



# Introduction

I. Définitions des démences et des troubles du comportement

II. Approche physiopathologique des troubles du comportement au cours des démences

III. Quels sont les troubles du comportement habituellement rencontrés chez la personne âgée ?

IV. Conséquences des troubles du comportement chez les aidants informels et formels

V. Evaluation des troubles du comportement

VI. Signification des troubles du comportement

VII. Connaissance du patient présentant des troubles du comportement

VIII. Observation du patient présentant des troubles du comportement

IX. Traitement du patient présentant des troubles du comportement

Conclusion

Bibliographie

# Introduction

TAIS-TOI!  
TAIS-TOI!  
TAIS-TOI!



SOLVIGNON

# I. Définitions des démences et des troubles du comportement

MARTA, NON RIESCO A RICORDARE  
COME SI CHIAMAVA QUEL TEDESCO  
PER CUI HO PERSO  
LA TESTA...

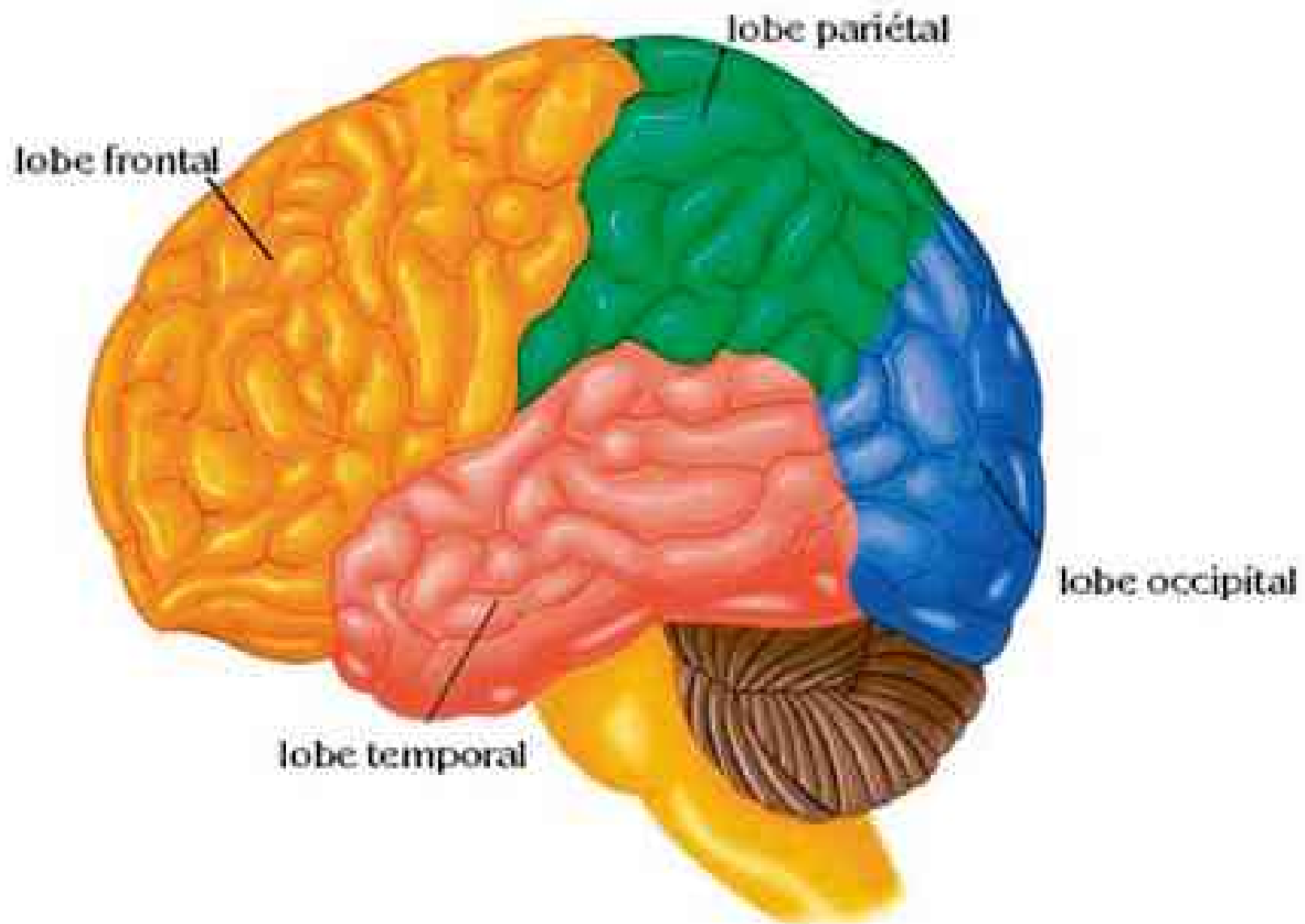
ALZHEIMER,  
NONNA.



