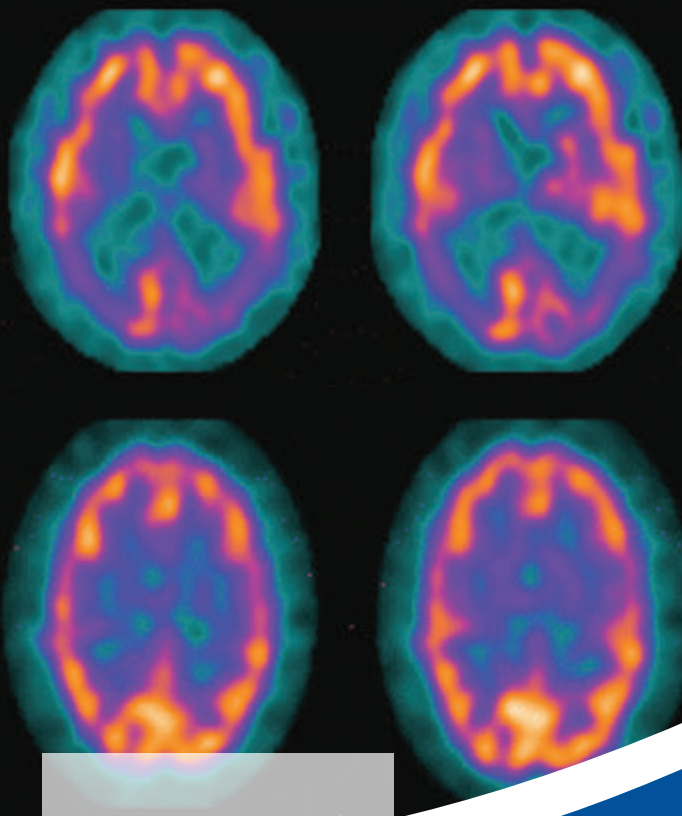


# *Société* Alzheimer

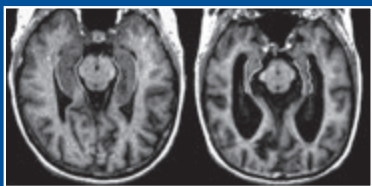
Maladie d'Alzheimer

**De quoi s'agit-il ?**



# Ce que nous savons de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées

La maladie d'Alzheimer est la plus répandue d'un groupe important de maladies neurodégénératives appelées « démences ». Il s'agit d'une maladie cérébrale irréversible, caractérisée par une détérioration des facultés cognitives et de la mémoire, causée par la dégénérescence progressive des cellules du cerveau. La maladie d'Alzheimer affecte aussi le comportement, l'humeur, les émotions et la capacité d'accomplir les activités normales de la vie quotidienne.



*L'image ci-dessus représente une coupe transversale de deux cerveaux. Celui de droite est un cerveau sain et celui de gauche appartient à une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer. On remarque que ce dernier possède moins de tissus cérébraux que le premier.*

Cette maladie a été découverte par le Dr Alois Alzheimer en 1906. Il a identifié les deux manifestations de cette maladie qui porte aujourd'hui son nom :

- **Les « plaques »** : il s'agit de dépôts microscopiques denses répartis dans l'ensemble du cerveau. Les plaques sont constituées en grande partie d'une protéine du nom de « bêta-amyloïde » ou A bêta ; elles deviennent toxiques pour les cellules cérébrales à des concentrations élevées.
- **Les « enchevêtrements »** : ils interviennent dans les processus vitaux en « étouffant » les cellules saines du cerveau. Aussi, la dégénération et la mort des cellules cérébrales entraînent-elles le rétrécissement de certaines régions du cerveau.

Au fur et à mesure de la progression de la maladie d'Alzheimer, différentes régions du cerveau et les diverses facultés qui leur sont associées, sont endommagées. Le résultat est un déclin des habiletés ou une modification du comportement. Et une fois ces habiletés perdues, elles ne reviennent jamais. Toutefois, certaines recherches récentes suggèrent qu'une certaine ré-acquisition des connaissances serait possible.

## Formes de la maladie d'Alzheimer

### La forme familiale de la maladie d'Alzheimer (FFMA)

Un faible pourcentage (<5%) des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ont la forme familiale de la maladie d'Alzheimer ou FFMA (anciennement appelée *forme précoce de la maladie d'Alzheimer*).

