Journée Mondiale de la maladie d'Alzheimer et des affections apparentées

21 septembre 2022

Dr Leslie Cartz-Piver, neurologue-gériatre
CMRR Limoges

Journée mondiale de la maladie d'Alzheimer

<u>Quelques chiffres:</u>

Dans le monde, 47 millions de malades, soit 0,5% de la population:

- 9,9 millions nouveaux cas/an,
- 4 à 8% des personnes âgées de plus de 60 ans.

Tous les continents sont touchés

- 58% des malades vivent dans les pays à revenus faibles ou moyens.

D'après Alzheimer Disease International World Report, 2015

En Europe: 9,7 millions de personnes malades.

www.alz.co.uk/worldreport2015

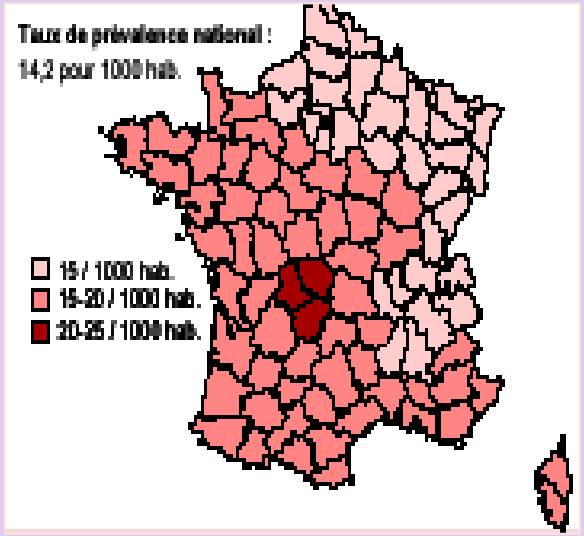
Chiffres en Limousin (d'après l'ORS du Limousin, 2004)

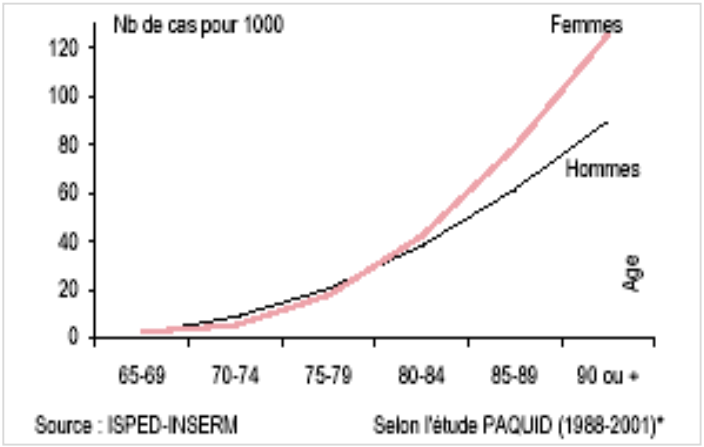
En Nouvelle Aquitaine : 117 000 cas

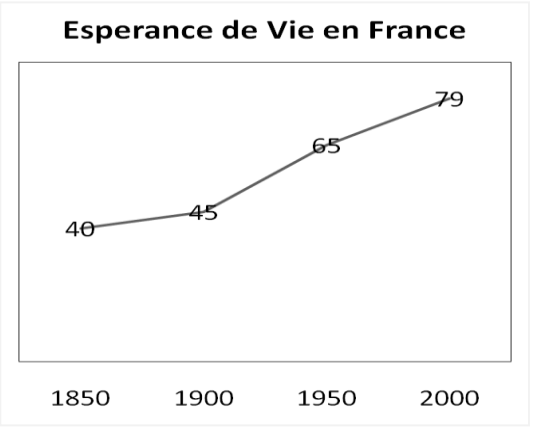
En Limousin : plus de 17 000 personnes

Avec 22 cas/1000 habitants, le Limousin est particulièrement concerné….

(Moyenne = 14,2 cas/1000 habitants en France)







	19	23	87	Limousin	France	Europe des 25
> 65 ans	24,2%	27,2%	21,0%	23,1 %	16,3 %	16,3 %
> 75 ans	12,5%	14,5%	10,8 %	10,8 %	7,9 %	7,5 %

Trouble neurocognitif TNC

TNC = une réduction acquise, significative et évolutive des capacités dans un ou plusieurs domaines cognitifs, souvent associé à un changement de comportement, de personnalité.

