



Comité thématique

Pr Florence Pasquier, Dr Brigitte Helfrich
Dr Joël Cliche, Dr Patrick Cousin, Dr Pierre Forzy,
Dr Patrick Fournier, Pr Raymond Glantenet, Dr Jean Roche
Karine Fraysse

Aide méthodologique HAS
Pr Alain Durocher, Dr Christian Michel



Nom de l'organisme local

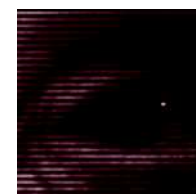
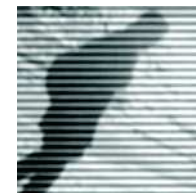
Contact : Karine Fraysse
MEOTIS

CHRU de Lille
Hôpital Roger Salengro
Neuro C, 6^{ème} nord
59037 Lille cedex

Ligne directe et fax 03 20 44 50 53
k-fraysse@chru-lille.fr

<http://www.meotis.fr>

formation médicale continue



Sensibilisation au diagnostic précoce

Méotis, premier réseau ville-hôpital régional dédié en France à la mémoire, oeuvre à la complémentarité entre les acteurs de santé pour optimiser la prise en charge des patients atteints de maladies d'Alzheimer ou maladies apparentées.

Favoriser l'accès à un diagnostic précoce pour permettre ensuite une organisation des soins et un suivi médico-social de qualité, personnalisé, est essentiel.

C'est pourquoi le médecin traitant, interlocuteur privilégié du patient et de sa famille, doit pouvoir s'appuyer sur des outils fiables et rapides de repérage des troubles cognitifs, et

participer ainsi dès le début à une orientation digne et sensée.

Considérant la prévalence de cette maladie et des autres démences, la nouvelle loi de santé, l'enjeu majeur de santé publique et le temps compté des médecins, cette formation a été conçue en partenariat avec les représentants de l'URMEL et avec l'aide méthodologique de la Haute Autorité de Santé. Elle offre au médecin un référentiel d'auto-évaluation simple et pertinent, facile à mettre en oeuvre pour améliorer sa pratique.



Pour qui

Les médecins généralistes

Patients concernés

Les patients suivis régulièrement en consultation, de plus de 75 ans

Référence

La RPC " Recommandations pratiques pour le diagnostic de la maladie d'Alzheimer " de l'ANAES, février 2000

Comment

Trois soirées sur 6 mois

1^{ère} séance "pourquoi" : connaître la maladie et repérer les signes d'alertes
2^{ème} séance "comment" : (un mois plus tard)

Connaître et utiliser les outils

3^{ème} séance à 6 mois : Lever les incertitudes

Connaître la maladie
Interêt du diagnostic précoce

- **Eviter les conduites dangereuses**
 - Conduite automobile, mesures de sauvegarde
- **Soutenir l'entourage +++**
 - Expliquer, déculpabiliser, informer
 - Le conjoint, les enfants
- **Etre suivi**
 - Maintenir dans le lieu de vie
 - Anticiper l'avenir
- **Désigner une personne de confiance**

Pourquoi
Connaître les signes d'alerte
Savoir les utiliser

Comment
Lever les incertitudes

Constat

Réseau régional le Rhône - Nord-Pas de Calais

Utiliser les outils
cas clinique 2

- L'interrogatoire de la patiente ne retrouve pas de plaintes particulières
- Sa fille signale une moindre "concentration" et quelques oublis "banaux" pour son âge

Pourquoi
Connaître les signes d'alerte
Savoir les utiliser

Comment
Lever les incertitudes

Constat

Quels éléments pourraient évoquer un trouble dépressif ?

Quels éléments manquent pour ce diagnostic ?

Réseau régional le Rhône - Nord-Pas de Calais

Lever les incertitudes

EVALUATION

- **Les objectifs**
 - Mener un interrogatoire devant une plainte mnésique
 - Faire passer un MMS et savoir l'interpréter
 - Connaître un test de mémoire verbal
 - Connaître un test de praxie constructive
 - Connaître un test de fluence

Pourquoi
Connaître les signes d'alerte
Savoir les utiliser

Comment
Lever les incertitudes

Constat

Réseau régional le Rhône - Nord-Pas de Calais

Les exigences de qualité

- 1 Dépister systématiquement les troubles de la mémoire chez les patients de + de 75 ans, une fois par an
- 2 Utiliser les outils adaptés pour évaluer les troubles cognitifs (MMSE, test de l'horloge...)
- 3 Rechercher le retentissement des troubles cognitifs sur la vie quotidienne (IADL) et mettre en place, si nécessaire, un plan d'aide adapté
- 4 Rechercher les troubles thymiques et comportementaux (à l'aide du test NPI simplifié)
- 5 Faire un examen clinique orienté pour apprécier l'état général et neurologique du patient
- 6 Demander systématiquement une biologie comportant TSH, Hémogramme, Ionogramme sanguin, Calcémie et Glycémie
- 7 Demander systématiquement une IRM cérébrale (à défaut un scanner)
- 8 Rechercher systématiquement le risque iatrogène dans le traitement du patient
- 9 Confier le patient au spécialiste en cas de trouble cognitif avéré

