

Du repérage au diagnostic de démence : quels outils pour le médecin généraliste ?



Dr A. Maheut-Bosser

Dr J. Biedermann

*Thionville
5 Avril 2008*

Introduction



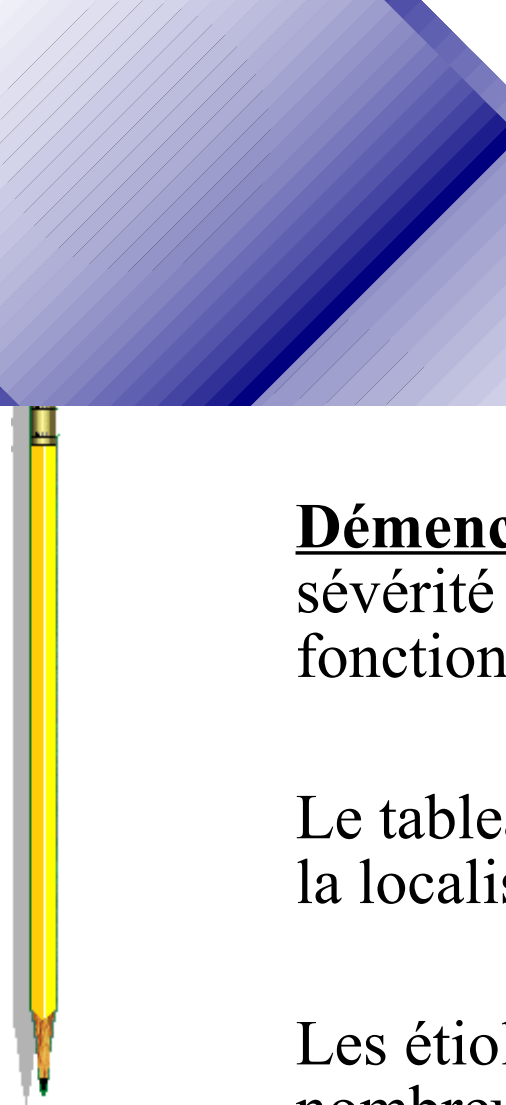
La Maladie d'Alzheimer et les démences représentent un problème majeur de santé publique.

50 % seulement des personnes souffrant de maladie d'Alzheimer sont diagnostiquées.

Le médecin généraliste a un rôle essentiel de repérage des premiers signes, afin d'inscrire les patients dans une filière de soins adaptée.

En moyenne, le médecin généraliste :

- est confronté 12 fois par semaine à une plainte mnésique
- prend en charge 7 patients déments



Démence : perte de capacités intellectuelles de sévérité assez importante pour interférer avec le fonctionnement social ou professionnel.

Le tableau clinique varie en fonction de l'étendue, de la localisation et de l'évolution des lésions.

Les étiologies des syndromes démentiels sont nombreuses.



- Prévalence


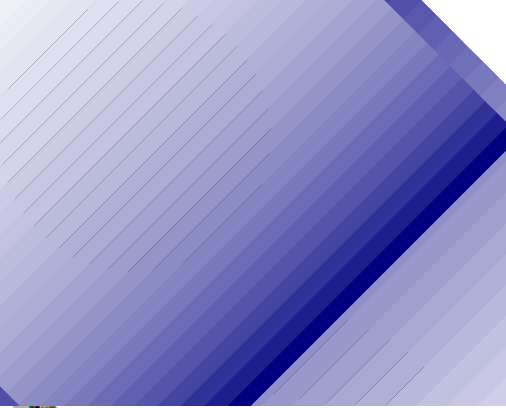
- * en France : environ 850 000 personnes
- * 2 à 3% après 65 ans
- * double tous les 5 ans : 1% à 65 ans, 40% après 90 ans
- * augmentation de 90% des cas entre 1990 et 2020 (évolution population du même âge 58%)