American Psychiatric Association, Boyer P, Crocq M, Guelfi J, Pul C, Pull-Erpelding M. Mini DSM5 critères diagnostiques. Paris: Elsevier Masson ; 2016

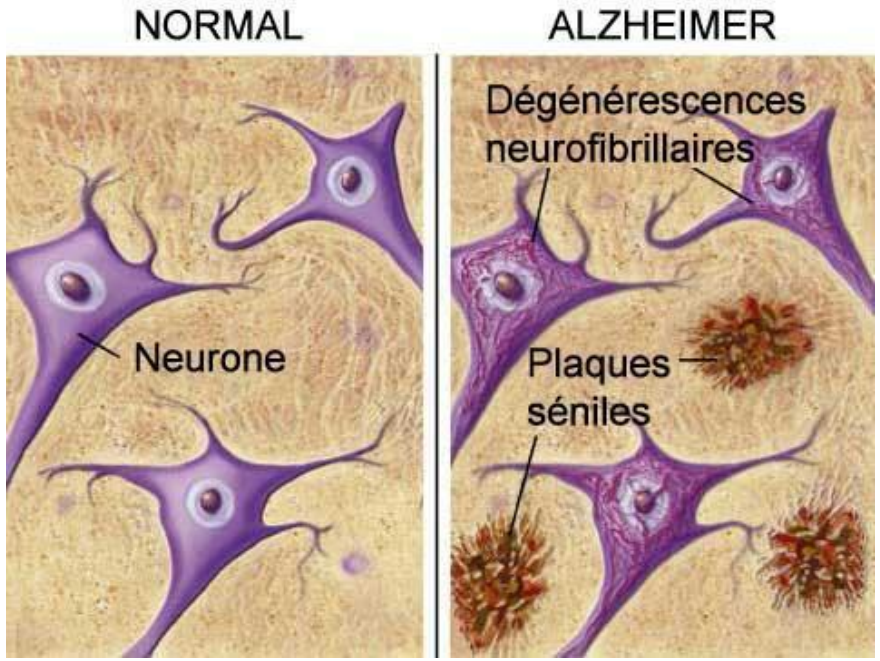
Ce déclin cognitif est

- progressif,
- persistant,
- non expliqué par une dépression ou autres causes.

Ce terme est moins agressif et plus adéquat pour les phases débutantes de la maladie