À un moment donné dans l'histoire familiale, certains gènes subissent une « mutation » et développent des caractéristiques anormales qui causent la FFMA. La maladie d'Alzheimer familiale est héréditaire. Si une personne développe la maladie d'Alzheimer à début précoce, ses enfants ont une chance sur deux d'hériter du gène à l'origine de la maladie et de la développer. Ces gènes héréditaires distinguent la FFMA d'une autre forme plus courante de la maladie d'Alzheimer, la forme sporadique, mais les deux formes sont, pour le reste, presque identiques.

### La forme sporadique de la maladie d'Alzheimer

La forme sporadique de la maladie d'Alzheimer est la forme la plus répandue de cette maladie. Elle n'est pas héréditaire. La maladie d'Alzheimer sporadique est due à un ensemble complexe d'éléments touchant à la génétique, à notre environnement et à notre style de vie.

La forme sporadique de la maladie d'Alzheimer n'est pas héréditaire. Les personnes qui comptent dans leur famille plusieurs cas de cette forme sporadique courent un risque supérieur à celles qui n'ont pas d'antécédents familiaux de maladie d'Alzheimer.

## **Les effets de la maladie d'Alzheimer**

La maladie d'Alzheimer est fatale. Elle finit par affecter tous les aspects de la vie de la personne : ce qu'elle pense, ce qu'elle ressent et ce qu'elle fait. Mais son incidence varie selon les personnes, ce qui veut dire qu'il est difficile de prédire ses symptômes, l'ordre dans lequel ils apparaîtront et le rythme de l'évolution de la maladie. La diminution de l'odorat et la perte de poids peuvent être des signes précoces de la maladie d'Alzheimer. Voici quelques exemples des changements qui pourraient se produire au fur et à mesure de l'évolution de la maladie.

### **Fonctions cognitives**

La maladie a une incidence sur la capacité de la personne à comprendre, à penser, à communiquer et à se souvenir. La capacité de prendre des décisions se voit également atténuée. De simples tâches accomplies depuis des années deviennent compliquées, voire impossibles à réaliser. Viendront également la confusion et la perte de mémoire, d'abord celle des événements récents, puis celle des événements antérieurs. Trouver le mot juste ou suivre une conversation devient également difficile. Il arrive que certaines personnes se perdent même dans des endroits familiers. Les tous premiers changements cognitifs se produisent généralement quelques années avant que la maladie ne soit diagnostiquée. Ces changements précoces sont aussi connus sous le nom de déficience cognitive légère (DCL).

### **Émotions et humeur**

La personne peut sembler apathique et ne plus s'intéresser à son passe-temps favori. Certaines personnes deviennent moins expressives et plus renfermées. Cependant, on sait que même en phase avancée, les personnes peuvent continuer à ressentir joie, colère, peur, amour et tristesse.

## **Comportement**

La façon de réagir à ce qui l'entoure se modifie chez la personne atteinte d'Alzheimer. Certaines de ses réactions sembleront mêmes contraires à sa vraie nature. Parmi les réactions possibles figurent la répétition de gestes ou de paroles, le fait de cacher ses affaires, des manières brusques et un comportement agité.

## **Capacités physiques**

La maladie peut affecter la coordination et la mobilité de la personne. Ces modifications entraînent un déclin physique graduel, lequel agit sur la capacité d'effectuer de façon autonome des tâches usuelles comme se nourrir, se laver et s'habiller.

## **Recherche, traitements et stratégies**

Cela prend quelques années avant que les cellules malades du cerveau ne meurent et durant cette période, les traitements peuvent aider les cellules nerveuses à maintenir la communication entre elles. C'est la perte de cette communication qui est à l'origine de l'apparition des premiers symptômes de la maladie d'Alzheimer.

Des percées importantes ont été réalisées en matière de traitements susceptibles d'affecter le quotidien des personnes atteintes de la maladie. Plusieurs médicaments sont disponibles pour ralentir le déclin de la mémoire, du langage, de la pensée et des capacités motrices.

Un diagnostic précoce permet de commencer ces traitements au stade léger de la maladie et d'améliorer ainsi la qualité de vie des personnes concernées.



Des essais cliniques de nouveaux médicaments et vaccins ciblant le développement de la maladie se révèlent prometteurs et laissent entrevoir une amélioration continue des traitements.

