

# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- Dominée par 4 pathologies
- Diagnostics positif et étiologique bien codifiés
- PeC et TTT: bénéfice significatif
- Evolutions actuelles
- Marge de progression

# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- **Dominée par 4 pathologies**
- Diagnostics positif et étiologique bien codifiés
- PeC et TTT: bénéfice significatif
- Evolutions actuelles
- Marge de progression

# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- Dominée par 4 pathologies
- **Diagnostiques positif et étiologique bien codifiés**
- PeC et TTT: bénéfice significatif
- Evolutions actuelles
- Marge de progression

# Diagnostic

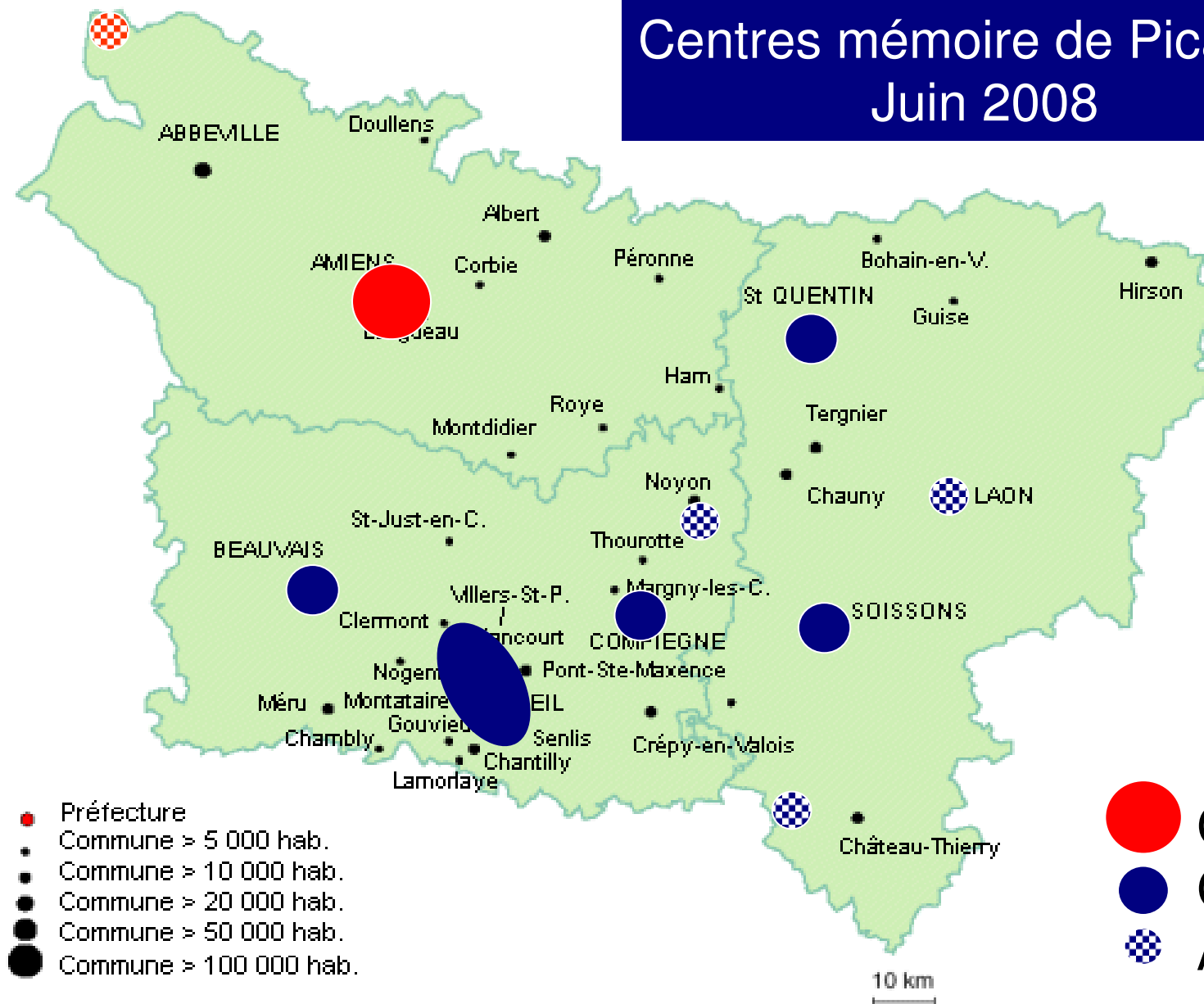
- Outils diagnostiques standardisés
  - ◆ MMSE, IADL, neuropsychologie++
- Critères diagnostiques validés
- Professionnels formés et consultations mémoires