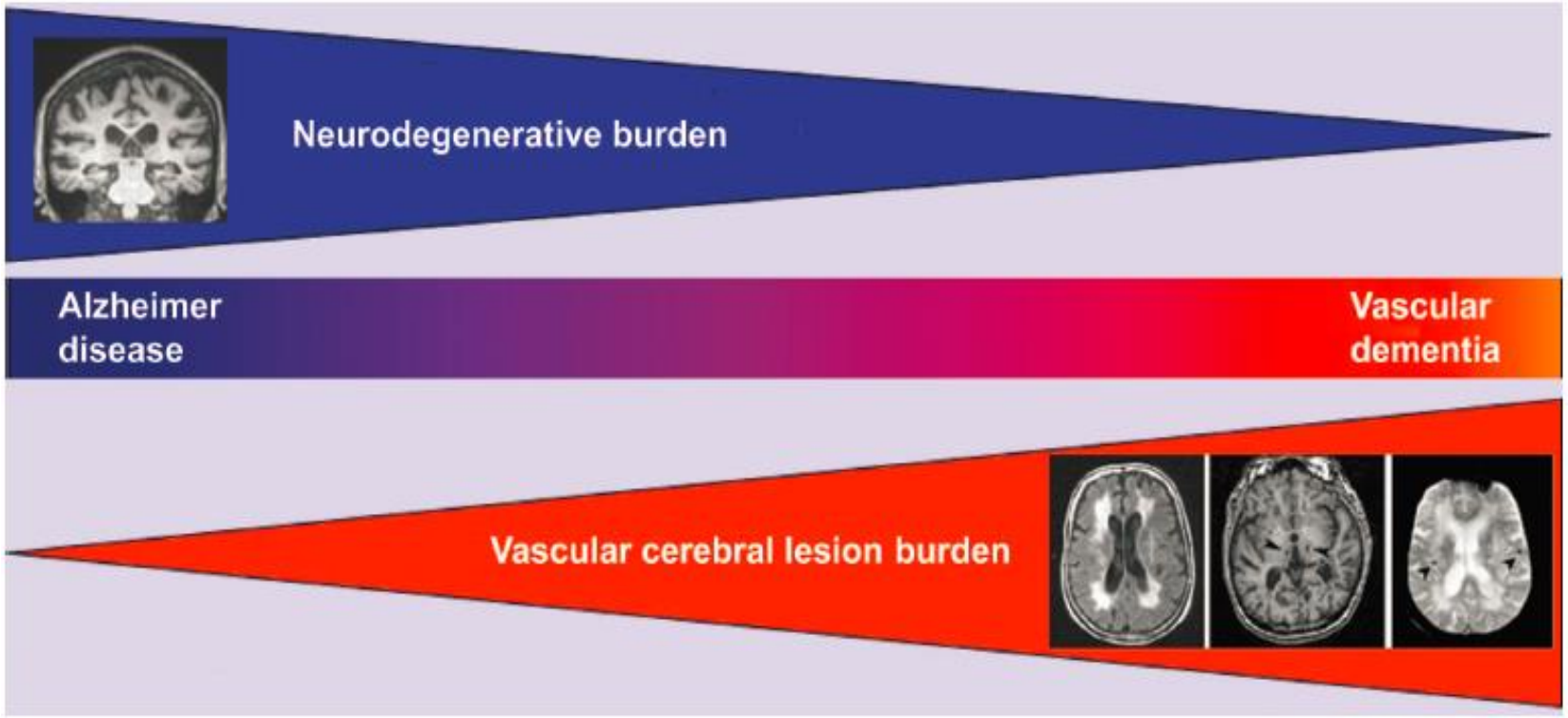
La neurodégénerescence

- **M Alzheimer** (60% des cas)
  - Amyloïde = plaques séniles
  - TAU = dégénérescences neurofibrillaires
- Autres maladies neurocognitives :
  - **D. Frontotemporales**: TAU, FUS, TDP-43
  - **M. corps de Lewy**: Alpha-synucléine

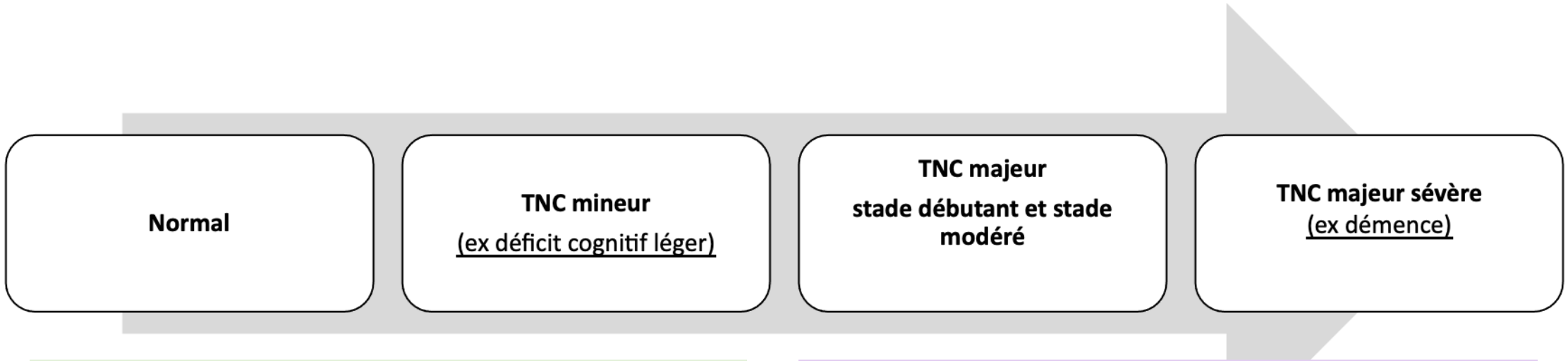


Ces protéines fabriquées par le corps s'accumulent anormalement…

Une participation vasculaire variable



Les TNC sont d'installation lente et progressive



Capacités préservées pour effectuer seul les activités de la vie quotidienne.

PREVENTION PRIMIAIRE
= Eviter la maladie

Déclin progressif des capacités d'effectuer seul les activités de la vie quotidienne ***(perte d'autonomie).***