- Incidence

- * 225 000 nouveaux cas par an
- * 0,5% entre 65 et 70 ans, 5% après 80 ans

Epidémiologie

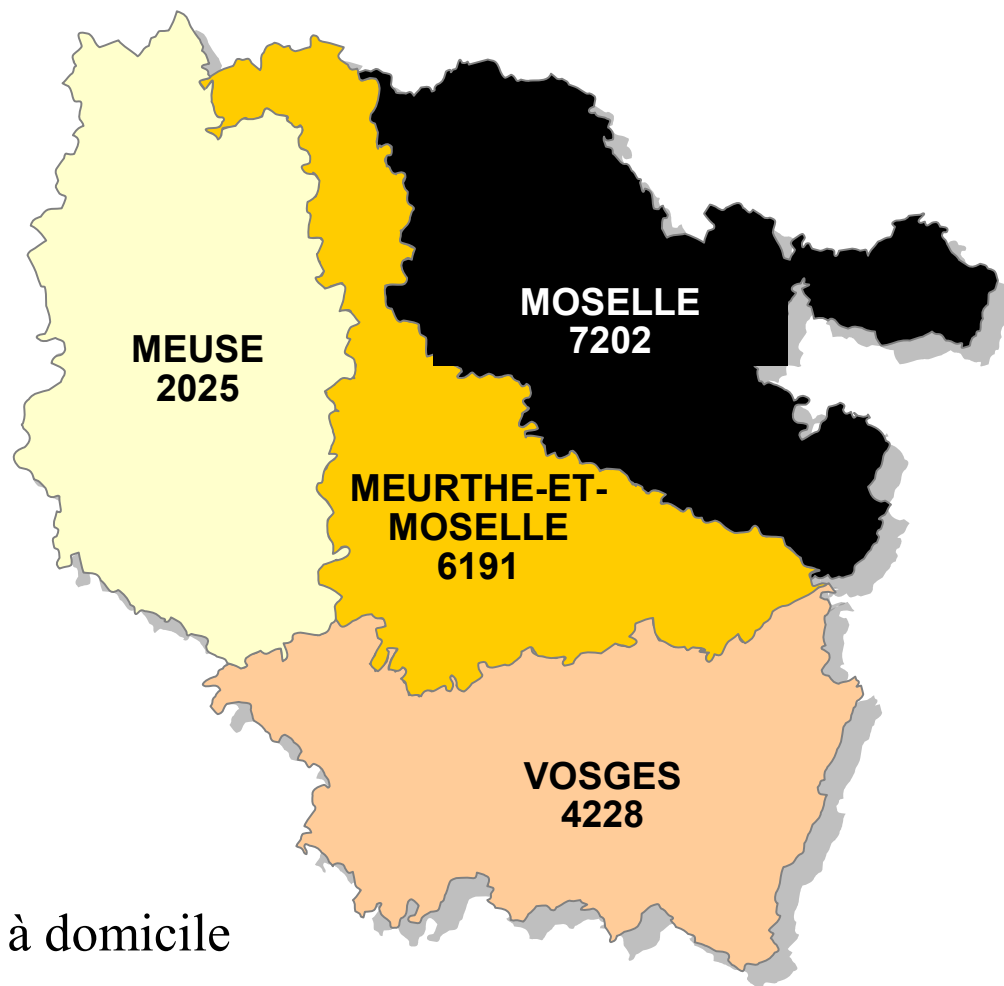
Prévalence



	<i>Eurodem</i>	<i>PAQUID</i>
Hommes		
• 75 – 79 ans	5.6	7.7
• 80 – 84 ans	11.0	12.5
• > 85 ans	18.0	23.9
Femmes		
• 75 – 79 ans	6.0	5.7
• 80 – 84 ans	12.6	16.6
• > 85 ans	25.0	38.4

Estimation du nombre de patients Alzheimer en Lorraine (*tous stades*)

patients âgés de 75 ans et plus



60% des patients vivent à domicile

Etiologies

- Démences dégénératives : (MA, DFT, Maladie à Corps de Lewy)
- Démences vasculaires ou artériopathiques
- Pathologies neurologiques (maladie de Parkinson, chorée de Huntington, sclérose en plaques, SLA, tumeurs cérébrales, HPN
- Démences dans le cadre de maladies générales et/ou de carences vitaminiques (dysthyroïdie, hypercalcémie, carence en vitamines B.....)
- Maladies à prion (Maladie de Creutzfeld-Jacob)
- Démences et conduites addictives

Le recours du généraliste

- Neurologue : 85%
- Consultation Mémoire : 25%
- Gériatre : 22%
- Psychiatre : 8,5%
- Centre expert : 7%