# Démence type Alzheimer

## Maladie dégénérative :

- plaques séniles, protéine bêta-amyloïde,
- dégénérescence neuro-fibrillaire, transmissions déficientes,
- mort des neurones.





# Démence type Alzheimer

- **facteurs prédisposants : âge, sexe féminin, antécédents familiaux, bas niveau socio-culturel,**
- **facteurs aggravants : toute autre cause de mort neuronale comme les TC et les AVC (FRV),**
- **troubles du comportement : nuances mais comparables suivant les démences,**
- **incidence 160 000 cas, prévalence 800 000 cas en France.**

# Définitions : démence type A. : DSM IV

- avec début précoce : si l'âge de début est inférieur ou égal à 65 ans, presque toujours après 50 ans,
- avec début tardif : si l'âge de début est supérieur à 65 ans.

# Définitions : démences

- **déficit des fonctions intellectuelles (cognitives),**
- **réduction des activités de la vie quotidienne : TTMB,**
- **modifications de l'humeur et des comportements.**

# Définitions : démence type A. : DSM IV

- altération de la **mémoire** (altération de la capacité à apprendre des informations nouvelles ou à se rappeler les informations apprises antérieurement),
- une (ou plusieurs) des perturbations cognitives suivantes :
  - a) **aphasie** (perturbation du langage),
  - b) **apraxie** (altération de la capacité à réaliser une activité motrice malgré des fonctions motrices intactes),
  - c) **agnosie** (impossibilité de reconnaître ou d'identifier des objets malgré des fonctions sensorielles intactes),
  - d) perturbation des **fonctions exécutives** (faire des projets, organiser, ordonner dans le temps, avoir une pensée abstraite).

# Définitions : démence type A. DSM IV

- les déficits cognitifs ... sont ... à l'origine d'une altération significative du **fonctionnement social** ou professionnel et représentent un déclin significatif par rapport au niveau de fonctionnement antérieur,
- l'évolution est caractérisée par un début **progressif** et un déclin cognitif **continu**,
- les déficits cognitifs de critères A1 et A2 ne sont pas dus :
- 1-A d'autres affections du système nerveux central qui peuvent entraîner des déficits progressifs de la mémoire et du fonctionnement cognitif (p. ex. : maladie cérébro-vasculaire, maladie de Parkinson, maladie de Huntington, hématome sous-dural, hydrocéphalie à pression normale, tumeur cérébrale).

# Définitions : démence type A. : DSM IV

- **2- A des affections générales pouvant entraîner une démence (p. ex. : hypothyroïdie, carence en vitamine B12 ou en folates, pellagre, hypercalcémie, neurosyphilis, infection par le VIH),**
- **3- A des affections induites par une substance,**
- **les déficits ne surviennent pas de façon exclusive au cours de l'évolution d'une confusion mentale,**
- **la perturbation n'est pas mieux expliquée par un trouble de l'axe 1 (p. ex. : trouble dépressif majeur, schizophrénie).**

# **Critères diagnostiques DSM-IV de la confusion mentale**

- A. Perturbation de la conscience (c'est-à-dire baisse d'une prise de conscience claire de l'environnement) avec diminution de la capacité à mobiliser, focaliser, soutenir ou déplacer l'attention,**
- B. Modification du fonctionnement cognitif (tel qu'un déficit de la mémoire, une désorientation, une perturbation du langage) ou bien survenue d'une perturbation des perceptions qui n'est pas mieux expliquée par une démence préexistante, stabilisée ou en évolution,**
- C. La perturbation s'installe en un temps court (habituellement quelques heures ou quelques jours) et tend à avoir une évolution fluctuante tout au long de la journée,**
- D. Mise en évidence, d'après l'histoire de la maladie, l'examen physique, ou les examens complémentaires d'une perturbation due aux conséquences physiologiques directes d'une affection médicale générale.**

# Définitions : démence type A. NINCDS ADRDA

• 1. Les critères pour le diagnostic clinique de "maladie d'Alzheimer probable" sont :

\* une démence diagnostiquée sur les données de la clinique et documentée par le Mini Mental Test, l'échelle de démence de Blessed ou d'autres similaires et confirmée ultérieurement par des tests neuropsychologiques appropriés.



# Définitions : démence type A. NINCDS-ADRDA

- \* des altérations portant sur au moins 2 fonctions cognitives.
- \* une altération progressive de la mémoire et d'autres fonctions cognitives.
- \* l'absence de troubles de la conscience.
- \* un début entre 40 et 90 ans, le plus souvent après 65 ans ; et une absence d'affections systémiques ou cérébrales qui pourraient, directement ou indirectement, rendre compte d'altérations progressives de la mémoire ou de la cognition.