PREVENTION SECONDAIRE
= Eviter l'aggravation

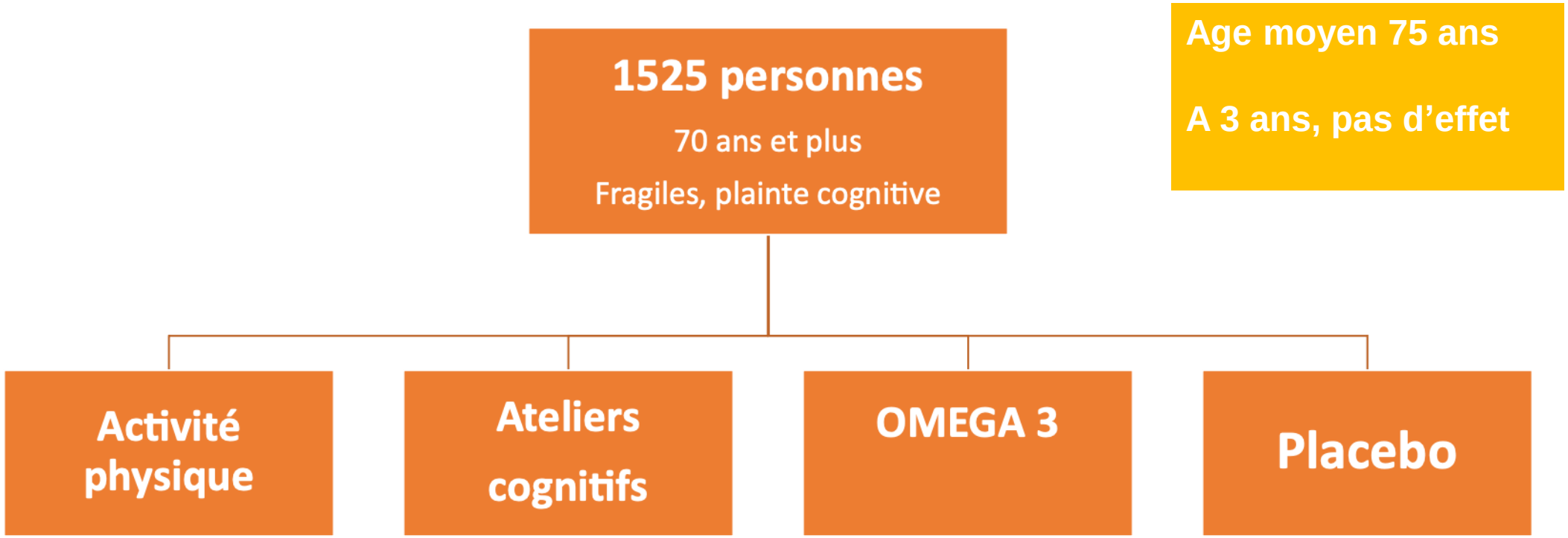
Comment agir pour protéger son cerveau?

- Que dit la science?
- La santé cérébrale
- Et quand le cerveau est malade?