Quatre spécialités pour une maladie

Une seule est incocontournable : **la médecine générale**

Une spécialité indispensable, **oui mais...**

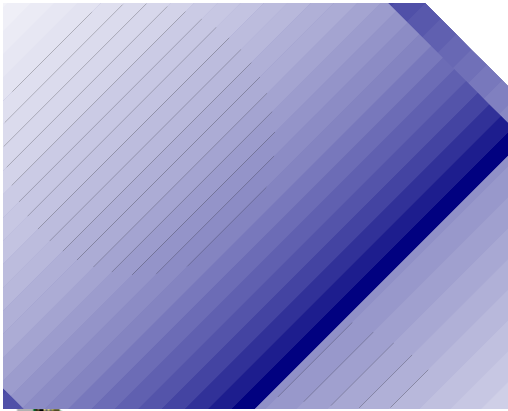
- La médecine générale est-elle suffisante pour une qualité des soins optimale?
- Trois handicaps incontournables :
 - * insuffisance d'outils diagnostiques adaptés à la médecine générale
 - * difficulté à établir un diagnostic précis en raison du polymorphisme clinique
 - * pas d'autorisation de prescription initiale des IACE

Le rôle du généraliste

- repérer les premiers signes de la maladie,
- évoquer un diagnostic,
- répondre aux états de crise,
- assurer le suivi médical,
- coordonner la prise en charge médicale, psychologique et sociale du patient et de l'entourage.

La place du spécialiste

- Aider le médecin généraliste à établir, confirmer ou infirmer un diagnostic
- Poser un diagnostic étiologique
- Initier des thérapeutiques spécifiques
- Conseiller des choix thérapeutiques
- Réévaluer régulièrement
- Informer le patient et son entourage



Démarche diagnostique

Conduite à tenir face à une plainte mnésique

Efficiences normale

1. Rassurer le patient
2. Eliminer une dépression
3. Chercher un facteur toxique
4. Prendre en charge la plainte

MCI

Démence

Plainte mnésique

Tests simples :
5 mots, horloge, MMS

Efficiences diminuées

Bilan
neuro-psychologique

Isolé ← Trouble mnésique

Associé à d'autres
troubles cognitifs

Démarche diagnostique

En dehors d'une plainte mnésique, quels sont les signes qui doivent alerter ?

- La plainte de la famille
- Des difficultés de gestion de vie quotidienne
- Un trouble du langage, des difficultés d'orientation
- Des modifications du caractère ou du comportement
- Des troubles du comportement



Quels outils pour le généraliste ?



Des tests simples, rapides, faciles d'utilisation

- IADL
- Test des 5 mots
- Test de l'horloge
- Mini Mental State de Folstein



Quels outils pour le généraliste ?

IADL

Permet d'apprécier les retentissements sur la vie quotidienne

- Capacités à utiliser le téléphone
- Capacités à utiliser les moyens de transport
- Responsabilités pour la prise des médicaments
- Capacité à gérer son budget



Quels outils pour le généraliste ?

Test des 5 mots de Dubois et Pillon

Lecture de 5 mots : mimosa, abricot, éléphant, chemise, accordéon

Indiçage des mots : quel est le nom de l'arbre, du fruit ?

Epreuve de rappel immédiat :

score de rappel libre immédiat

Eventuellement indiçage pour les mots manquants :

score de rappel libre indicé

Epreuve interférente : comptage de 20 à 0

Epreuve de rappel différé :

score de rappel libre différé

Eventuellement indiçage pour les mots manquants

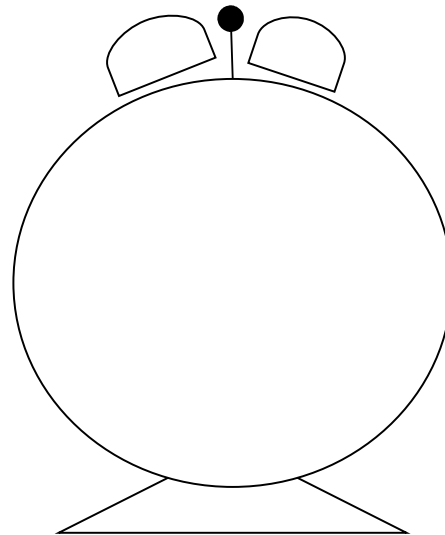
score de rappel indicé différé

Score total sur 10

Quels outils pour le généraliste ?

Epreuve de l'horloge

Placez les chiffres de
1 à 12 comme sur une
vraie montre



Placez les aiguilles
sur 10 heures 10

Quels outils pour le généraliste ?

Mini Mental Test de Folstein

1. ORIENTATION TEMPORO-SPATIALE (1 point par réponse exacte)

Quel jour de la semaine sommes nous ?
Quelle est la date d'aujourd'hui ?
En quel mois sommes nous ?
En quelle saison ?
En quelle année sommes nous ?

