou d'activités qui lui tenaient jusque-là à cœur. C'est alors à son entourage de le motiver.

4.

Qui peut établir le diagnostic Alzheimer ? Comment et où se déroule-t-il ?

Le diagnostic est établi par le neurologue, le gériatre ou le psychiatre en binôme avec le médecin traitant. Il se déroule au cabinet et dans les centres d'imagerie et de mémoire labélisés. Il comprend plusieurs étapes :

1) L'entretien personnalisé avec le patient afin d'évaluer les pertes de mémoire, les changements de com-

Vous cherchez une Maison de Retraite ?

Appel gratuit
depuis un poste fixe

0805 696 631

portement, la recherche d'éventuels antécédents familiaux, de facteurs de risque cérébraux-vasculaires, d'antécédents psychiatriques, traumatiques, de prise de médicament, d'alcool ou toxique, de syndromes confusionnels.

2) L'examen clinique approfondi: Il porte sur l'état général et cardio-vasculaire, la recherche de déficits sensoriels, visuels, auditifs, moteurs, et le degré de vigilance.

3) Les tests de mémoire tels que le « mini mental state examination »(MMS) : Il s'agit de 30 questions permettant d'évaluer les capacités d'orientation, de coordination, d'attention et d'apprentissage. Noté sur 30, on évoque en dessous de 24 un « état de conscience altéré » avec une orientation possible vers la démence.

4) Des examens paracliniques sont alors pratiqués: analyses biologiques, IRM et électroencéphalogramme.

Une fois le diagnostic posé, un plan d'aide et de soins est alors aussitôt mis en place. Il prévoit un ensemble de mesures pour le malade et sa famille, telles que l'aide à domicile, l'accompagnement psychologique, l'accès à des ateliers-mémoire au sein des Maisons pour l'intégration des malades d'Alzheimer (MAIA) ou des EHPAD, le recours à une orthophoniste, un ergothérapeute, une psychomotricienne, un kinésithérapeute, ainsi que la mise en place de mesures de protection juridiques comme la sauvegarde de justice, la curatelle ou la tutelle.

5.

Quels sont les traitements actuels contre la maladie d'Alzheimer ?

Il existe actuellement 4 médicaments disponibles sur le marché : L'Aricept, le Rémynyl, l'Exelon et l'Ebixa. Issus de 4 molécules différentes, ils agissent sur les symptômes de la maladie et ralentissent son évolution, mais ne permettent pas sa guérison. Indiqués dans les formes légères à modérément sévères, ces médicaments entraînent une amélioration du comportement du patient dans les gestes quotidiens.

6.

Les thérapies non-médicamenteuses sont-elles efficaces ?

Nombreuses et variées, elles se distinguent des activités classiques également proposées au sein des maisons de retraite, comme par exemple les ateliers-cuisine, la lecture, les groupes de parole, car ce sont avant tout des thérapies capables de préserver les capacités restantes et de mobiliser les



sens, en stimulant la mémoire sensorielle du patient Alzheimer. Parmi elles, on notera les bienfaits procurés par : La musicothérapie, l'art-thérapie, le jardin thérapeutique, les ateliers autobiographiques, la thérapie canine ou animale.

7.

Comment se comporter avec un proche malade d'Alzheimer ?

Devenir un meilleur «aidant Alzheimer » est l'objectif fixé par la formation gratuite spéciale aidant Alzheimer dispensée notamment par l'association France-Alzheimer dans une centaine de villes de France. Elle permet de mieux comprendre la maladie pour mieux traiter la personne malade.

De manière générale, il est important de ménager les sentiments de votre proche car si le raisonnement est altéré, les émotions et l'affectif restent présents même à un stade avancé de la maladie. Il faut éviter également de le contrarier et faire preuve de patience.

Mieux vaut se concentrer sur sa sécurité en prévenant le risque de fugue et de chutes dues aux problèmes de désorientation.

8.

Quelles sont les structures d'accueil pour les patients Alzheimer ?

En fonction de l'évolution de la maladie, il existe différentes structures capables d'accueillir dans de bonnes conditions le malade Alzheimer.

Les Maisons pour l'Intégration des Malades d'Alzheimer MAIA, instaurées par le Plan Alzheimer 2008-2012, sont là pour orienter le parcours de soins du patient, de manière plus personnalisée. Elles apportent également le soutien et l'accompagnement nécessaires à l'aidant. Pour connaître les lieux des MAIA dans votre région, consultez le site service-public.fr

«Les centres d'accueil de jour » ou «les haltes-relais Alzheimer» proposent des activités thérapeutiques variées, telles que des ateliers-mémoire autour d'albums-souvenirs à confectionner, de la lecture, du jardinage au sein de potagers aménagés, des ateliers de cuisine, de l'art-thérapie et de la musicothérapie, bénéfiques pour la mémoire sensorielle.

Les maisons de retraite médicalisées, et les EHPAD sont des lieux de

N'hésitez pas à contacter nos conseillers en gérontologie au numéro vert suivant : **0 805 696 631** ou bien sur notre site **www.retraiteplus.fr** Pour en savoir plus sur les modes d'hébergements pour nos aînés, consultez librement notre guide « Réussir l'entrée en Maison de Retraite » sur le site de Retraite Plus www.retraiteplus.fr

vie et de soins parfaitement adaptés aux malades d'Alzheimer. Spécialisés dans les troubles du comportement, employant du personnel formé en permanence sur les approches thérapeutiques des patients les plus désorientés. Ils assurent un encadrement médical et une sécurité 24 heures sur 24 ainsi qu'une prise en charge médicale et sociale de qualité, dans des lieux entièrement sécurisés.

Les unités de vie Alzheimer sont des services spécialisés entièrement dédiés à l'accueil d'un petit groupe de patients parmi les plus désorientés. Généralement situées au sein d'EHPAD, on en compte aujourd'hui 2700.

9.

À quel moment envisager une entrée dans un établissement spécialisé pour les malades d'Alzheimer ?

Dès lors que le maintien à domicile n'est plus possible car la sécurité de la personne ne peut plus être garantie, nécessitant une surveillance de tous les instants, des soins et une assistance permanente pour s'alimenter, l'entrée en maison de retraite médicalisée ou

en EHPAD est fortement conseillée. Là, votre proche pourra bénéficier d'un suivi médical constant et de qualité. L'intégration doit se faire de manière progressive.

10.

Comment Retraite Plus peut m'aider à améliorer la prise en charge de mon proche malade d'Alzheimer ?

Tout d'abord en vous informant jour après jour sur toute l'actualité liée à la maladie d'Alzheimer, les dernières découvertes scientifiques, les pistes thérapeutiques les plus prometteuses ainsi qu'une multitude de conseils pour les aidants Alzheimer au quotidien, et cela en consultant librement notre site www.retraiteplus.fr et plus particulièrement le Blog Alzheimer. Ensuite, et surtout, en vous orientant sur des établissements de qualité, spécialisés dans l'accueil des patients Alzheimer, selon l'état de santé de votre proche, la région où vous habitez, et en fonction de votre budget. Ainsi, nos conseillers en gérontologie sont là pour vous guider à tout moment, jusqu'à l'obtention d'une place adaptée dans les délais et les tarifs requis.