Multidomain Alzheimer Preventive Trial, MAPT

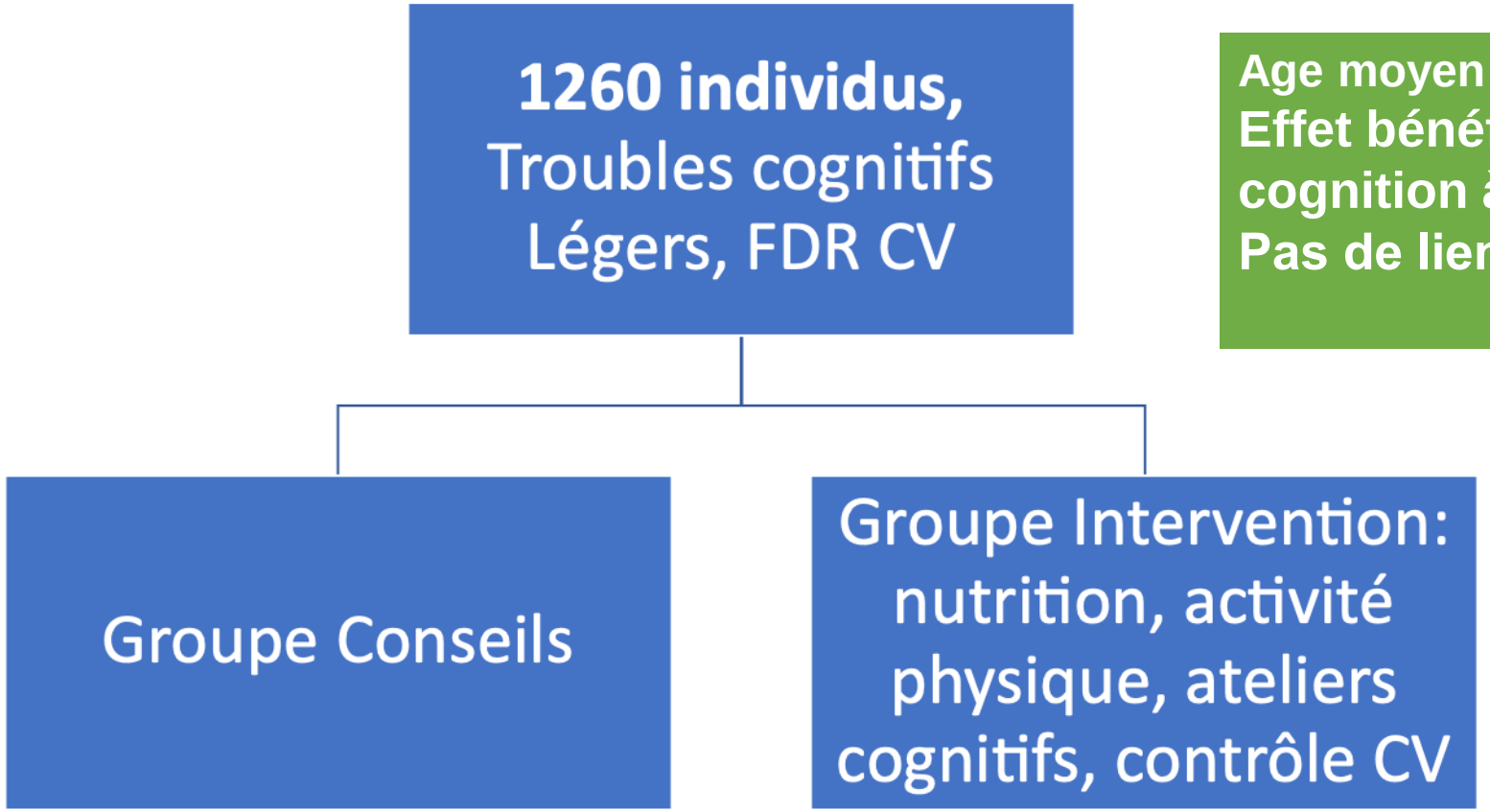
13 centres en France 2008-2011

Multidomain intervention on cognitive function in elderly adults with memory complaints (MAPT): a randomised, placebo-controlled trial. Lancet Neurol. 2017