Où sommes nous ici ? (hôpital, cabinet)
A quel étage sommes nous ?
Dans quelle ville sommes nous ?
Dans quel département ?
Dans quel pays ?

2. APPRENTISSAGE

Répétez les 3 mots suivants : CITRON, CLE, BALLON
Réponse correcte au 1^{er} essai : 1 pt par mot
En cas de difficulté, recommencer 5 fois.

3. ATTENTION ET CALCUL

Comptez à partir de 100 en retirant 7 à chaque fois (5 fois).
Chaque soustraction juste : 1 point
Puis épeler le mot MONDE à l'envers (non comptabilisé)

4. RAPPEL

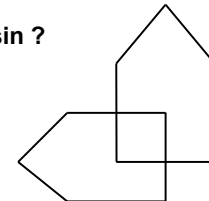
Vous souvenez-vous des 3 mots répétés tout à l'heure ?
1 point par bonne réponse.

5. LANGAGE (1 point par réponse exacte)

Montrer et demander le nom de l'objet
Crayon
Montre
Ecoutez et répétez après moi : "Pas de mais ni de si ni de et"
Exécuter un ordre triple :
Prenez cette feuille de papier
Pliez la en 2
Jetez la par terre
Lisez et faites ce qui est écrit : "FERMEZ LES YEUX"
Ecrivez une phrase, ce que vous voulez mais une phrase entière

6. PRAXIIE CONSTRUCTIVE

Voulez-vous recopier ce dessin ?




Total sur 30 points

Test de référence mais



Quels outils pour le généraliste ?



Les tests sont des outils de dépistage et d'évaluation et non de diagnostic.
Ils restent une épreuve pour le patient.

Ils doivent être interprétés en fonction du contexte et de l'appréciation clinique du médecin. **Attention aux états dépressifs +++++**

Le généraliste doit être attentif aux modifications des activités de la vie journalière. Elles sont un meilleur indice prédictif de la démence en médecine générale que les troubles cognitifs.

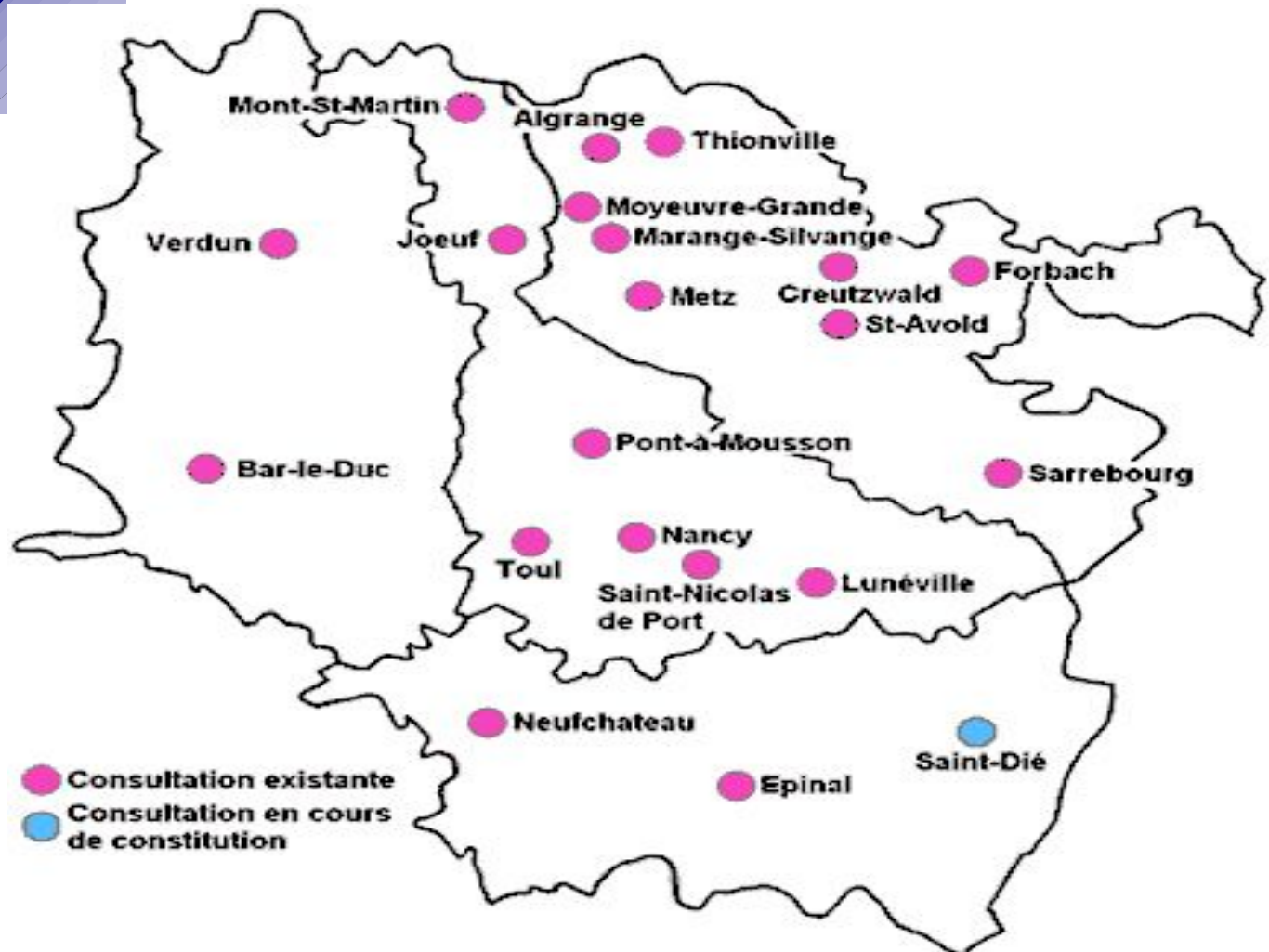
L'impression clinique reste essentielle +++