De nouvelles stratégies de thérapie comportementale aident également les personnes atteintes de la maladie. Certaines thérapeutiques, notamment l'activité physique et la musicothérapie, sont actuellement considérées comme étant efficaces et utiles. Les recherches indiquent que la qualité de vie des personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer et de leurs aidants s'améliore grandement grâce aux activités axées sur leurs forces et leurs habiletés. Le fait de comprendre la personnalité, l'expérience de vie, le système de soutien et la façon dont une personne compose avec la maladie permet de mettre en place une démarche de soins centrée sur la personne, visant à préserver et à améliorer sa qualité de vie.

## **Que savons-nous des facteurs de risque ?**

La maladie d'Alzheimer semble se développer quand les effets combinés de divers « facteurs de risque » franchissent un certain « seuil » et empêchent l'action des mécanismes naturels de réparation du cerveau qui permettent de maintenir normalement les cellules nerveuses en bonne santé. Le facteur de risque le plus important est le vieillissement. Les autres facteurs de risque comprennent, entre autres, la génétique, le diabète, le syndrome de Down, la déficience cognitive légère, les traumatismes crâniens, un faible niveau d'éducation, la ménopause chez les femmes, des antécédents de dépression clinique, les accidents vasculaires cérébraux, l'hypercholestérolémie, l'hypertension artérielle, le stress, le manque d'activité physique et mental, et l'obésité.

## **Vivre avec la maladie d'Alzheimer**

Depuis 1978, notre but ultime est d'apporter aide et soutien aux personnes atteintes de l'Alzheimer et des maladies apparentées ainsi qu'à leurs aidants.

La Société Alzheimer offre une vaste gamme de services et de programmes de soutien dans un espace sécuritaire propice au partage d'informations, de sentiments et d'expériences pour les personnes qui vivent avec la maladie, les membres de leurs familles et leurs aidants.

Par ailleurs, la Société Alzheimer a élaboré de nombreuses ressources pour aider les personnes qui vivent avec la maladie, les membres de leur famille et leurs aidants.

**N'hésitez pas à contacter votre Société Alzheimer locale** pour obtenir des informations gratuites sur les divers aspects de la maladie et des soins et pour vous renseigner sur les services disponibles dans votre communauté au 1-800-616-8816 ou au [www.alzheimer.ca](http://www.alzheimer.ca).

La Société Alzheimer est le principal organisme de santé caritatif national pour les personnes atteintes de l'Alzheimer ou d'une maladie apparentée au Canada. Présente d'un océan à l'autre, la Société :

- offre des programmes d'information, de soutien et d'éducation aux personnes touchées par la maladie et à leur famille;
- finance la recherche pour trouver un remède et améliorer les soins fournis aux personnes touchées par la maladie;
- sensibilise et éduque le grand public au sujet de l'Alzheimer et des maladies apparentées pour que les personnes touchées par ces maladies obtiennent l'aide dont elles ont besoin;
- influence les politiques publiques et la prise de décision pour garantir que les droits de toutes les personnes touchées par ces maladies soient pris en compte.

Pour plus de renseignements, communiquez avec la Société Alzheimer de votre région ou consultez notre site Internet au [www.alzheimer.ca](http://www.alzheimer.ca).

**L'aide d'aujourd'hui. L'espoir de demain ...<sup>MD</sup>**

© septembre 2014, Société Alzheimer du Canada. Tous droits réservés.

*Page de couverture* : l'image du dessus montre le cerveau d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer alors que celle du dessous présente un cerveau sain. Ces images ont été fournies par Masanori Ichise, M.D. FRCPC (Mount Sinai Hospital, Toronto/NIH Bethesda).

*Page intérieure* : IRM offertes par le Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre

# Société Alzheimer

Société Alzheimer du Canada  
20, avenue Eglinton Ouest, 16<sup>e</sup> étage  
Toronto (Ontario) M4R 1K8

Tél. : 416-488-8772 1-800-616-8816 Téléc. : 416-322-6656

Adresse électronique : [info@alzheimer.ca](mailto:info@alzheimer.ca)

Site Internet : [www.alzheimer.ca](http://www.alzheimer.ca)

Facebook: [facebook.com/AlzheimerSociety](https://facebook.com/AlzheimerSociety)

Twitter: [twitter.com/AlzSociety](https://twitter.com/AlzSociety)

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 11878 4925 RR0001