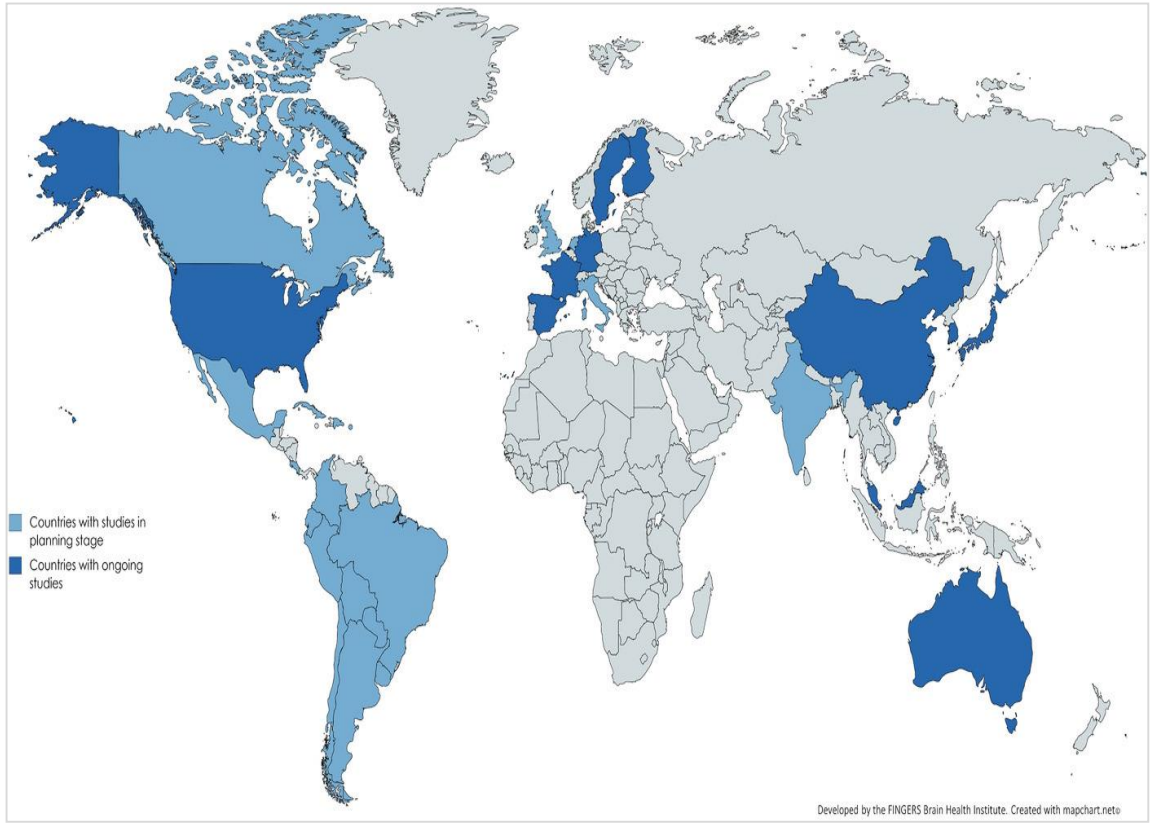
FINGER, en Finlande , 2014-2016

Multidomain lifestyle intervention benefits a large elderly population at risk for cognitive decline and dementia regardless of baseline characteristics: The FINGER trial. *Rodenberg et al., Alzheimers Dem 2019*



Age moyen 69 ans
Effet bénéfique modéré sur la cognition à 2 ans
Pas de lien avec l'âge, sexe, FDR CV

Alzheimer's Association World Wide FINGERS Network Funding Program (ALZ WW-FNFP)



World-Wide FINGERS Network:
A global approach to risk reduction and prevention of dementia
Dr. Miia Kivipelto and the FINGER team and the Alzheimer's Association.
2020

Participation de 25 pays

Santé Cérébrale : 12 facteurs de risque modifiables des TNC

(d'après Livingston et al, Lancet 2020)

Corriger les Facteurs de risque Cardio-Vasculaires

- Diabète
- HTA
- TABAGISME
- Obésité
- Sédentarité

Réduire les toxiques et les agressions

- Traumatisme crânien
- Mésusage de l'alcool
- Dépression
- Pollution de l'air

Maintenir la réserve cognitive

- Surdité
- Interaction social pauvre
- Niveau d'éducation faible

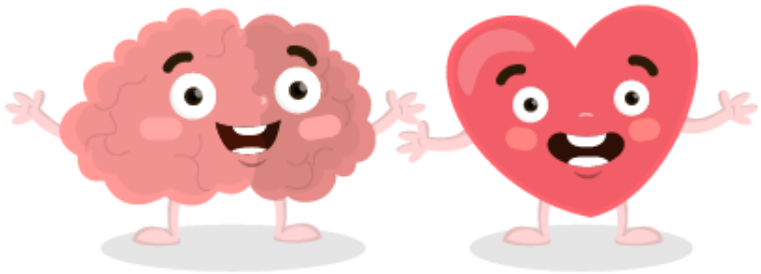
Neuropathologie Cérébrale (amyloïde, tau, vasculaire, inflammatoire)

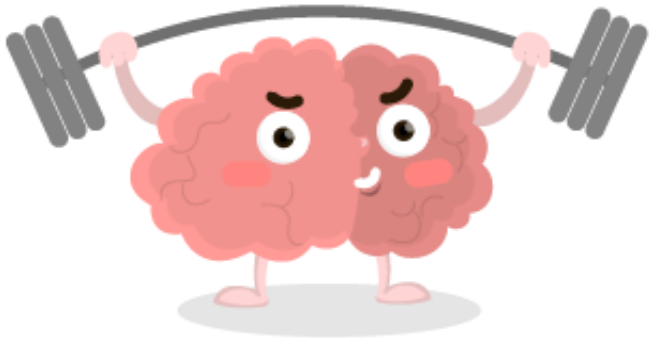
Réserve Cognitive

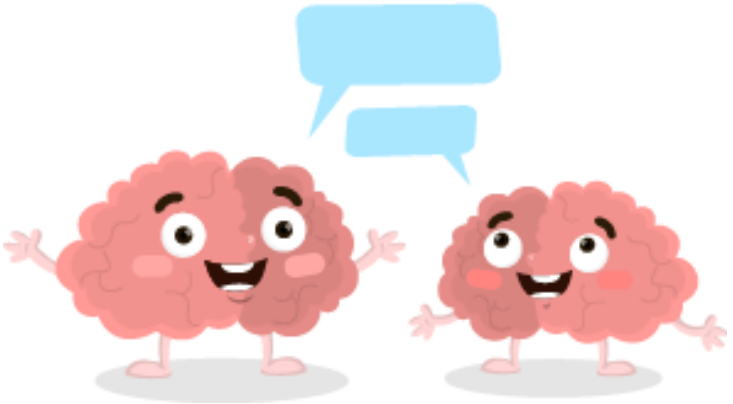
Prévention de 40% des TNC sur le plan mondial

Que ferez vous pour votre cerveau aujourdhui?

