

DESCRIPTION DE LA MALADIE D'ALZHEIMER

La maladie d'Alzheimer est une maladie neurodégénérative qui détruit les cellules cérébrales de façon lente et progressive. Elle porte le nom d'Aloïs Alzheimer, un neuropathologiste qui fut le premier à diagnostiquer en 1906 cette maladie chez l'une de ses patientes.

La Maladie d'Alzheimer est une démence **neurodégénérative, évolutive et irréversible** :

- **Neurodégénérative** : cette maladie attaque certaines zones du cerveau. Elle provoque notamment la création de plaques séniles (accumulation de substance amyloïde entre les neurones, ce qui perturbe leur fonctionnement) et une dégénérescence neurofibrille qui entraîne la mort des neurones.
- **Évolutive** : les lésions cérébrales vont en s'aggravant, avec le temps qui passe.
- **Irréversible** : cette maladie est, à ce jour, incurable.

La maladie d'Alzheimer est la forme la plus fréquente de démence (60 à 80% des diagnostics). Le nombre de personnes AD (atteintes de démence) est de +/- 212 000 en Belgique dont +/- 137 800 personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer.

La maladie d'Alzheimer apparaît généralement chez les personnes de plus de 65 ans (une forme précoce existe mais reste rare).

Elle n'est pas héréditaire, sauf dans la très rare forme familiale. Il est donc inutile de s'alarmer, même si plusieurs membres d'une famille en sont atteints.

Il est impossible de donner une description précise de la maladie d'Alzheimer : **l'évolution et les symptômes peuvent varier selon les personnes**. Cependant, on retrouve toujours des troubles de la mémoire.

Causes de cette maladie

Même si les causes de la maladie restent inconnues, il existe plusieurs facteurs de risque :

- **Le vieillissement** : plus une personne avance en âge, plus elle est à risque de développer une démence ;
- **Autres maladies** : certaines maladies, affectant le corps en général ou le cerveau en particulier, semblent avoir un lien avec la maladie d'Alzheimer (dont les maladies cardiovasculaires) ;
- **Alimentation** : la consommation élevée de graisses saturées (ex : margarine, chips ...), l'excès de cholestérol, la carence en vitamine B, la consommation excessive d'alcool, la cigarette, l'aluminium ...
- **Traumatismes crâniens** : des scientifiques ont observé un lien entre un traumatisme crânien subi après l'âge de 65 ans et le développement d'une maladie d'Alzheimer.

Importance du diagnostic précoce

Actuellement, il n'existe pas encore de traitement curatif de la maladie d'Alzheimer. Cependant, des traitements symptomatiques existent. Ces traitements agissent sur l'expression des symptômes et semblent freiner, pour un temps, l'évolution de la maladie. On comprend dès lors l'importance d'un diagnostic précoce. De plus, comme il existe plusieurs types de pathologies neurocognitives, dont certaines sont réversibles et curables, il est important de consulter rapidement, dès l'apparition de symptômes suspects (pertes de mémoire, difficultés d'attention...). Le médecin traitant peut déjà, par un examen minutieux, établir si les troubles évoquent une pathologie neurodégénérative et adresser son patient à un spécialiste.

Symptômes typiques de la maladie

Elle se déroule en 3 stades dont chacun peut s'étendre sur plusieurs années :

Stade primaire/débutant :

- Troubles de la mémoire concernant des événements récents, oublis fréquents, désorientation dans l'espace et/ou le temps ;
- Difficultés dans la vie quotidienne (gestion de l'argent, lecture de l'heure, jeux de cartes...) ;
- Ralentissement des réflexes (conduite automobile...) ;
- Sautes d'humeur, déprime, repli sur soi ;
- Maintien de l'autonomie

Stade intermédiaire:

- Oubli des faits récents et des événements nouveaux, mais souvenirs intacts du passé lointain ;
- Difficultés à prendre des décisions, calculer, se concentrer, s'orienter (espace, temps) ;
- Perte de coordination et d'équilibre (marche pénible, écriture irrégulière, voire illisible...) ;
- Sautes d'humeur fréquentes, insensibilité, repli sur soi, agitation, méfiance, problèmes de sommeil... ;
- Assistance nécessaire pour les activités quotidiennes (s'habiller, se laver ...) et incontinence urinaire possible ;
- Langage appauvri (répétitions, ralentissement du débit, phrases incomplètes ou incompréhensibles...) ;
- Nécessité de guidance dans l'accomplissement des tâches de la vie quotidienne.

Stade tardif/avancé:

- La mémoire à court et à long terme est atteinte ;
- Atteintes cognitives généralisées ;
- Les muscles se rigidifient, d'où une expression faciale figée, difficultés dans les déplacements, dans la déglutition... ;
- Le repli sur soi s'accroît, la personne vit dans son « propre monde » ;
- La personne malade est dépendante de ses proches pour tous les actes de la vie quotidienne.

Perspectives

Comme la population mondiale devient de plus en plus âgée, la maladie d'Alzheimer risque de devenir un véritable problème de santé publique. C'est pourquoi la recherche scientifique s'active, non seulement sur les causes mais aussi sur les traitements. On a récemment soulevé l'espoir d'un vaccin qui permettrait de stopper l'évolution au stade précoce de la maladie, mais il faut encore attendre que les résultats soient concluants. De nombreux points devraient encore être améliorés comme le diagnostic précoce et différentiel, la détection des facteurs de risque, le caractère encore trop tabou de cette maladie, la place de la personne malade dans le traitement de la maladie, les mesures d'accompagnement... En attendant, il reste à stimuler les pouvoirs politiques afin qu'ils mettent sur pied une véritable politique d'encadrement des malades et de leur famille qui sont trop souvent livrés à eux-mêmes et isolés. La Ligue Alzheimer s'y emploie chaque jour avec le soutien actif de ses membres et de ses bénévoles.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Fiche pratique - Les 10 symptômes faisant partie de la maladie d'Alzheimer

SOURCES

- <https://alzheimer.ca/fr/au-sujet-des-troubles-neurocognitifs/quest-ce-que-la-maladie-dalzheimer>
- <https://alzheimer-recherche.org/16833/un-vaccin-contre-alzheimer/>
- Alzheimer, le guide des aidants, Alzheimer Europe, Édition 2013, 158p.
- Dementia in Europe Yearbook, Alzheimer Europe, Édition 2019, 20p.