# Diagnostic

- Outils diagnostiques standardisés
  - ◆ MMSE, IADL, neuropsychologie++
- Critères diagnostiques validés
- Professionnels formés et consultations mémoires

# Centres mémoire de Picardie

## Juin 2008



- Préfecture
- Commune > 5 000 hab.
- Commune > 10 000 hab.
- Commune > 20 000 hab.
- Commune > 50 000 hab.
- Commune > 100 000 hab.

- CMRR
- CM
- Antenne

# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- Dominée par 4 pathologies
- Diagnostics positif et étiologique bien codifiés
- **PeC et TTT: bénéfice significatif**
- Evolutions actuelles
- Marge de progression

# PeC et TTT: bénéfice significatif

- TTT pharmacologique spécifique à la maladie
  - ◆ MA dès stade de démence légère
  - ◆ MCL et DPark
  - ◆ DVa : TTT Va et préventif
  - ◆ DFT : TTT des tr comportementaux
- TTT des comorbidités, suivi nutritionnel, troubles de humeur, complications et épisodes aigues..
- Mesures générales:
- 'Contrôle de trajectoire' de la maladie



# PeC et TTT: bénéfice significatif

- TTT pharmacologique spécifique à la maladie
- TTT des comorbidités, suivi nutritionnel, troubles de humeur, complications et épisodes aigus..
- Mesures générales:
  - ◆ Environnement: sécurisation, aides, identification de aidant...,
  - ◆ PeC sociale
- 'Contrôle de trajectoire' de la maladie

# PeC et TTT: bénéfice significatif

- TTT pharmacologique spécifique à la maladie
- TTT des comorbidités, suivi nutritionnel, troubles de humeur, complications et épisodes aigus..
- Mesures générales:
- 'Contrôle de trajectoire' de la maladie \*
  - ◆ avec le patient et son entourage
  - ◆ diagnostic et annonce,
  - ◆ suivi de dépendance et ajustement des aides,
  - ◆ Aménagement de environnement,
  - ◆ accueil, hébergement temporaire et prolongé,
  - ◆ complications, interventions, examens et épisodes aigus...

*\* dernier PA*

# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- Dominée par 4 pathologies
- Diagnostics positif et étiologique bien codifiés
- PeC et TTT: bénéfice significatif
- **Evolutions actuelles**
  - ◆ **Diagnostic au stade prédéméntiel: MA et TCLa**
  - ◆ Enrayer processus Neurodégénératif
- Marge de progression

# Trouble cognitif léger\*

## ■ Critères

- ◆ Plainte mnésique
- ◆ Déficit mnésique objectif
- ◆ Efficience intellectuelle préservée
- ◆ Préservation des AVQ
- ◆ Non expliqué par autre cause

■ Population > 65 ans: 15 - 35 %

\* f amnésiante

# TCL: diagnostic fiable ?

- **Nécessite bilan et clinicien entraîné**
- **Critères précis**
  - ◆ Plainte et déficit mnésique objectif
  - ◆ Préservation des AVQ et Efficience intellect.
  - ◆ Non expliqué par autre cause
- **Diagnostic de TCL = fiable**
- **Conversion vers démence ? Surveillance ++**  
**-> Repérage dès les 1° troubles**

# TCL: quand y penser ?

## ■ **Plainte cognitive**

- ◆ Mémoire++
- ◆ Langage
- ◆ Orientation topo

## **ou comportementale**

- ◆ 'Sociopathie' acquise
- ◆ Dépression atypique

**Tests de dépistage souvent normaux**

**Pas explication évidente**

**Persistance malgré prise en charge adaptée**

**-> consultation spécialisée**

# Comment PEC TCL ?

- Diagnostic
- Contrôle des facteurs de R Va
- Surveillance
- TTT si évolution vers démence

# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- Dominée par 4 pathologies
- Diagnostics positif et étiologique bien codifiés
- PeC et TTT: bénéfice significatif
- **Evolutions actuelles**
  - ◆ Diagnostic au stade prédémentiel: MA et TCLa
  - ◆ **Enrayer processus Neurodégénératif**
- Marge de progression