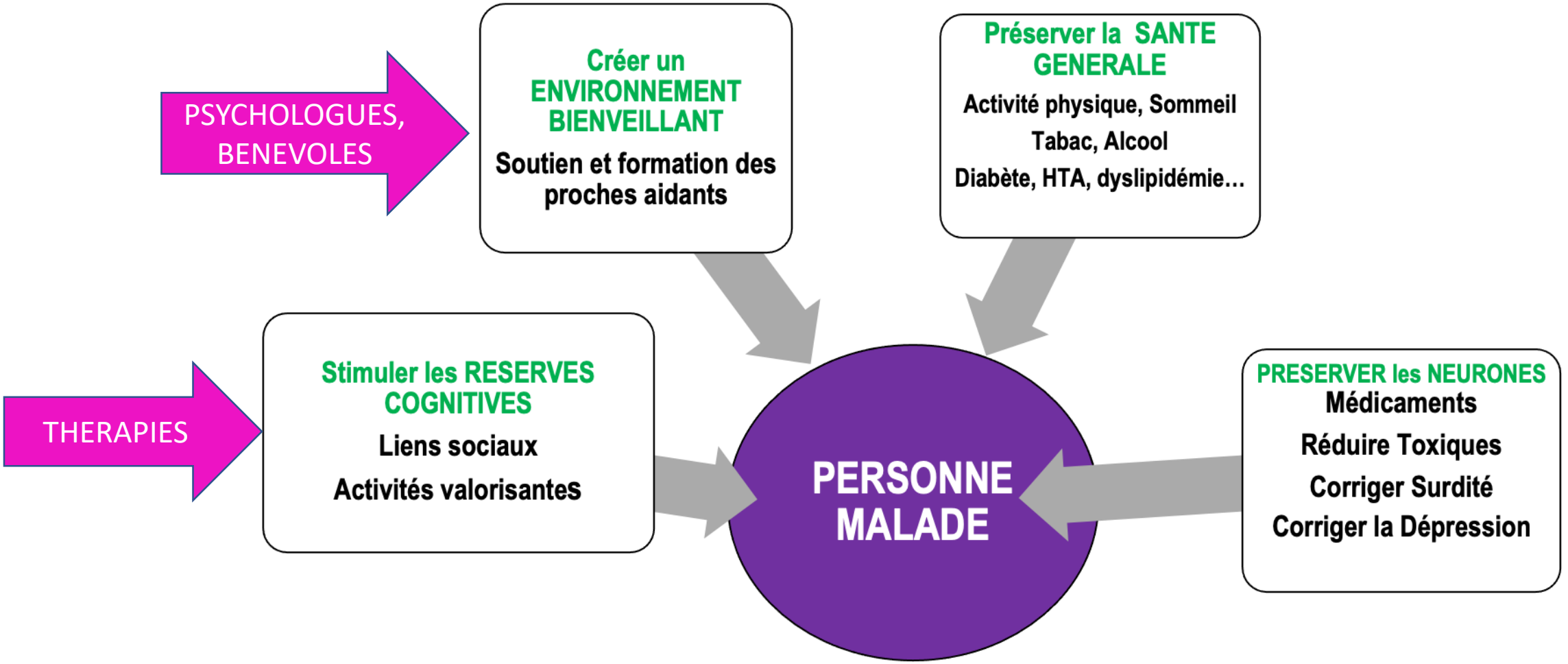
https://www.santepubliqueottawa.ca/fr/public-health-topics/brain-health







Et quand le cerveau est malade?



Interventions non medicamenteuses INM:

selon GUIDE de la Fondation Méderic Alzheimer, 2021

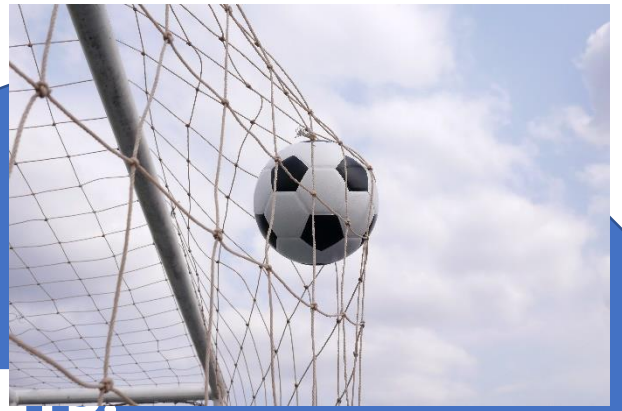
- **Activité physique adaptée**
- **Art-thérapie**
- **Hortithérapie**
- **Interventions assistées par l'animal**
- **Interventions basées sur la danse**
- **Musicothérapie**
- **Réhabilitation cognitive**
- **Stimulation multisensorielle**
- **Thérapie par la réminiscence**
- **Thérapie par la stimulation cognitive**

- Méthodes de prévention et de soin basées sur des interventions globales : psychologiques, corporelles, cognitives, sensorierlles, nutritionnelles …
- Démarche personnalisée et intégrée (intégration du patient, intégration de différentes méthodes, …).
- Validées par au moins une étude publiée, menée selon une méthodologie reconnue ayant évaluée ses bénéfices et risques.

