



# **Démences/Approche pratique**

---

**Dr KHELIFA**

# Clinique pratique: détection des premiers signes

- ⊗ **Mémoire:** « il oublie tout » (rarement: « j'oublie tout »)
- ⊗ **Orientation:** « il ne retrouve plus son chemin »
- ⊗ **Tâches courantes/hobbies:** cartes, déclaration d'impôts, journal
- ⊗ **Vie relationnelle:** désintérêt pour loisirs habituels, oublis des noms des proches

# Confirmer l'existence de troubles cognitifs

- **MMSE**
- **Test de l'horloge**
- **Questions : parenté, fratrie, enfants, petits-enfants, ancienne profession, hobbies, etc....**

# 1er D.D.: Dépression ou Démence débutante ?

## ● Dépression

- Antécédents: oui
- Début: net (souvent caché)
- Insomnie : réveils 2e moitié de nuit
- Plainte: « je »
- Mémoire: atteinte globale
- Somatisations: à l'avant-plan

## ● Démence

- Plus souvent négatives.
- Plus insidieux
- Sommeil: peu affecté au début
- Plainte: « il » (dissimulation par le patient)
- Mémoire: récente au début
- Somatisations: « patient pas malade »

# D'où viennent ces troubles cognitifs ?

- ⊗ **Démence/dépression/maladie somatique**
- ⊗ -> **Biologie**: VS, MCV, T3/T4 ou TSH,  $\neq$ , B12, acide folique, gly, iono, urée, créat, fer/cofo
- ⊗ -> **scanner cérébral**: pour exclure d'autres causes !
  - Tumeur, hydrocéphalie, hématorne extra-dural, démences « vasculaires »
  - « atrophie corticale » □ Alzheimer !

# Dois-je demander un avis spécialisé ?

- Oui si le patient ou l'entourage le demande
- Oui si je pense que prescrire un médicament sera utile
- Non, éventuellement,
  - si ces conditions ne sont pas remplies
  - Si l'entourage « se débrouille bien »
  - Et si les symptômes sont légers et bien tolérés

# Comment annoncer le diagnostic?

- ❁ « Je ne suis pas certain du diagnostic »
- ❁ « De toute façon, il n'y a rien à faire »
- ❁ « Sénescence « normale » ou « Alzheimer » ? »
- ❁ « Je crains d'affronter l'angoisse du patient ou de sa famille »
- ❁ « J'ai du mal à envisager que mon patient va se dégrader » (« cécité diagnostique »)

# Quelques recommandations

- **Se mettre au niveau du patient: que veut-il savoir exactement ?**
- **Un diagnostic appelle toujours des propositions de prise en charge:**
  - Médicaments
  - Aides non-médicamenteuses
- **Aide à la prise de décisions importantes**