# Tr. Cognitifs et démences. Actualités

- Pathologies dont prévalence augmente
- Dominée par 4 pathologies
- Diagnostics bien codifiés
- PeC et TTT: bénéfice significatif
- Evolutions actuelles
- **Marge de progression:**  
Sous diagnostiquée et traitée++  
faire en sorte que maximum de patients  
bénéficient de PeC actuelle ++

# Traitement anticholinestérasique de la maladie d'Alzheimer en Picardie

V. Magnier<sup>3</sup>, E. Flipon<sup>3</sup>, O. Godefroy<sup>1</sup>, O. Ganry<sup>2</sup>, D. Dupuy-Sonntag<sup>1</sup>,  
A. Rosa<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service de Neurologie et Laboratoire de Neurosciences et Pathologies (FRE CNRS 2726).

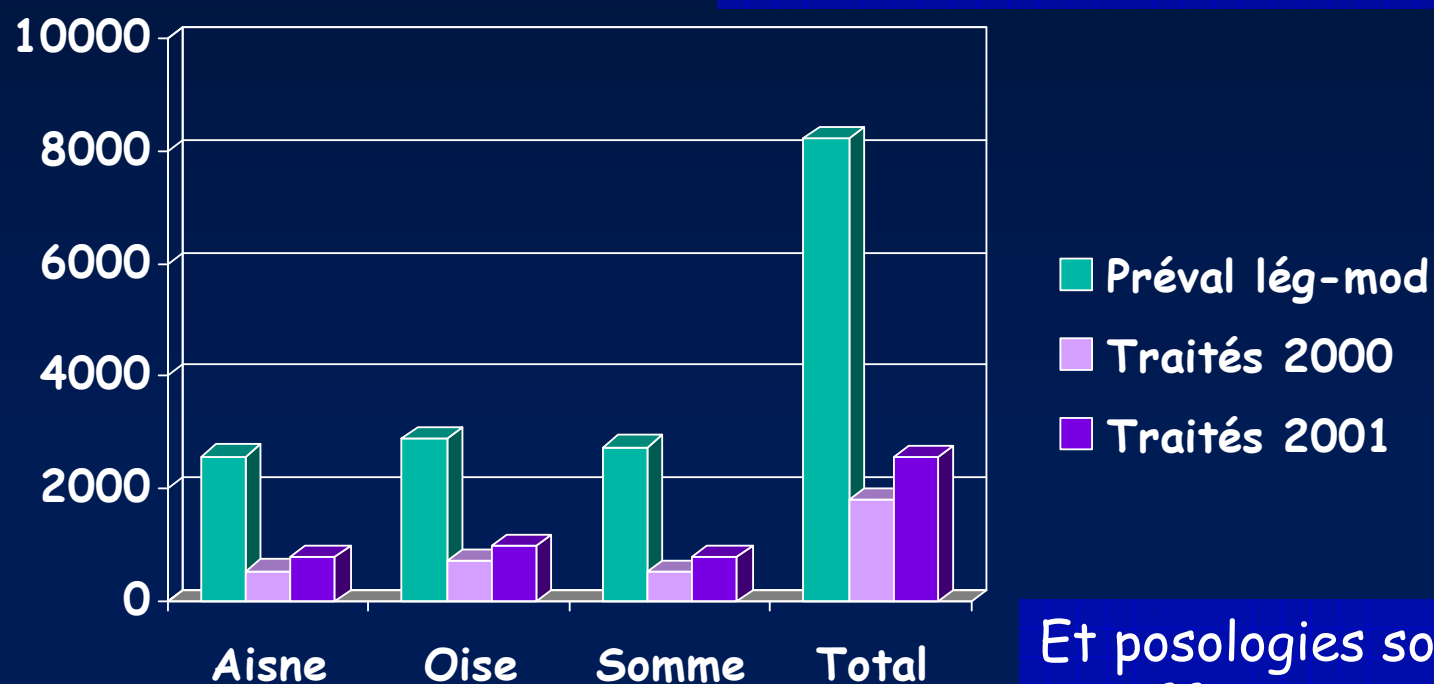
<sup>2</sup> Service de Santé Publique.

<sup>3</sup> Faculté de Pharmacie. Université d'Amiens.

Reçu le : 07/07/2004 ; Reçu en révision le : 27/07/2004 ; Accepté le : 03/08/2004.

Rev Neurol (Paris) 2005 ; 161 : 2, 211-213

2000: 22% (95CI: 2.3%)  
2001: 31% (95CI: 3.1%)



Et posologies souvent  
Insuffisantes...