Activité physique adaptée

- Effet vasculaire positif améliorant la perfusion sanguine cérébrale, permettant une meilleure consommation des nutriments et utilisation de l'oxygène par les neurones.
- Effet positif sur la plasticité cérébrale par la synthèse de facteurs de croissance neurale.

En groupe ou en individuel, seul ou avec l'aidant.
Pour les personnes vivant avec la maladie à tous les stades.



INTERETS:
Améliorer la mobilité et la condition physique
Stimuler la mémoire
Favoriser le sommeil
Diminuer l'anxiété et la dépression.
Amélioration de l'autonomie.

Musicothérapie

- L'utilisation de la musique et/ou de ses éléments (son, rythme, mélodie et harmonie)
- Deux techniques peuvent etre combinées :
  - la musicothérapie active, qui consiste à utiliser des objets producteurs de sons, des instruments de musique ou la voix,
  - la musicothérapie réceptive (ou passive), basée sur l'écoute de la musique.

En groupe ou en individuel, seul ou avec l'aidant.
Pour les personnes vivant avec la maladie à tous les stades.

Interets :
-Diminuer les signes d'anxiété et de dépression,
-Améliorer le bien etre,
-Mobiliser la mémoire, les émotions,
-Favoriser les interactions sociales…

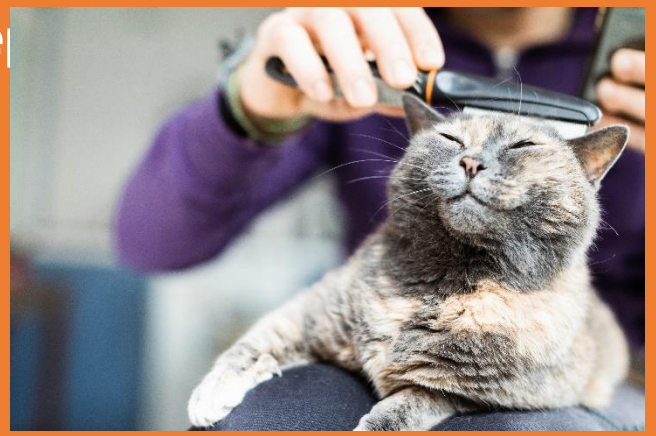
Interventions assistées par l'animal IAA

2 modalités :

- Visites informelles menées par un bénévole et son animal avec des objectifs de motivation, d'interaction, de récréation.
- Intervention thérapeutique planifiée et structurée, orientée vers un objectif (soin d'un animal)

En groupe ou en individuel, seul ou avec l'aidant.
Pour les personnes vivant avec la maladie aux stades léger à modérément sévère et qui apprécient

INTERETS:
Simuler et améliorer les capacités physiques,
Augmentation des interactions sociales,
Amélioration de la qualite´de vie,
Amélioration de l'équilibr,
Diminution de l'anxiété et de la dé



Hortitherapie

- Utiliser le jardin, le jardinage, la culture des plantes ou d'une façon plus générale la relation aux plantes et aux matériaux issus de la nature dans le but d'améliorer la santé physique, mentale et sociale.

En groupe ou en individuel, seul ou avec l'aidant.
Pour les personnes vivant avec la maladie à tous les stades.

INTERETS:

Amélioration de la santé physique en général,
Ralentissement du déclin cognitif,
Diminution de l'agitation et de l'anxiété,
Apporter un sentiment de bien-être,
Favoriser les émotions positives,
Stimulation mémoire…

Conditions de mise en œuvre des INM

- Encadrement par des professionnels formés, suivi d'un protocole INM
- Adaptation à la personne: ses goûts, ses compétences et son expérience, ses capacités cognitives et physiques …
- VALORISATION de l'individu : privilégier la participation à la performance

Où se déroulent les INM?

- A domicile, en individuel : les Equipes Spécialisées Alzheimer ESAD
- En collectivité: Hôpitaux de jour, accueils de jour, **plateforme d'accompagnement…**
- En maison de retraite : PASA, unités de Soins Alzheimer

Merci pour votre attention

Dr Leslie Cartz-Piver, neurologue-gériatre, CMRR Limoges