# Nouvelle définition d'après Dubois

- **test des 5 mots de Dubois,**
- **LCR : marqueurs,**
- **IRM ou imagerie fonctionnelle.**

# Quelques mots du traitement

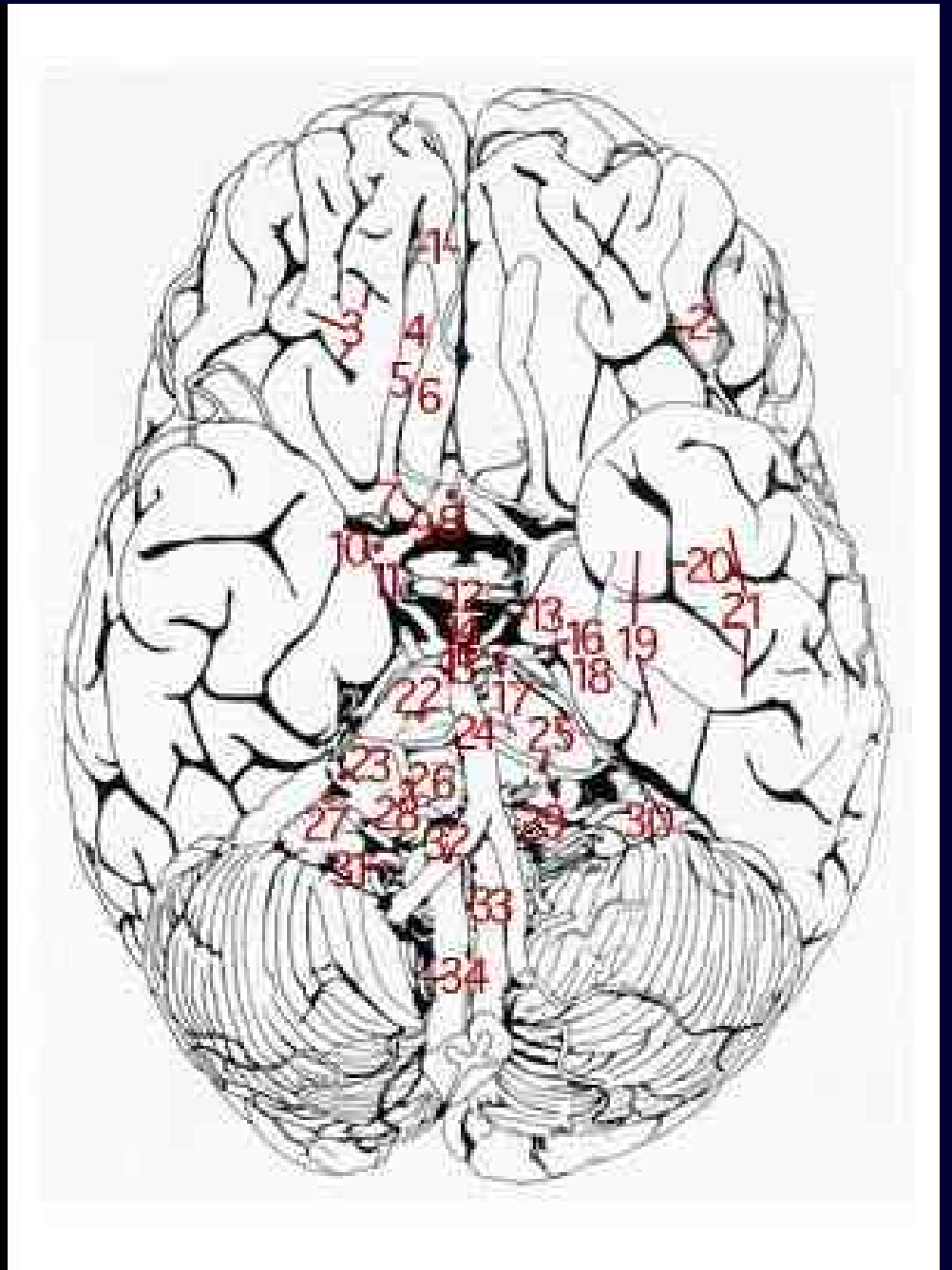
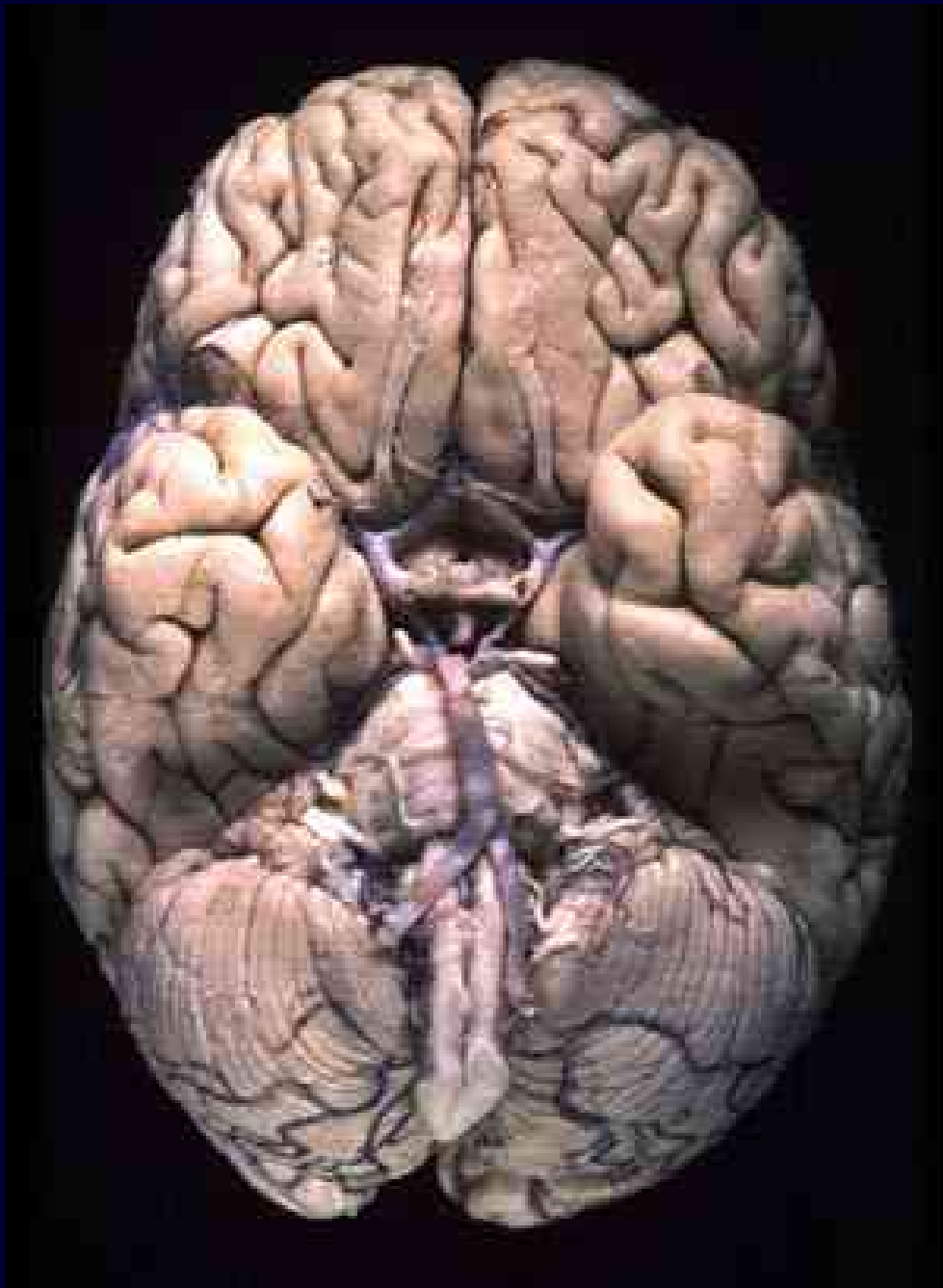
- A visée “étiologique” :  
IACE, mémantine,
- A visée symptomatique :  
AD, NL, benzodiazépines,  
thymorégulateurs, bêta-  
bloquants.

# Définitions : démence vasculaire

**Tableau 1 : Score ischémique de Hachinski.** Le score total est la somme des points et le score maximal est de 18. Un score inférieur ou égal à 4 est en faveur d'une démence dégénérative et un score supérieur ou égal à 7 en faveur d'une démence vasculaire.

Table 1 : Hachinski Ischemic Scale. The total score is the addition of all the items. The maximal score is 18. A score  $\leq 4$  favours degenerative dementia. A score  $\geq 7$  favours vascular dementia.

Caracteristiques	Point
1. Début brutal	2
2. Aggravation par paliers	1
3. Evolution fluctuante	2
4. Confusion nocturne	1
5. Conservation relative de la personnalité	1
6. Dépression	1
7. Plaintes somatiques	1
8. Labilité émotionnelle	1
9. Hypertension artérielle	1
10. Antécédents d'accident vasculaire cérébrale	2
11. Signes neurologiques focaux	2
12. Symptomes neurologiques focaux	2
13. Signes d'athérosclérose	1



# Autres démences

- **Démences vasculaires et démences mixtes,**
- **Démences à corps de Lewy,**
- **Démences fronto-temporales,**
- **Démences sous-corticales.**