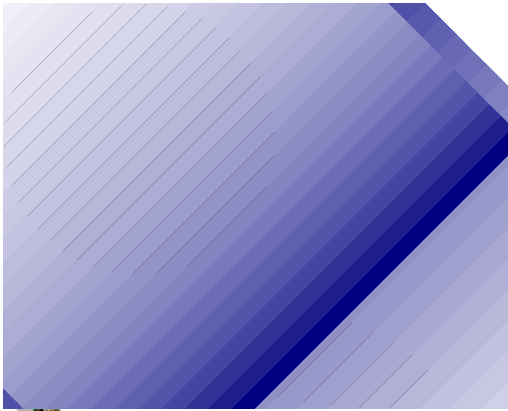
Démarche du médecin généraliste

Devant toute suspicion clinique → consultation spécialisée

- évaluation neuropsychologique
- bilan médico-psycho-social
- bilan sanguin
- imagerie cérébrale
- autres examens

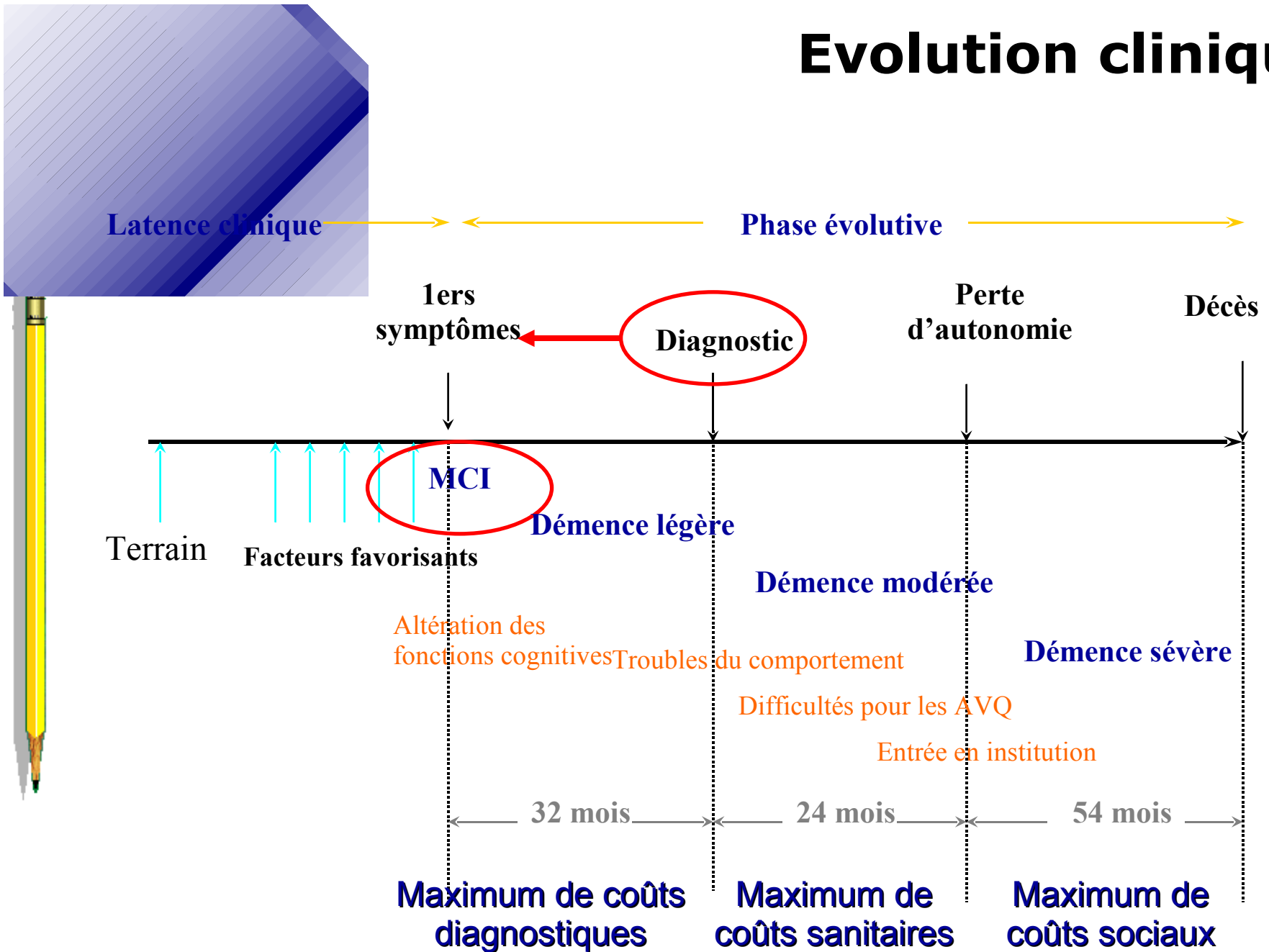
Les consultations labellisées en Lorraine





Prise en charge et suivi

Evolution clinique



Les médicaments de la Maladie d'Alzheimer

Prise du traitement sous surveillance de l'entourage familial
ou intervention de professionnel

	ARICEPT*	EXELON*	REMYNIL*	EBIXA*
DCI	<i>DONEPEZIL</i>	<i>RIVASTIGMINE</i>	<i>GALANTAMINE</i>	<i>MEMANTINE</i>
PRESENTATION	5mg, 10mg	1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	4mg, 8mg, 12mg	10mg
SURVEILLANCE	/	/	/	/
DEMI VIE	70H	1H	7H	6H
NBRE PRISE/JOUR	1	2	2	2
EFFETS INDESIRABLES	Troubles gastro intest, crampes, bradycardie	Troubles gastro intest, hypersudation	Troubles gastro intest, bradycardie	Vertiges, céphalées
CONTRE INDICATIONS	/	Hépatopathies	Insuff hépatique sévère, Insuff rénale sévère	Insuffisance rénale sévère
PRECAUTIONS	Ulcères, troubles de la conduction cardiaque	Ulcères, troubles de la conduction cardiaque	Ulcères, troubles de la conduction cardiaque	Insuffisance hépatique Insuffisance rénale
INTERACTIONS	Erythromicine, carbamazépine	/	Erythromicine, paroxétine,	Amantadine L Dopa

Pour les autres démences : traitement symptomatique

La prise en charge globale et le suivi

Le patient :

- Avoir le souci de l'identité et de la dignité du malade
- Préserver l'autonomie et l'orientation
- Eviter l'isolement social et affectif
- Veiller à la sécurité
- Prévenir toute forme de maltraitance (physique, morale, médicamenteuse, financière

La prise en charge globale et le suivi


L'entourage familial

- Vie personnelle altérée
- Absence de loisirs
- Difficultés à assumer les tâches
- Problèmes familiaux , marginalisation
- Isolement social
- Risque de négligence /état de santé

Stratégies

- Information sur la maladie et son évolution
- Solutions de répit
- Aides institutionnelles
- Aides financières
- Associations de familles
- Adaptation du domicile

Conclusion



Le généraliste est le pivot de la prise en charge du patient pour le dépistage et tout au long de l'évolution de la maladie démentielle.